

平成26年度 実施計画・事務事業評価（事後評価）シート

実施計画

1 基本事項

部等名	市民福祉部	課等名	いきいき長寿課	記入者名	外園 俊美	内線	163	
事務事業名	高齢者日常生活用具給付等事業		事業期間	平成 13 年度 ~ 平成 年度				
総合計画上の位置付け	基本方針	思いやりと温かさがはぐくむ健康・福祉のまちづくり						
	施策	高齢者福祉の充実						
	細施策	安心と安らぎのある体制づくり						
根拠法令・条例、関連計画等	出水市高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱							
予算細々目名				会計	款	項	目	細目
	高齢者日常生活用具給付等事業費			01	03	02	01	025

2 事務事業の目的（何のためにするのですか）

要援護高齢者及び高齢者のみの世帯に対し、介護保険の給付対象とならない電磁調理器等の日常生活用具を給付又は貸与することにより、日常生活の便宜を図り、その福祉の増進に資することを目的とする。

3 事務事業の概要

H25年度の事業概要	H26年度の事業概要・計画	H27年度の事業計画	H28年度の事業計画
○給付対象用具3種類①～③ ○貸与対象用具1種類④ ①電磁調理器 1台 ②火災警報器 0台 ③自動消火器 0台 ④高齢者福祉電話 1台	①電磁調理器 1台 ②火災警報器 1台 ③自動消火器 1台	H26年度事業の継続	H27年度事業の継続

4 事務事業の対象・手段・意図

対象（誰・何に対して行う事業ですか）	手段（対象に対してどのような活動を行うのですか）
要援護高齢者であって、市民税非課税世帯に属する者	電磁調理器等の日常生活用具を給付又は貸与する。
意図（活動により対象をどのような状態にしたいのですか）	
自立した生活を継続できる。	

事務事業評価（事後評価）

1 指標の推移

区分	指標名	単位	23年度実績	24年度実績	25年度実績	26年度目標	27年度目標	28年度目標	最終目標	
									年度	目標値
活動指標	① 給付又は貸与の件数	台	1	1	2	3	3	3		
	②									
成果指標	①									
	②									

※ 活動指標・・・事業内容を示す数値(ボランティア講座開催回数、道路整備延長距離など)

※ 成果指標・・・施策・事務事業の目的達成度を示す数値(ボランティア実施者数、渋滞緩和率など)

2 評価

有効性	成果指標又は実施計画の意図を向上させる余地はないですか	
	<input checked="" type="checkbox"/> ない	理由 居宅において安心して暮らせるよう支援するため、必要に応じてサービスを提供するものであり、さほど実施計画の意図等に変動はないものと思われる。
	<input type="checkbox"/> ある	
	廃止・休止した場合の影響はありますか	
効率性	<input checked="" type="checkbox"/> ある	理由 需要量は少ないが、高齢化に伴い在宅での生活に対する援助は増大するものと思われるため、廃止した場合、高齢者の負担が増えることになる。
	<input type="checkbox"/> ない	
	成果指標を下げずにコスト削減の余地はないですか (成果指標がない場合は、単純にコスト削減について記入してください)	
	<input checked="" type="checkbox"/> ない	理由 必要に応じたサービス提供であり、コスト削減は困難である。
その他	<input type="checkbox"/> ある	
	類似事業の有無と統合の可能性はないですか (市以外の取組含む)	
	<input checked="" type="checkbox"/> ない	理由 介護保険において車椅子、ベッド等を福祉用具として貸与(リース)している。福祉用具貸与の対象とならない用具を本事業の対象としており、統合の可能性はない。
	<input type="checkbox"/> ある	
その他	市と受益者との負担割合は妥当ですか (受益者負担がある場合に記入してください)	
	<input type="checkbox"/> はい	理由 本事業には該当しない。
	<input type="checkbox"/> いいえ	
その他	他の市町村では実施している事業ですか (県内の他市の状況等を具体的に記入してください)	
	一部の市町村で実施している。(近隣では、薩摩川内市が実施している。)	

3 今後の方向性、改善案等 (一次評価)

今後の方向性 (総合評価)	方向性の理由、改善案等
<input type="checkbox"/> 拡大 <input checked="" type="checkbox"/> 現行のまま継続 <input type="checkbox"/> 改善して継続 <input type="checkbox"/> 統合・縮小 <input type="checkbox"/> 廃止・休止	需要が少なく、実施している市町村も少ないが、要援護者等の在宅での自立支援のために必要と思われることから、継続事業とする。

4 今後の方向性、改善案等 (二次評価)

今後の方向性 (総合評価)	方向性の理由、改善案等
<input type="checkbox"/> 拡大 <input checked="" type="checkbox"/> 現行のまま継続 <input type="checkbox"/> 改善して継続 <input type="checkbox"/> 統合・縮小 <input type="checkbox"/> 廃止・休止	一次評価と同様に現行のまま継続とする。

5 今後の方向性、改善案等 (最終評価)

今後の方向性 (総合評価)	方向性の理由、改善案等
<input type="checkbox"/> 拡大 <input checked="" type="checkbox"/> 現行のまま継続 <input type="checkbox"/> 改善して継続 <input type="checkbox"/> 統合・縮小 <input type="checkbox"/> 廃止・休止	二次評価と同様に現行のまま継続とする。