

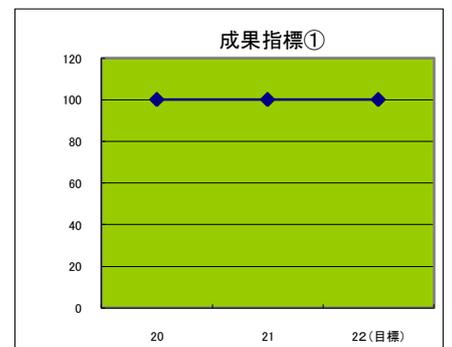
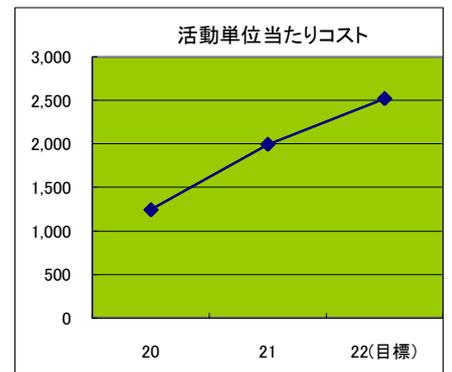
平成 22 年度 事務事業評価シート(平成 21 年度実施事業)

整理番号

保福支39

事務事業名		障害者手帳進達等事務事業		予算科目	会計	1	一般会計		
総合基本計画		まちづくりの目標(章)	2		健康で生き生きと暮らせるやさしいまち	款	3	民生費	
施策(節)		4	障害者福祉		項	1	社会福祉費		
施策の方向		(1)	障害者の支援体制の充実		目	2	社会福祉事業費		
関連する計画等		羽曳野市障害者基本計画			事業	3	障害者(児)福祉		
対象(誰を・何を)					作成部署	保健福祉部福祉支援課			
事業の目的		身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付申請者及び所持者			連絡先	072 - 958 - 1111	内線 1211		
意図(どういう状態にしたいのか)		各障害者手帳交付に係る大阪府への進達事務等、各障害者ごとのケースワーク業務を実施し、福祉の増進を図る。							
事業の内容		身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付申請に係る大阪府への進達事務(身体障害者手帳にあっては、破損などの再交付事務の実施。)並びに各障害者への相談支援(ケースワーク)業務の実施。困難事例への対応や必要に応じて適時、ケース会議等の実施。地域自立支援協議会の開催と運営。							
根拠法令等		身体障害者福祉法、知的障害者福祉法、精神障害者保健福祉法							
事業開始時期		<input type="checkbox"/> 昭和 年開始 <input checked="" type="checkbox"/> 明確にはわからない <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 市制施行(昭和34年)以前より行っている		終了年度	平成	年度			
事業開始時からの状況変化		平成14年度～精神障害者保健福祉手帳に係る進達事務及び相談事務を実施。平成19年度～大阪府権限移譲により身体障害者手帳に係る破損などの再交付事務を実施。平成21年度～地域自立支援協議会を設置と運営。							
市民や議会の要望									
実施手法		<input checked="" type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 一部委託 <input type="checkbox"/> 全部委託 <input type="checkbox"/> 補助金・助成金 <input type="checkbox"/> その他()							
委託先		<input type="checkbox"/> 市外郭団体委託 名称() <input type="checkbox"/> 民間委託 <input type="checkbox"/> その他			委託内容				

区分		20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(見込み)	
事業費【1】 (千円)		0	0	0	
人件費【2】 (千円)		7,260	11,985	15,360	
職員数	正規職員	0.20 人	1.15 人	1.60 人	
	再任用職員	0.00 人	0.00 人	0.00 人	
	嘱託職員	2.40 人	1.40 人	1.40 人	
	臨時職員	0.00 人	0.00 人	0.00 人	
	超過勤務(参考) (時間)	3.30 時間	10.05 時間	15.00 時間	
総事業費(【1】+【2】)【A】 (千円)		7,260	11,985	15,360	
財源内訳	国費 (千円)	0	0	0	
	府費 (千円)	921	1,010	1,300	
	市債 (千円)	0	0	0	
	その他(手数料・使用料等) (千円)	0	0	0	
	一般財源 (千円)	6,339	10,975	14,060	
活動指標(事業の活動実績)【B】		単位	20年度	21年度	22年度(目標)
① 手帳所持者数		人	5,841	6,011	6,100
②					
③					
活動単位当たりコスト(【A】/【B】①)			1,243 円	1,994 円	2,518 円
市民1人当たりコスト(【A】/人口)			61 円	101 円	129 円



成果指標	指標名	単位	指標設定の考え方	平成20年度		平成21年度		平成22年度	
				目標	実績	目標	実績	目標	実績
①(式)	府への進達率	%	手帳交付申請に係る府への進達が適正に行われているか。	100	100	100	100	達成率(%)	100
						100	100	100.0%	
②(式)				目標				達成率(%)	
				実績					

市の関与の必要性	市の関与が必要な理由									評価	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	必要性	分析・評価の説明
	法令上の義務	受益者が不特定多数	最低限の生活水準を確保	市民の不安を解消	社会的経済的弱者を対象	民間だけでは負担しきれない	民間だけでは供給不足	市の特色等を市内外へ発信	第三者にも受益がある		有
○											

視点	分析のためのチェック点	評価			分析・評価の説明
		はい	いいえ	該当なし	
妥当性	市民ニーズが高い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	法律に基づき市を經由して手帳の申請及び交付を行う事業である。
	市民ニーズに比較してサービスの供給過剰となっていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	社会情勢の変化に対応している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	他市の水準と比較しても、対象範囲や水準を見直す必要がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	国・府の事業と重複していない	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	事業を休止、廃止した場合の影響度が大きい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	緊急性が認められる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
効率性	単位コストが適切である(経年、他市比較など)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	最小限の人員で申請等に伴う事務を行っている。
	受益者負担の割合は適当である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	人員を削減する余地がない	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	事業費を削減する余地がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	簡略化できる方法や手段がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	市の他事業と重複していない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	民間活力(民間委託、NPO、ボランティア、PFIなど)の活用について検討の余地がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
有効性	上位の施策(目的)が明確である	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	法令に基づいた事務事業である。
	上位の施策(目的)への貢献度が高い事業である	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	成果を向上させる余地がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	市民の視点にたってサービスが提供されている	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
協働性	事業の企画、立案に市民が参加している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	事業の実施に向けて、市民と情報の共有が図られている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	事業の実施について積極的に市民の意見を反映している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	事業の実施に市民の参加、協力が得られている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
達成度	成果指標の目標値は適正である	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	適正に事務執行している。
	成果指標の実績値は目標値以上である	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	成果指標は前年度より向上している	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

担当部局評価	総合評価	
	<input checked="" type="checkbox"/> 拡大・充実 <input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 方法改善 <input type="checkbox"/> 民営化・民間委託 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 廃止・休止 <input type="checkbox"/> 完了	
	評価の理由	<p>法令上義務付けられた事業であるが、平成24年度中での各障害者手帳に係る手帳交付事務が大阪府から権限移譲により、予算規模並びに人員規模、事務スペース、組織体制の充実強化を図る必要があるため、拡大充実とする。</p> <p>今後に向けて(取組方針、具体的な改善改革案など)</p> <p>身体障害者手帳に係る交付事務については大阪府版権限移譲に定める指針では、将来的な事務移譲を目指されており、その移譲時期に照準をあわせて組織人員体制の再整備や手帳交付システムの整備、職員の研修などの準備期間も必要となることから、事業費並びに人員規模についての拡大充実が必要となる。</p>
行本部評価	評価理由・意見	
<input type="checkbox"/> 拡大・充実 <input type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 方法改善 <input type="checkbox"/> 民営化・民間委託 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 廃止・休止 <input type="checkbox"/> 完了		