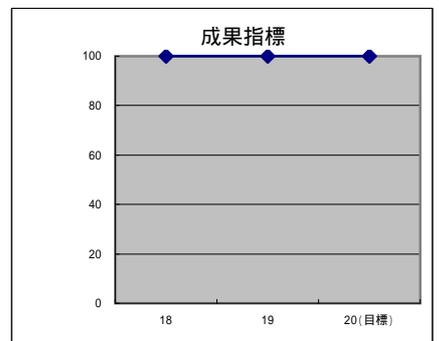


事務事業名		補装具給付事業		予 算 科 目	会計	1	一 般 会 計
					款	3	民生費
総合基本計画	まちづくりの目標(章)	2	健康で生き生きと暮らせるやさしいまち		項	1	社会福祉費
	施策(節)	4	障害者福祉		目	2	社会福祉事業費
	施策の方向	(2)	地域での自立した生活支援の充実		事業	1	障害者自立支援
関連する計画等		羽曳野市障害福祉計画		作成部署	保健福祉部福祉支援課		
				連絡先	072 958 1111 内線 1211		

事業の目的	対象(誰を・何を)	身体障害者(児)					
	意図(どういう状態にしたいのか)	身体障害者(児)の日常生活の負担を軽減し、生活の安定と利便を図る。					
事業の内容	事業の目的	身体障害者(児)に対し補装具の給付または修理に伴う補装具費を給付する。					
	事業の内容	原則1割の利用者負担あり。(所得に応じて一定の負担上限額を設定)					

根拠法令等	障害者自立支援法						
事業開始時期	<input type="checkbox"/> 昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 18 年	月開始	<input type="checkbox"/> 明確にはわからない	終了年度	平成 年度	
事業開始時からの状況変化	平成18年10月の障害者自立支援法の施行により、一部の品目については、地域生活支援事業の日常生活用具給付事業に移行した。						
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"/> 外郭団体委託	名称					
	<input type="checkbox"/> 民間委託		委託内容				

区 分		18年度 (実績)	19年度 (実績)	20年度 (見込み)
事業費【1】	(千円)	45,932	18,556	20,000
人件費【2】	(千円)	2,520	5,880	4,200
職員数	正規職員	0.30 人	0.70 人	0.50 人
	再任用職員	0.00 人	0.00 人	0.00 人
	嘱託職員	0.00 人	0.00 人	0.00 人
	臨時職員	0.00 人	0.00 人	0.00 人
	超過勤務(参考)	0.00 時間	0.00 時間	0.00 時間
総事業費(【1】+【2】)【A】(千円)		48,452	24,436	24,200
財源内訳	国費(千円)	23,812	9,278	10,000
	府費(千円)	1,226	4,639	5,000
	市債(千円)			
	その他(手数料・使用料等)(千円)			
	一般財源(千円)	23,414	10,519	9,200
活動指標(事業の活動実績)【B】	単位	18年度	19年度	20年度(目標)
給付・修理件数	件	2,153	271	280
活動単位当たりコスト(【A】/【B】)		22,504 円	90,170 円	86,429 円
市民1人当たりコスト(【A】/人口)		402 円	204 円	202 円



成果指標	指標名	指標設定の考え方	平成18年度	平成19年度	平成20年度
	給付率(%) 式) 決定件数 ÷ 申請者数 × 100	申請内容について適正に審査の上、給付決定すべきである。	目標	100	100
実績			100	100	100.0%
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	はい			いいえ			該当なし	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事業実施の方法、給付品目等は法令に規定されており、事業実施は妥当である。				
	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	社会情勢の変化に対応している	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給付品目、基準単価等は法令で定められており、効率的に実施している。				
	受益者負担の割合は適当である	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	簡略化できる方法や手段がない	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	市の他事業と重複していない	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	身体障害者(児)の生活機能回復に必要な不可欠であり、有効な事業である。				
	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	全て適正に実施し、給付が行なわれている。				
	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 type="checkbox"/> 拡大・充実 <input checked="" 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>障害者自立支援法の規定により実施する事業であり、事業縮小・廃止等はできない。</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>障害者自立支援法の規定の基づき実施する。</p>									