

事務事業評価シート(事後評価)

|                   |                           |                       |
|-------------------|---------------------------|-----------------------|
| 事業コード<br>05-02-02 | 事務事業名<br>高齢者福祉手技治療割引券支給事業 | 所管部課<br>福祉部<br>高齢者支援課 |
|-------------------|---------------------------|-----------------------|

|               |                 |  |
|---------------|-----------------|--|
| 施策コード<br>笑1-2 | 施策名<br>高齢者福祉の充実 | 施策目標<br>高齢者が住み慣れた地域で安心して健やかにいきいきと暮らせるまちをめざします。 |
|---------------|-----------------|--|

|         |  |  |
|---------|--|--|
| 事務事業の概要 | 事務事業の目的  | 根拠法令等  |
|         | はり・きゅう・あん摩マッサージ等の施術費の一部を助成することで、高齢者の健康の増進と身体機能の安定化を図る。   | <input type="checkbox"/> 法律<br><input type="checkbox"/> 条例・規則<br><input type="checkbox"/> 政令・省令<br><input checked="" type="checkbox"/> 要綱・要領 |
|         | 事業内容・実施方法等／補助の概要：補助団体の概要(団体名・団体の活動内容・補助金の活用内容等)、補助金の概要(国・都基準の有無・対象者拡大の有無・上乗せ補助額・市単独補助額)等 ※該当する予算事業名・節目を明記する<br>保険適用外の、はり・きゅう・あん摩施術について、1回あたり1,000円割引となる券を年24枚(月2枚)支給する。券を使用できる治療院は、市が指定した治療院のみ。支給対象は65歳以上。高齢者支援課窓口、または出張所にて申請し、その場で支給。 |  |
| 事業開始時期  | 13 年度  | 実施形態 <input checked="" type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> その他 ( )         |

| 項目                   | 単位 | 20年度   | 21年度   | 22年度   | 23年度   |
|----------------------|----|--------|--------|--------|--------|
| 事業費(A)               |    | 22,533 | 25,448 | 24,448 | 24,467 |
| 財源内訳                 | 千円 |        |        |        |        |
| 国庫支出金・都支出金           |    | 0      | 0      | 0      | 0      |
| 地方債                  |    | 0      | 0      | 0      | 0      |
| その他 ( )              |    | 0      | 0      | 0      | 0      |
| 一般財源                 |    | 22,533 | 25,448 | 24,448 | 24,467 |
| 所要人員(B)              | 人  | 0.1    | 0.1    | 0.1    | 0.1    |
| 人件費(C)=平均給与×(B)      | 千円 | 817    | 808    | 808    | 817    |
| 臨時職員賃金等(C')          | 千円 | 0      | 0      | 0      | 0      |
| 総コスト(D)=(A)+(C)+(C') | 千円 | 23,350 | 26,256 | 25,256 | 25,284 |
| 単位当たりコスト             | 千円 |        |        |        |        |
| (E)=(D)/(交付者数)       |    | 11     | 12     | 11     | 0      |

| 活動等指標              | 単位    | 20年度   | 21年度   | 22年度   | 23年度 |
|--------------------|-------|--------|--------|--------|------|
| ① 交付者数             | 実績値 人 | 2,078  | 2,270  | 2,274  |      |
| ② 交付枚数             | 実績値 枚 | 42,450 | 45,676 | 46,998 |      |
| 《指標の説明・数値変化の理由 など》 |       |        |        |        |      |
| 成果指標               | 単位    | 20年度   | 21年度   | 22年度   | 23年度 |
| 一 利用枚数             | 目標値 枚 |        |        |        |      |
|                    | 実績値 枚 | 22,090 | 22,795 | 22,975 |      |
| 二 交付者一人当たりの平均利用枚数  | 目標値 枚 |        |        |        |      |
|                    | 実績値 枚 | 10.6   | 10     | 10.1   |      |
| 《指標の説明・数値変化の理由 など》 |       |        |        |        |      |

|       |                                   |  |
|-------|-----------------------------------|--|
| 事業環境等 | 市民・関連団体等の意見<br>(アンケート結果など)        | 手技治療券の申請に窓口に見えた際、毎年支給を受けている方々から、「この券でずいぶん助かっている」や「マッサージを始めて体が楽になった」といった言葉をいただくことがある。保険適用外のマッサージ治療は高額であるため、1回1000円の割引は助かるとの声が多い。  |
|       | 都内26市のサービス水準との比較<br>(平均値、本市の順位など) | <input checked="" type="checkbox"/> 上<br><input type="checkbox"/> 中<br><input type="checkbox"/> 下<br>他市の状況をみると、契約治療院ではなく福祉センター等で事業を実施している市もある。対象者要件を比較すると年齢以外に障害者手帳の所持や所得要件が加わる市が多くあり、広く市民にサービスを提供するという点や、割引金額の面から判断して、本市のサービス水準は比較的高いと思われる。 |
|       | 代替・類似サービスの有無                      | <input type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 無<br>他のサービスでの代替は困難である。   |

|                   |                        |                       |
|-------------------|------------------------|-----------------------|
| 事業コード<br>05-02-02 | 事務事業名 高齢者福祉手技治療割引券支給事業 | 所管部課<br>福祉部<br>高齢者支援課 |
|-------------------|------------------------|-----------------------|

|               |                 |  |
|---------------|-----------------|--|
| 施策コード<br>笑1-2 | 施策名<br>高齢者福祉の充実 | 施策目標<br>高齢者が住み慣れた地域で安心して健やかにいきいきと暮らせるまちをめざします。 |
|---------------|-----------------|--|

【一次評価】

| 検証項目 |                 | ランク | 一次評価                                     | ○検証項目、評価の判断理由<br>○事業実施上の課題や今後改善すべき点等   |
|------|-----------------|-----|--|--|
| A    | 事業の優先度<br>(緊急性) | 2   | <input type="checkbox"/> 拡充              | <p>マッサージ等により健康な体を保つことで、介護予防の効果や、治療院への通院による閉じこもり予防や介護予防などの一定の効果は期待できるが、事業内容の変更により、生活が逼迫する高齢者は少ないとも考えられる。介護保険第5期事業計画の中で、介護予防事業を明確に位置付け、段階的に対象者の適用要件等、引き続き検討したい。</p> <p>支給条件が年齢のみのため、今後、高齢者人口の増加に伴い、支給者数、利用枚数ともに増加することが予想され、毎年、より多くの予算が必要となることが懸念されるものの、自ら高い意識を持ち、健康を維持している高齢者に提供できる、数少ない高齢者サービスであり、利用者からの評判もよい。民間団体で同様のサービスを行っている例もなく、また、上記のような介護予防等の効果も期待できるため、サービスの継続は妥当であると考えられる。</p> |
|      | 事業の必要性          | 2   | <input checked="" type="checkbox"/> 継続実施 |  |
|      | 事業主体の妥当性        | 3   | <input type="checkbox"/> 改善・見直し          |  |
| B    | 直接のサービスの相手方の相手方 | 1   | <input type="checkbox"/> 抜本的見直し          |  |
|      | 事業内容等の適切さ       | 2   | <input type="checkbox"/> 休止              |  |
|      | 受益者負担の適切さ       | 2   | <input type="checkbox"/> 廃止              |  |
| C    | 市民ニーズの把握        | 2   |  |  |

検証項目の見方 A:事業実施の意義を検証する項目 B:事業の内容・実施方法を検証する項目 C:市民ニーズの反映度を検証する項目

【二次評価】

| 検証項目 |                 | ランク | 二次評価                                       | ○検証項目、評価の判断理由<br>○事業実施上の課題や今後改善すべき点等  |
|------|-----------------|-----|--|---|
| A    | 事業の優先度<br>(緊急性) | 1   | <input type="checkbox"/> 拡充                | <p>前回評価時において、改善点が指摘されているが改善が見られない。本事業を介護予防事業に位置づけるには無理がある。高齢者に対する無制限な割引券の配布は、市民の理解が得られないと考える。所得制限等の導入を図りたい。</p> |
|      | 事業の必要性          | 2   | <input type="checkbox"/> 継続実施              |   |
|      | 事業主体の妥当性        | 3   | <input checked="" type="checkbox"/> 改善・見直し |   |
| B    | 直接のサービスの相手方の相手方 | 1   | <input type="checkbox"/> 抜本的見直し            |   |
|      | 事業内容等の適切さ       | 2   | <input type="checkbox"/> 休止                |   |
|      | 受益者負担の適切さ       | 2   | <input type="checkbox"/> 廃止                |   |
| C    | 市民ニーズの把握        | 1   |  |   |

検証項目の見方 A:事業実施の意義を検証する項目 B:事業の内容・実施方法を検証する項目 C:市民ニーズの反映度を検証する項目

【行革本部評価】

| 行革本部評価  | 評価の判断理由及び事業実施上の課題や今後改善すべき点等   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 拡充<br><input type="checkbox"/> 継続実施<br><input checked="" type="checkbox"/> 改善・見直し<br><input type="checkbox"/> 抜本的見直し<br><input type="checkbox"/> 休止<br><input type="checkbox"/> 廃止 | <p>本事業は、これまでも月額助成額の見直しがされてきたところではあるが、高齢化の進展に伴う高齢者福祉関連経費のさらなる膨張が見込まれる中で、他の事業に優先して現状水準を維持すべきとまで言えるかどうかについては疑問がある。二次評価で指摘されている所得制限の導入など、支給対象・支給水準の見直しに取り組まれない。</p> |