

## 事務事業評価表

|        |             |        |       |              |
|--------|-------------|--------|-------|--------------|
| 平成14年度 | 主要事業計画対象の有無 | 無      | 電話    | 042(769)8354 |
| 担当部課名  | 保健福祉部       | 高齢者福祉課 |       |              |
| 事務事業名  | 寝具消毒乾燥事業    |        | 事業コード | 11210        |

## 1 総合計画における位置づけ

|       |      |                     |        |
|-------|------|---------------------|--------|
| 政策名   | 第1章  | 安心して生活できる福祉社会をつくります | 事業開始年度 |
| 基本施策名 | 第2節  | いきいきとした高齢社会の創造      | ~63年度  |
| 施策名   | 第1施策 | 地域ケアサービスの充実         |        |

## 2 実施根拠及び関連法令等

国 介護予防・生活支援事業実施要綱、市 相模原市ねたきり高齢者等寝具乾燥サービス事業実施要綱

## 3 事業概要

|   |  |   |               |
|---|--|---|---------------|
| (1) 事業の目的   |  | (2) 対象(誰、何)                                 |               |
| 在宅の要援護高齢者、ひとり暮らし高齢者及び障害者に対し、寝具の水洗い及び消毒乾燥等のサービスを提供することにより、日常生活における衛生管理の向上と生活の自立支援に資することを目的とする。 |  | おおむね65歳以上のねたきり、痴呆、ひとり暮らし又は高齢者のみの世帯。重度障害者世帯。 |               |
|   |  | 対象数   |               |
| (3) 平成13年度事業の内容   |  | (4) 総合計画・実施計画における概要                         |               |
| ・利用者負担なし。・申込先 保健福祉総合相談課、南福祉総合相談班 ・実施方法 「サンククリーン町田」に委託。 ・実施回数 年6回。(乾燥消毒3回、丸洗い乾燥消毒3回)           |  | なし  |               |
|   |  | (5) 個別計画の概要                                 |               |
|   |  | 計画名   | 相模原市高齢者保健福祉計画 |
|   |  | 計画年次  | 12年度~16年度     |
|   |  | 寝具消毒乾燥サービス                                  |               |

## 4 評価指標

|         |   |  |  |
|---------|---|--|--|
| 指標名     | 年間延べ実施件数の対前年度比率   |  |  |
| 指標式     | 年間延実施件数/前年度延実施件数×100<br>(H10年419件、H11年361件、H12年428件、H13年492件、H13予算480件、H14予算498件) |  |  |
| 指標設定の意図 | 利用状況を表す   |  |  |

## 5 目標と実績

〔金額単位：千円〕

|      | 平成11年度  | 平成12年度 | 平成13年度(評価対象年度) |       | 平成14年度 |       |
|------|---------|--------|----------------|-------|--------|-------|
|      | 実績      | 実績     | 実績             | 目標    | 目標     |       |
| 指標   | 86      | 119    | a 115          | b 100 | 100    |       |
| 指標   |         |        | c              | d     |        |       |
| 指標   |         |        | e              | f     |        |       |
| 事業費  | 決算(予算)額 | 2,786  | 3,533          | 4,259 | 4,260  | 4,427 |
|      | 人員・時間数  | 120時間  | 120時間          | 120時間 | 120時間  | 120時間 |
|      | 人件費     | 501    | 501            | 501   | 501    | 501   |
|      | その他経費   |        |                |       |        |       |
|      | 合計      | 3,287  | 4,034          | 4,760 | 4,761  | 4,928 |
| 特定財源 |         | 2,649  | 2,883          | 0     | 3,320  |       |

6 個別評価

|                     |  |                     |                |
|---------------------|--|---------------------|----------------|
| (1)達成度…目標をどれだけ達成したか |  |                     |                |
| 評価<br>A ▼           | A : 達成している ( 100%)                         | = 、 、 の平均値 = 114.9% |                |
|                     | B : 一部達成していない(100%> 80%)                   |                     |                |
|                     | C : 達成していない (80%> )                        |                     |                |
| $\frac{a}{b}$       | $\frac{114.9}{100.0} \times 100 = 114.9\%$ | $\frac{c}{d}$       | $\times 100 =$ |
| $\frac{e}{f}$       | $\times 100 =$                             |                     |                |
| 理由 :                | 仕様書に定める実施方法を忠実に実行し、かつ一般的な料金に比べ安価で実施した。     |                     |                |

|                       |               |      |                                      |
|-----------------------|---------------|------|--------------------------------------|
| (2)必要性…時代変化に適応した事業内容か |               |      |                                      |
| 評価<br>A ▼             | A : 適応している    | 理由 : | ひとり暮らしの高齢者等の増加に対応するため、今後も生活支援策として重要。 |
|                       | B : 一部適応していない |      |                                      |
|                       | C : 適応していない   |      |                                      |

|                      |             |      |  |
|----------------------|-------------|------|--|
| (3)経済性・効率性…費用対効果は妥当か |             |      |  |
| 評価<br>A ▼            | A : 妥当である   | 理由 : | 今後の利用者増に伴う、予算検討等の必要がある。事業実施に当たり経費節減をし、衛生管理の向上に努める。 |
|                      | B : 一部妥当でない |      |  |
|                      | C : 妥当でない   |      |  |

|   |              |      |                                       |
|---|--------------|------|---------------------------------------|
| (4)事業の代替性…県、民間との役割分担のあり方から見て、市が実施していくことが適当か |              |      |                                       |
| 評価<br>A ▼                                   | A : 代替の可能性ない | 理由 : | ねたきり高齢者等の日常生活における寝具等の衛生管理の向上などの推進を図る。 |
|   | B : 代替の可能性低い |      |                                       |
|   | C : 代替の可能性高い |      |                                       |

|                          |              |      |                             |
|--------------------------|--------------|------|-----------------------------|
| (5)市民満足度…対象市民の満足は得られているか |              |      |                             |
| 評価<br>A ▼                | A : 満足できる    | 理由 : | 寝具等の衛生管理ができるので、満足が得られると考える。 |
|                          | B : 一部満足できない |      |                             |
|                          | C : 満足できない   |      |                             |

|                             |             |      |                        |
|-----------------------------|-------------|------|------------------------|
| (6)有効性…当該事業は上位の施策を実現する上で有効か |             |      |                        |
| 評価<br>A ▼                   | A : 有効である   | 理由 : | 在宅生活支援を進める中で、事業は有効である。 |
|                             | B : 一部有効である |      |                        |
|                             | C : 有効でない   |      |                        |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <p>評価バランスチャート</p> | <p>成果向上の余地</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ある</p> <p><input type="checkbox"/> ない</p> <p>説明 :<br/>利用者増の傾向にあるので、利用者負担の設定等の研究をしていく。</p>                              |
|                   | <p>コスト改善余地</p> <p><input type="checkbox"/> ある</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ない</p> <p>説明 :<br/>同業他社で実施不可能である寝具の回収から業務実施後の納品までを当日中に行うことにより、市民サービスの質が確保されている。</p> |

7 総合評価

|                                     |        |               |   |
|-------------------------------------|--------|---------------|---|
| 評価                                  | AAA ▼  | 他自治体の類似事業との比較 | 他市でも同様に実施しているが、回数等は本市より多いところも少ないところもある。 |
|                                     | 今後の進め方 |               |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 継続     | 説明            | ねたきり高齢者等の寝具等の衛生管理の向上を推進し、日常生活支援を図る。     |
| <input type="checkbox"/>            | 見直し    |               |   |
| <input type="checkbox"/>            | 廃止     |               |   |
| <input type="checkbox"/>            | 完了     |               |   |

8 二次評価における変更点

・介護保険制度との兼ね合いも含め、受益者負担及び所得制限の設定などについて検討すべきである。