

豊明市行政評価制度 「事務事業」評価票

一般事務事業
 経常事務事業
 建設事務事業

第5次行政改革大綱第1次実施計画との関連 有 ・ 無
 有 無

1 事務事業の概要

1-1 事務事業の名称	地域包括支援センター設置事業							
1-2 担当	部	健康福祉部	課 又は施設	高齢者福祉課	係	介護保険係	評価票作成者	地域包括支援センター次長 岡田恵子
1-3 総合計画における施策の体系	節	保健福祉 「健康で安心して暮らせるふれあい・支えあいのまちづくり」			基本施策	高齢者福祉	コード	2 2 2
	項				単位施策(中)	介護保険制度の適正な運営	コード	2 2 2 4
		社会福祉			単位施策(小)	介護保険制度の周知と相談体制の充実	コード	2 2 2 4 2
1-4 事務事業の目的の精査	対象と対象の数	全市民		意図(対象を事務事業によってどのような状態にするのか)	高齢者福祉、介護保険全般に関することの間合せを地域包括支援センターにすることにより適切な情報が得ることができる。			
1-5 事務事業の内容	高齢者、介護保険全般に係る総合相談窓口である地域包括支援センターを十分機能させ介護保険制度の周知に努めるとともに、高齢者虐待や権利擁護などの相談に対しその解決を図る。							

2 事務事業実施の状況

2-1 事務事業の実施における基本認識	事務事業実施にあたって心がけた改善の取組み		社会状況等の事務事業がおかれる環境把握		市民ニーズの認識	
	平成18年度	問題解決のための情報収集を実施した。	高齢者の在宅介護における個別困難事例の増加に伴い、介護者の介護者負担の軽減を図れるようにする。		介護者の在宅介護における相談や、権利擁護、成年後見制度等の高齢者の総合相談窓口の設置が求められている。	
	平成19年度	高齢者の在宅介護における、支援のための総合窓口としての体制づくりの強化を図る。	地域包括支援センターが市民への周知度が低い状況下で利用者の偏りがあった。		介護者の在宅介護における相談が多岐にわたってきており、権利擁護、成年後見制度等の高齢者の総合相談の幅の広がりが求められている。	
	平成20年度	〃	民生委員を始めとする市民の方々から直接に相談を受けたりと、相談対象が広がりつつある。		〃	
	平成21年度	高齢者を中心とした、地域包括ケアの最前線で利用者の適切な支援に努めた。	住民や関係機関の認識が徐々に広がり、介護予防ケアマネジメントと重層的な課題を持つ利用者が増えつつある。		福祉制度や介護保険制度等を利用しながら、在宅介護をしたい。社会制度を総合相談できる場所としたい。	
	平成22年度					
	平成23年度					
	平成24年度					
	平成25年度					
	平成26年度					
平成27年度						

2-2 総合計画における単位施策成果指標	事務事業成果指標名		前期目標値(単位)	後期目標値(単位)	指標の説明
	地域包括支援センターの設置箇所数(箇所)		1(箇所)	3(箇所)	地域ケア体制の中核となる地域包括支援センターを介護保険法での1号保険者数3,000~6,000人に1か所設置することを目標とする。18年度末実績:1号保険者数 11,860人 .6,000人で1箇所と予定し、1号保険者が18,000人で3箇所設置の目標値とする。

2-3 成果指標に係る活動実績とコストの推移(アウトプット分析)		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度
	活動実績 a(延べ件)	929(延べ件数)	2066(延べ件数)	2837(延べ件数)	2014(延べ件数)						
	直接事業費 b(千円)	28,193	32,428	13,814	8,828						
	人件費 c(千円)	10,053	13,346	16,697	23,845						
	合計コスト d(b+c)(千円)	38,246	45,774	30,511	32,673						
単位コスト d/a(千円)	1件当たり 41	1件当たり 22	1件当たり 11	1件当たり 16	当たり	当たり	当たり	当たり	当たり	当たり	

アウトプット実績(活動数値)の補足説明 → 活動実績は地域包括支援センターの市民からの相談件数2014件(H22.3.23現在)。相談に係る諸経費は ~ と職員人件費を合わせた金額。 介護予防ケアマネジメント事業費(予防プラン委託料込み)6,981,925円 総合相談事業費1,827,688円 権利擁護事業費19,370円 包括的・継続的ケアマネジメント支援事業費0円【いずれも負担金及び交付金は除く】職員人件費 17,961,804円+5,883,760円

2 - 4 成果指標に対応する実績と達成度の推移		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度
指標対応実績(単位)		1	1	1	1						
後期目標値に対する達成度(%)		33.3	33.3	33.3	33.3						

3 事務事業の自己評価結果

3 - 1 評価結果(アウトカム自己分析)		平成18年度	平成19年度	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度
単年度担当課評価		A	A	A	A						

- 4段階評価結果
- A : 上位目的である施策に貢献しているため継続する
 B : 事務事業の実施手法や環境(予算的・人的)に改善が必要
 C : 縮小等、事務事業としての見直しが必要
 D : 事務事業の廃止が相当
- 判断の基準
- 必要性(必要な事務事業であるか)
 公共性(公が実施する意味があるか)
 妥当性(ニーズに対して投入が適正か)
 効率性(結果に至る活動に無駄はないか)
 有効性(活動の結果が上位の目的に貢献しているか)
 市民満足度(事務事業が対象にしている市民を満足させているか)

3 - 2 評価の内容		今後の環境変化を踏まえた課題認識	次年度に向けて改善する取組み	事務事業の担当課としての単年度の取り組みの自己評価
平成18年度		高齢者虐待防止ネットワークの構築が必要である。	地域包括支援センターランチ(在宅介護支援センター)との更なる連携。	介護予防プラン(新予防給付)作成業務と相談業務の調整が困難である。
平成19年度		地域包括支援センター単独の動きでは業務の実施の広がりや困難な場合もあるため、在宅介護支援センターや地域の既存のネットワークも活用しながら事業拡大を想定していく。	スタッフの増員により業務の実施が円滑となり介護予防事業の充実を図る。	介護予防プラン(新予防給付)作成業務と総合相談業務の件数が伸びており調整や連絡に時間を費やしているが、予防給付対象者の介護度維持軽減については効果が現れている。また、ケアマネジャーへの後方支援も実施しており介護予防の全体の底上げに繋がっている。
平成20年度		社会福祉士の配属、ケアマネジャーの増員で、事業の拡大に対応できた実績とみならずことが出来る。一方、市民への提供サービスの質が問われる時代を迎えていることも実感	"	"
平成21年度		高齢社会の到来、家族構成の変化、公的制度や専門職員の配置等から地域包括への期待は高まっていると思われ	介護予防プラン作成、困難ケース対応を適切かつ迅速に行う。支援のためのルール作りを行う。	3職種の専門職員の適切な配置を行い、介護予防と困難ケースの支援に心がけた。関係機関の連携に努めた。
平成22年度				
平成23年度				
平成24年度				
平成25年度				
平成26年度				
平成27年度				

4 事務事業の総合評価結果

4 - 1 総合評価の結果		結果	審査会による改善方向の指示
平成18年度		A	継続して事業を進めること。
平成19年度		A	コストの削減を検討し、事業を進めること。
平成20年度		A	継続して事業を進めること。
平成21年度		A	継続して事業を進めること。
平成22年度			
平成23年度			
平成24年度			
平成25年度			
平成26年度			
平成27年度			