

事務事業評価シート

事業種別	継続	単独	事業類型	VI	一般事務
------	----	----	------	----	------

1次評価のみ対象分

事業名	コード	名称	区分	コード	名称
1089	医療用機械器具費		会計	03	国民健康保険事業特別会計(直営診療施設勘定診療所費)
基本施策	01	10万市民の健康を維持する	款	02	医療費
施策	3	地域医療の充実	項	01	医療費
			目	01	医療用機械器具費
			細目	101	医療用機械器具費
			細々目	01	医療用機械器具費
基本計画該当頁	62	担当部課	コード	703200	評価者氏名
行革大綱の重点事項番号	6	名称	大田支所住民課	阿波診療所	福岡 兵悟
					連絡先
					47 - 1151 (内線) 210

事業の計画・内容

事業目的	対象等(何が、誰が)	患者	成果(どうなるのか)	・医療用機械器具を修繕することで、患者の症状を正確に診断したり治療することができる。 ・在宅酸素療法装置を借上げることで、患者に整備された安全な装置を貸し出すことができる。
	(※対象件数)			
開始年度	平成	年度	関連事業	
終了年度	平成	年度	根拠法令・要綱等	伊賀市国民健康保険診療所条例
事業内容	・故障した医療用機械器具の修繕。 ・在宅酸素療法装置の借り上げ。	状況変化等		昨年2名いた在宅酸素療法装置使用の患者が亡くなったため、現在借上げなし。

整備内容

1 建設用地	千円
2 建設面積(延床面積)	
3 規模・構造	
4 総事業費	

事業実績

活動指標	単位	実績値		目標値	
		H18	H19	H20	H21
医療用機械器具の修繕	件	目標 2 実績 2	目標 2 実績 2	2	2
在宅酸素療法装置の借り上げ	件	目標 12 実績 12	目標 23 実績 12	24	12
		目標	実績		
		目標	実績		
		目標	実績		
		目標	実績		

運営体制

1 運営主体	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 指定管理 <input type="checkbox"/> 民間委託等
委託先	() 人
2 配置(予定)人員	
3 年間運営費	千円
4 市内の類似施設	

評価指標

事業の成果を測る指標	指標設定の考え方	単位	実績値		目標値	
			H18	H19	H20	H21
			目標	目標		
			実績	実績		
			目標	目標		
			実績	実績		

評価

評価項目	ポイント	評価項目についてのコメント
必要性		
有効性		
達成度	4	医療用機械器具を適正に修繕することで、正確な検査結果を得ることができるようになった。 また、在宅酸素療法装置については、適正なコストで必要最小限に抑えられている。
効率性	4	医療用機械器具の修繕については、適正なコストで必要最小限に抑えられている。

総合評価	事業の方向性	改善についての取り組み
	現状維持	医療用機械器具を修繕するか購入するかの見極めを行う。

年度	進捗状況	平成18年度 決算内容			平成19年度 決算内容			平成20年度 計画内容			平成21年度 計画内容		
		事業内容	数量	金額(千円)									
委託	↔	修繕料	2	31	修繕料	2	1,759	修繕料	2	100	修繕料	2	100
工事	↔	借上料	12	492	借上料	21	907	借上料	24	1,046	借上料	12	543
		備品購入費	1	10									
進捗率(%)		事業費計(A)	Σ	533	事業費計(A)	Σ	2,666	事業費計(A)	Σ	1,146	事業費計(A)	Σ	643
事業投入人員		人件費(B)	0.1	人 720									
フルコスト (A)+(B)				1,253			3,386			1,866			1,363

事業費(人件費除く)の財源内訳

(A)	事業費	533	2,666	1,146	643
Aの財源内訳	国庫支出金				
	県支出金				
	地方債				
	受益者負担				
	その他				
	一般財源	533	2,666	1,146	643
	計	533	2,666	1,146	643
備考	特定財源の名称・補助基本額・率 地方債の区分と充当率等				