

| 事務事業名 | | 全国国民健康保険診療施設協議会参画事業 | | | | | 評価区分(事前評価・事後評価) | | | 事後評価(A・B表) | |
|-------|-------------|----------------------|------|----|---|-----------------|---|------|-------|------------|-------|
| 政策体系 | 基本目標 | 2 やさしくふれあいのある健康福祉づくり | | | | | 担当組織 | 担当部 | 健康医療部 | 担当課 | 医療保険課 |
| | 政策 | 1 健康で安心して暮らせるまちづくり | | | | | 担当係 | | 国保係 | 担当課長名 | 落合 眞 |
| | 施策 | 2 地域医療体制の充実 | | | | | 新規事業・継続事業 | | 継続事業 | | |
| | 基本事業 | 1 医療機会の充実 | | | | | 実施計画事業・一般事業 | | 一般事業 | | |
| 予算科目 | 短縮コード | 会計 | 款 | 項 | 目 | 予算細事業名 | | | | | |
| | 17450~17454 | 国保(直診) | 1 | 1 | 2 | 国民健康保険団体連合会参画事業 | | | | | |
| | 事業区分 | | | | | | 市単独事業・国県補助事業 | | 市単独事業 | | |
| 事業計画 | 単年度繰り返し | | 事業期間 | 不詳 | | 根拠法令 | 公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会会費規定 栃木県国民健康保険団体連合会負担金及び手数料の賦課徴収規則 | | | | |
| | | | | | | | 任意的事業・義務的事業 | | 任意的事業 | | |
| | | | | | | | 実施方法 | | 直営 | | |
| | | | | | | | 事業分類 | | 参画事業 | | |
| | | | | | | リーディングプロジェクト | | 該当なし | | | |
| | | | | | | 市長マニフェスト | | 該当なし | | | |

1. 事務事業の現状把握【DO】

(1) 事務事業の手段・目的・結果・各指標

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| ① 手段(事務事業の主な活動内容を記入します。) | | | | | | | | | | |
| 事業概要(具体的な事務事業の活動内容・進め方) | | | 平成26年度実績(平成26年度に行った主な活動内容) | | | | | | | |
| 佐野市国民健康保険直営診療所(野上診療所、新合診療所、飛駒診療所、常盤診療所、氷室診療所)は、公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会(以下「国診協」という。)に加入しており、国診協の栃木県協議会事務局は栃木県国民健康保険団体連合会に置かれている。 このため、国診協の会費(施設割と医師割)は栃木県国民健康保険団体連合会の負担金として納めている。 国診協は、直営診療所を拠点とした「地域包括ケアシステム」の構築、推進のため国民健康保険団体連合会等の関係機関と連携し、学会、研修会、機関誌の発行等を行っている。 | | | 栃木県国民健康保険団体連合会負担金(診療施設割)の支払い 栃木県国民健康保険団体連合会診療施設部会医師会会員負担金(医師割)の支払い 国診協の機関誌「地域医療」及び「全国国保地域医療学会特集号」の受領 | | | | | | | |
| | | | 活動指標 | 単位 | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(見込) | 28年度(見込) | 29年度(見込) | |
| | | | 全国国保地域医療学会開催回数 | 回 | 1 | 1 | 1 | | | |
| ② 対象(この事務事業は誰・何を対象としていますか?) | | | | | | | | | | |
| 国民健康保険直営診療所 国民健康保険直営診療所の医師 | | | 対象指標 | 単位 | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(見込) | 28年度(見込) | 29年度(見込) | |
| | | | 国民健康保険直営診療所医師数 | 人 | 5 | 5 | 5 | | | |
| 目的 | | | | | | | | | | |
| ③ 意図(この事務事業によって、対象をどのような状態にしたいのですか?) | | | 成果指標 | 単位 | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(目標) | 28年度(目標) | 29年度(目標) | |
| 超高齢社会に対応する地域包括医療、地域包括ケアの充実強化 地域包括ケアシステムの構築 | | | 全国国保地域医療学会参加者数 | 人 | 0 | 0 | 0 | | | |
| | | | 機関誌「地域医療」の配布 | 回 | 4 | 4 | 4 | | | |
| | | | 全国国保地域医療学会特集号の配布 | 回 | 1 | 1 | 1 | | | |
| ④ 結果(どのような結果に結びつきますか?) | | | | | | | | | | |
| 身近で安心して医療が受けられる | | | 上位成果指標 | 単位 | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(目標) | 28年度(目標) | 29年度(目標) | |
| | | | 市内医療機関数 | 箇所 | 172 | 169 | 171 | | | |

(2) 総事業費の推移・内訳

| | | | | | | | | |
|----------------|---------|-----|----------|----------|----------|----------|----------|-----|
| 事業費 投入量 | 財源内訳 | 単位 | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(目標) | 28年度(目標) | 29年度(目標) | |
| | 国庫支出金 | 千円 | | | | | | |
| | 県支出金 | 千円 | | | | | | |
| | 地方債 | 千円 | | | | | | |
| | その他 | 千円 | | | | | | |
| | 一般財源 | 千円 | 515 | 515 | 515 | 0 | 0 | |
| | 事業費計(A) | 千円 | 515 | 515 | 515 | 0 | 0 | |
| | 事業費の内訳 | 千円 | 項目 | 事業費 | 項目 | 事業費 | 項目 | 事業費 |
| | | | 負担金 | 515 | 負担金 | 515 | 負担金 | 515 |
| | 人件費 | 人 | 5 | 5 | 5 | | | |
| のべ業務時間 | 時間 | 56 | 56 | 56 | | | | |
| 人件費計(B) | 千円 | 218 | 221 | 221 | 0 | 0 | | |
| トータルコスト(A)+(B) | 千円 | 733 | 736 | 736 | 0 | 0 | | |

| | | | | | | | |
|-------|---------------------|-----|-------|-----|-------|-----|-----|
| 事務事業名 | 全国国民健康保険診療施設協議会参画事業 | 担当部 | 健康医療部 | 担当課 | 医療保険課 | 担当係 | 国保係 |
|-------|---------------------|-----|-------|-----|-------|-----|-----|

(3) 事務事業を取り巻く環境変化・市民の意見等

| | |
|--|--|
| ①この事務事業は、いつ頃、どのようなきっかけで開始しましたか？ | 公益社団法人全国国民健康保険診療施設協議会(以下「国診協」という。)は、平成元年に設立されたが国診協への参画時期は不明である。 |
| ②事務事業を取り巻く環境(対象者や国・県などの法令等、社会情勢など)は事務事業の開始時期や合併前と比べてどのように変化していますか？ | 国診協は、全国の国保直営診療所において「地域包括医療・地域包括ケア」の実践、国保直営診療所を拠点とした「地域包括ケアシステム」の構築を目的として活動しているが、超高齢化社会の到来を控え、現行の医療と介護の提供体制を改革し、医療・介護・介護予防・住まい・生活支援が包括的に確保される「地域包括ケアシステム」の構築が求められている。 |
| ③この事務事業に対して、関係者(市民、議会、事務事業対象者)からどのような意見・要望がありますか？ | 特になし |

(4) 前年度の評価結果に対する改革・改善の取組

| 前年度の評価結果 | 評価結果を受けて行った具体的な改革・改善の取組 |
|----------|-------------------------|
| 現状維持 | |
| | |
| | |

2. 事務事業の事後評価【Check】

| | | | |
|-----------------|--|--------------|--|
| 目的 妥当性 評価 | ①政策体系との整合性 この事務事業の目的(対象・意図)は、政策体系(結果)に結びついていますか？ | 結びついている | 理由・改善案 地域包括ケアシステムにおいて、診療所は「かかりつけ医」としての日常医療を提供や、病院との連携を行うことで医療機会の充実に結びつく |
| | ②公共関与の妥当性 なぜこの事務事業を市が行わなければならないのですか？ 民間やNPO、市民団体などに委ねることはできませんか？ | 市が行わなければならない | 理由・改善案 診療所は市が運営している。 診療所であるため、民間への譲渡や指定管理という方法も考えられるが、立地状況から経営が厳しく、市が運営しなければならない状況にある。 |
| | ③対象・意図の妥当性 事務事業の現状や成果から考えて、対象と意図を見直す必要がありますか？ | 妥当である | 理由・改善案 地域包括ケアシステムの構築は時代の要請であり、診療所は其中で重要な役割を持っている。 |
| 有効性 評価 | ④事務事業の成果向上余地 事務事業の成果は出ていますか？ 事務事業のやり方・進め方を見直すことで成果を向上させることができますか？ | 成果向上余地がない | 理由・改善案 国保直営診療所の医師にとって、国診協の主催する学会、研究会等への参加は役に立つと考えられるが、予算も用意しておらず、参加するしないは医師の自由意思であり、機関誌の配布を受ける程度が現状である。 |
| | ⑤類似事務事業との統合・連携の可能性 類似の目的や活動形態を持つ他の事務事業がありますか？ ある場合は、その事務事業との統合・連携ができますか？ | 類似事務事業はない | 理由・改善案 類似事務事業名 |
| | *類似事務事業があれば、名称を記入 | | |
| 効率性 評価 | ⑥事業費・人件費の削減余地 事務事業の成果を低下させずに事業費・人件費を削減することができますか？ | 削減の余地はない | 理由・改善案 負担金であるため、事業費の削減はできない。 |
| | ⑦受益者負担の適正化余地 この事務事業の受益者は誰ですか？事務事業の目的や成果から考えて受益者負担を見直す必要がありますか？ | 受益者負担を求めない | 理由・改善案 参画事業であるため、受益者負担金はなじまない。 |
| 総合 評価 | ⑧本事業の休止・終了条件(本事業はどんな状態になれば休止・廃止、事業終了となるか？) | | |
| | 診療所が、国民健康保険直営診療所で無くなったとき | | |

3. 評価結果の総括と今後の方向性【Action】

| (1) 今後の事務事業の方向性 | (2) 改革・改善による期待効果 | (3) 改革・改善を実現するうえで解決すべき課題(壁)とその解決策 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|----|-----|--|--|----|----|----|----|----|--|--|--|----|--|---|---|----|--|---|---|--|
| 現状維持(従来通り実施) | 廃止・休止の場合は、記入不要 ×の領域は改革改善ではない。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 評価結果に基づいた改革改善案を記入します。 (複数ある場合は、①②・・・と記入します。現状維持の場合は記入しません。) | <table border="1"> <tr> <td colspan="2" rowspan="2"></td> <td colspan="3">コスト</td> </tr> <tr> <td>削減</td> <td>維持</td> <td>増加</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">成果</td> <td>向上</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>維持</td> <td></td> <td>○</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>低下</td> <td></td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </table> | | | コスト | | | 削減 | 維持 | 増加 | 成果 | 向上 | | | | 維持 | | ○ | × | 低下 | | × | × | |
| | | | | コスト | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 削減 | 維持 | 増加 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成果 | 向上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 維持 | | ○ | × | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 低下 | | × | × | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |