

| 事務事業名 | | 病院事業会計出資金 | | | | | 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 | 市民病院管理課 |
| | 政策 | 1 健康で安心して暮らせるまちづくり | | | | | 担当係 | 管理係 | 担当課長名 | 新里年市 | |
| | 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 | | | | | |
| | 6916 | 一般会計 | 4 | 1 | 1 | 病院事業会計出資金 | | | | | |
| | 事業区分 | 市単独事業・国県補助事業 | | 市単独事業 | | | 任意的事業・義務的事業 | | 任意的事業 | | |
| 事業計画 | 単年度繰り返し | 事業期間 | 49 年度～ 年度 | | 根拠法令 条例等 | 地方公営企業法 医療法 | | 実施方法 | | 指定管理者 | |
| | | | | | | | | 事業分類 | | その他内部事務事業 | |
| | | | | | | | | リーディングプロジェクト | | 該当なし | |
| | | | | | | | 市長マニフェスト | | 1-8 | | |

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) | | | | | | | |
| 病院事業会計に対し、地方公営企業繰出基準に基づく4条関係の出資金を支出している。内容は、企業債償還元金について、繰出基準に基づき出資している。 | | | 地方公営企業繰出基準に基づき、当該年度企業債償還元金に対する基準額を算出し、病院事業会計へ繰出した。(平成14年度まで2/3、平成15年度以降は1/2) 8月51,876千円 2月51,877千円 | | | | | | | |
| | | | 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) | |
| | | | 出資金交付回数 | 回 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| ② 対象(この事務事業は誰・何を対象としていますか?) | | | | | | | | | | |
| 市民 | | | 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) | |
| | | | 市人口 | 人 | 123,182 | 122,582 | 121,522 | 121,522 | 121,522 | |
| 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) | |
| 病院事業会計が安定することは、市民病院の経営安定化を図ることで、市民が必要に応じて安心して医療が受けられる。 | | | 市民病院受診者数 (外来患者延人数) | 人 | 79,364 | 80,791 | 80,348 | 81,406 | 82,259 | |
| | | | 市民病院受診者数 (入院患者延人数) | 人 | 60,288 | 62,556 | 69,174 | 69,350 | 69,715 | |
| ④ 結果(どのような結果に結びつきますか?) | | | | | | | | | | |
| いつでも身近に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) | |
| | | | 市民病院常勤医師数 | 人 | 13 | 14 | 16 | 16 | 16 | |

(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 | 114,103 | 103,753 | 95,152 | 99,270 | 101,600 | |
| | 事業費計(A) | 千円 | 114,103 | 103,753 | 95,152 | 99,270 | 101,600 | |
| | 事業費の内訳 | 千円 | 項目 | 事業費 | 項目 | 事業費 | 項目 | 事業費 |
| | | | 企業債元金償還額 | 114,103 | 企業債元金償還額 | 103,753 | 企業債元金償還額 | 95,152 |
| | 人件費 | 人 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| のべ業務時間 | 時間 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| 人件費計(B) | 千円 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | | |
| トータルコスト(A)+(B) | 千円 | 114,142 | 103,792 | 95,191 | 99,309 | 101,639 | | |

| | | | | | | | |
|-------|-----------|-----|-------|-----|---------|-----|-----|
| 事務事業名 | 病院事業会計出資金 | 担当部 | 健康医療部 | 担当課 | 市民病院管理課 | 担当係 | 管理係 |
|-------|-----------|-----|-------|-----|---------|-----|-----|

(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？ | 地域の中核医療機関として、昭和49年に栃木県・県南総合病院として開院したことに伴い事業を開始、平成17年2月、1市2町の合併に伴い佐野市民病院となった。平成20年10月1日、指定管理者制度(利用料金制)を導入し医療法人財団「青葉会」と協定を交わした。 |
| 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？ | 新医師臨床研修制度の導入により、医師不足が年々深刻化し、赤字経営が続いていたが、指定管理者制度を導入したことにより、病院経営の専門的ノウハウを発揮し、運営の安定に努めている。 |
| 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？ | 「佐野市全体の地域医療のあり方を考え、その中で市民病院の位置づけが必要である。」との意見が出ている。 |

(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 病院事業会計に対する地方公営企業法の繰出基準に基づくものであり、市民病院の安定した経営に寄与するものである。市民病院が充実することにより地域住民へ高度な医療が提供できることから基本事業の地域医療体制の充実に結びつく。 |
| | 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 地方公営企業繰出基準に基づく繰出金として、出資するものである。 |
| | 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 直接対象は、病院事業会計であるが、本来の対象は、市民病院の医療機器等の購入に充てるための企業債借入に対するものであるため、市民病院の受診者である市民が対象となり、意図は「いつでも身近に安心して医療が受けられる。」こととなる。 |
| 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 この事業は、地方公営企業法の繰出基準に基づき定められた出資金を支出するものであることから、成果の向上を期待することはできない。 |
| | 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？ | |
| | 類似事務事業はあるが、統合・連携できない | 理由・改善案 類似事務事業名 病院事業会計負担金・病院事業会計補助金 支出の根拠が異なるため、統合・連携はできない。 *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 地方公営企業法の繰出基準に基づき金額が算定されるため、削減の余地はない。 |
| 公平性 評価 | 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？ | |
| | 受益者負担を求める必要がない | 理由・改善案 この事業の直接の受益者は市民病院であり、間接的には受診者である市民であるが、出資金の支出という事業の性質上、受益者負担はなじまない。 |
| 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？) | |
| | 地方公営企業法の繰出基準に基づくものであるため、病院事業会計が存続する限り、廃止・休止はできない。 | |

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"></td> <td colspan="3">コスト</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <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 | | × | × | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |