



|  |                     |         |             |     |       |
|--|---------------------|---------|-------------|-----|-------|
| 事務事業名  | いばらき身障者等用駐車場利用証交付事務 | 事務事業No. | 10503000485 | 所属課 | 社会福祉課 |
| (4) この事務事業を開始したきっかけは、いつ頃どんな経緯で開始されたのか？ 開始時期あるいは5年前と比べてどう変わったのか？  |                     |         |             |     |       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>平成23年度からの事業として、公共施設や商業施設などにある身障者等の駐車スペースに障害者や高齢者などで歩行困難な方が利用しやすくなるために利用証の交付が開始された。</li> <li>平成27年1月現在、30府県1市での相互利用が可能となった。近隣県市では、福島県・栃木県・群馬県・埼玉県川口市で利用できるようになった。</li> </ul> |                     |         |             |     |       |
| (5) この事務事業に対して関係者（住民、議会、事業対象者、利害関係者）からどんな意見や要望が寄せられているか？   |                     |         |             |     |       |
| 住民→病院などで障害者用の駐車場に駐車しやすくなった。  |                     |         |             |     |       |

【See】 2. 評価の部 \*原則は事前評価。

| 評価項目   |   |
|--|---|
| 現状維持   | ①政策体系との整合性 (この事務事業の目的は市の政策体系に結びつくか？意図することが結果に結びついているか？)   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている<br>障がい者等が社会参加しやすくなるために身障者等用駐車場利用証を交付することは、市の政策である「安心とやすらぎのある健康福祉社会づくり」に結びついている。                 |
| 有効性  | ②公共関与の妥当性 (なぜこの事業を市が行わなければならないのか？税金を投入して、達成する目的か？) (法定受託事業はその名称)  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 妥当である<br>交付対象者を把握し利用証を交付することは、自治体で事業を実施することが妥当である。  |
| 効率性  | ③成果の向上余地 (成果を向上させる余地はあるか？成果の現状水準とあるべき水準との差異はないか？何が原因で成果向上が期待できないのか？)  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がない<br>障害者手帳、介護認定及び母子手帳の交付時に制度の説明を行ったり、市のホームページ等により住民への周知を図ることによって、利用証交付対象者に申請をしていただき、利用証の交付を行っている。 |
|  | ④廃止・休止の成果への影響 (事務事業を廃止・休止した場合の影響の有無とその内容は？)   |
| 公平性  | <input checked="" type="checkbox"/> 影響有<br>障害者等が身障者等用駐車場の利用が困難となり、社会参加や日常生活がしづらくなる。   |
|  | ⑤類似事業との統廃合・連携の可能性 (類似事業や統廃合の可能性はありますか？(市以外の取り組みも含む)) (他に手段がある場合) <input type="checkbox"/> 具体的な手段、事務事業名                                      |
| 公平性  | <input checked="" type="checkbox"/> 余地がない<br>類似事業はない。   |
|  | ⑥事業費・人件費の削減余地 (成果を下げずに事業費を削減できないか？やり方を工夫して延べ業務事業を削減できないか？)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない<br>駐車場利用証の印刷以外に事業はなく、削減余地はない。人件費についても、交付申請の受付等必要最低限である。  |   |
| ⑦受益機会・費用負担の適正化余地 (事業の内容が一部の受益者に偏っていて不公平ではないか？受益者負担が公平・公正になっているか？)  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 公正・公平である<br>障害者手帳、介護認定及び母子手帳の交付時に制度の説明を行ったり、市のホームページ等により住民への周知を図ることによって、利用証交付対象者に申請をしていただき、利用証の交付を行っているため、公正公平である。 |   |

【Plan】 3. 評価結果の総括と今後の方向性 (次年度計画と予算への反映)

| (1) 1次評価者としての評価結果  |                | (2) 全体総括(振り返り、反省点)  |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|--|----------------|---|----|----|----------------|-----|--|--|----|----|----|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| ①目的妥当性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり<br>②有効性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり<br>③効率性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり<br>④公平性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり | ⇒              | 関係課と連携しながら、利用証交付対象者に活用できるよう制度の案内をし交付している。   |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
| (3) 今後の事業の方向性  |                | (4) 改革・改善による期待成果 (終了・廃止・休止の場合は記入不要)   |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 終了 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 改革改善を行う <input checked="" type="checkbox"/> 現状維持<br><input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止  |                | (複数回答可)<br><input type="checkbox"/> 目的の再設定 <input type="checkbox"/> 効率性の改善<br><input type="checkbox"/> 有効性の改善 <input type="checkbox"/> 公平性の改善<br><input type="checkbox"/> 統廃合ができる <input type="checkbox"/> 連携ができる   |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
| (5) 改革、改善を実現する上で解決すべき課題(壁)とその解決策   |                | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">成果</th> <th rowspan="2">向上<br/>維持<br/>低下</th> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>○</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |    | 成果 | 向上<br>維持<br>低下 | コスト |  |  | 削減 | 維持 | 増加 |  |  |  | ○ |  |  |  |  |  |  |
| 成果   | 向上<br>維持<br>低下 | コスト   |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |                | 削減  | 維持 | 増加 |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |                |   | ○  |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |                |   |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |                | (6) 事務事業優先度評価結果   |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |                | 成果優先度評価結果 <input type="checkbox"/> ④  |    |    |                |     |  |  |    |    |    |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |

【Check】 4. 確認及び改革改善に向けての指摘事項

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| (1) 課長評価  |  | (2) 部長確認及び評価 (課長評価により、C、D判定及び確認が必要な場合) |  |
| 課長確認後の評価<br><input checked="" type="checkbox"/> A A: 継続(現状維持) C: 終了、廃止、休止<br><input type="checkbox"/> B B: 継続(改革改善を行う) D: 2次評価へ提出 |  | 確認欄<br><input type="checkbox"/>        |  |