

令和 7年度

事務事業評価表 ( 令和 6年度 の実績評価)

記入年月日  
令和 7 年 4 月 18 日

Table with columns for 事務事業名, 事業区分, 担当, 政策体系, 予算科目, 法令根拠. Includes details for '特別障害者手当等支給事業' and '障害児福祉の充実'.

【Do】 1. 事務事業の現状把握 (その1)

(1) 事務事業の概要

Table with 2 columns: ①事務事業の概要 (事務事業の全体像) and ②担当が行う業務の内容・やり方・手順. Includes details about '特別障害者手当・障害児福祉手当' and '経過的福祉手当'.

(2) 事務事業の手段・対象・意図と各指標、指標値の推移

Table with columns for ①手段, ②対象, ③意図 and ④活動指標, ⑤対象指標, ⑥成果指標. Includes data for '相談、認定請求書の受付、世帯状況・所得状況' and '物的、精神的負担が軽減された障害者数'.

(3) 投入量 (事業費) の推移

Table showing input volume (事業費) with columns for 05年度, 06年度, 07年度, 08年度, 09年度, and 期間限定総投入量. Includes sub-table for '事業費の内訳'.

Table showing '事業費の内訳' with columns for 06年度事業費実績 (千円) and 07年度事業費予算 (千円). Includes rows for '19 扶助費' and '合計'.

(4) 当該年度の実施内容

Table with 4 columns: 07年度の事業内容, 08年度の事業内容, 09年度の事業内容. Includes implementation details for '在宅で常時特別な介護を要する最重度の障がい者'.

事務事業名	特別障害者手当等支給事業	事務事業No.	10502000502	所属課	社会福祉課
(5) 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>特別障害者手当、障害児福祉手当については、常時介護を必要とする障がい者（児）の物的、精神的負担の軽減を目的に開始された。町村合併以前は、進達のみで県で認定、支給していた。合併後、福祉事務所の事務となる。特別障害者手当受給者はやや減少よりの横ばい傾向である。障害児福祉手当受給者は横ばいである。</li> <li>経過的福祉手当については、町村合併以前は県で支給していたが、合併後、福祉事務所の事務となる。制度上新規認定はなく、特に変化はない。</li> </ul>					
(6) 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？					
特になし					

【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 <p>手当を支給することにより、障がい者(児)あるいは保護者(養育者)の生活の安定が図られる。</p>
	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)
有効性	<input checked="" type="checkbox"/> 妥当である <p>国の施策でもあり、障がい者(児)あるいは保護者(養育者)の福祉の向上のため。</p>
	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 <p>申請に基づき、条件を満たす者について認定している。</p>
効率性	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？)
	<input checked="" type="checkbox"/> 影響有 <p>国の施策によるものであり、廃止・休止はできない。</p>
	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がありますか？(市以外の取り組みも含む)) (他に手段がある場合) ⇨ 具体的な手段、事務事業名
公平性	<input checked="" type="checkbox"/> 余地がない <p>他に類似事業はない。</p>
	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 <p>事業費は国の施策によるもので、認定された者に対し支給し、国の持ち分3/4、市の持ち分1/4となっており削減は困難である。また、人件費についても、事務処理に要する人員・時間は必要最低限であり削減は困難である。</p>
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 <p>条件を満たす障害者手帳所持者、及び医師の診断書に基づき、一定の基準で認定し支給するものであり、一部の受益者に偏っているとはいえない。</p>	

【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 ②有効性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり ③効率性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり ④公平性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり	⇨	相談、申請から認定、支給とも円滑に事務は行なわれている。																			
(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		(複数回答可) <input type="checkbox"/> 目的の再設定 <input type="checkbox"/> 効率性の改善 <input type="checkbox"/> 有効性の改善 <input type="checkbox"/> 公平性の改善 <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 維持 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 維持 低下	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																	
			○	×																	
		×	×	×																	
		(6) 事務事業優先度評価結果																			
		成果優先度評価結果 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤																			

【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 <input checked="" type="checkbox"/> A A: 継続(現状維持) C: 終了、廃止、休止 <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 <input type="checkbox"/>