



|       |                |         |             |     |       |
|-------|----------------|---------|-------------|-----|-------|
| 事務事業名 | 避難行動要支援者台帳整備事業 | 事務事業No. | 20301000472 | 所属課 | 社会福祉課 |
|-------|----------------|---------|-------------|-----|-------|

【Do】 1. 事務事業の現状把握（その2）

(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？

- ・内閣府の「災害時要援護者の避難支援のガイドライン」、県の「茨城県災害時要援護者推進基準」に基づき、市町村は早期に対策を講じるようとの指導があり、平成24年度に県の茨城県地域支え合い体制づくり事業費補助金を活用し、災害時要援護者対策推進事業として要援護者台帳を整備するに至った。
- ・名称が「災害時要援護者台帳」から「避難行動要支援者台帳」に変更された。

(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

(7) 前回の事務事業評価に対する改革・改善の具体的内容

【See】 2. 評価の部 \*原則は事前評価。

評価項目

|       |   |  |  |
|-------|---|--|--|
| 目的妥当性 | 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  | 市の防災計画に基づく事業であり、政策体系の整合性はとれている。  |
|       | 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    | 市は、市民の生命・身体を災害から守り、その安全を確保するために必要な措置を講じなければならない。   |
| 有効性   | 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"/> 向上余地がある  | 現在、ひとり暮らし高齢者及び高齢者のみの世帯について登録してもらうようにすすめているが、平成28年度からは障がいのある方を援護を要する方へと範囲を広げて登録を進めていく。      |
|       | 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      | 避難行動要支援者の安否確認や安全確保のためには継続的な調査が必要であり、廃止・休止はできない。  |
|       | 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））<br>（他に手段がある場合）→ | <input checked="" type="checkbox"/> 余地がない    | 具体的な手段、事務事業名<br>類似事業はない。   |
| 効率性   | 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  | 初年度は導入経費がかかったが、平成25年度以降は経費がかからない。今後障害のある方や要援護者の範囲を広げていかなければならず、削減余地はない。それに伴い、システムの一部改修を行う。 |
| 公平性   | 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 | 災害時、特に支援を要すると考えられる65歳以上のすべてのひとり暮らし高齢者・高齢者のみの世帯の方を対象に民生委員を介して申請勧奨を行っているので公正である。             |

【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  | ②有効性 <input type="checkbox"/> 適切 <input checked="" type="checkbox"/> 見直し余地あり | ひとり暮らし高齢者、高齢者世帯のみの方以外にも障がい者のある方など、災害時に支援を必要とする方で登録する範囲を広げていく必要がある。 |    |  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
| 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 |  |    |  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
| <input type="checkbox"/> 終了 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 → <input checked="" type="checkbox"/> 改革改善を行う → <input type="checkbox"/> 現状維持<br><input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 → <input type="checkbox"/> 現状維持 |  |  |    | (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 checked="" 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   |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
|   |  |  |    | (4) 改革・改善による期待成果<br>(終了・廃止・休止の場合は記入不要) <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <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   |  |    | ×  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
| (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  |  |  |    |  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
| 障がいがあることを知られたくない方もいるので個人情報に注意しながら登録への理解を求めていかなければならない。また、支援を要する方の範囲を広げすぎると災害時に本当に支援が必要な方に支援が届かなくなってしまう恐れがある。  |  |  |    |  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
| (6) 事務事業優先度評価結果   |  |  |    |  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
| 成果優先度評価結果   |  |  | ⑥  |  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |
| コスト削減優先度評価結果  |  |  | ⑧  |  |  |  |  |     |  |  |    |    |    |    |    |  |   |  |    |  |  |   |    |  |

【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  | 確認欄                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> B<br>A：継続（現状維持）<br>B：継続（改革改善を行う）<br>C：終了、廃止、休止<br>D：2次評価へ提出 | <input type="checkbox"/>              |