

|     |       |     |       |      |       |     |                 |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|-----|-----------------|
| 部局名 | 健康福祉部 | 所属名 | 長寿支援課 | 所属長名 | 黒澤 清美 | 電 話 | 483-1151 内線2220 |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|-----|-----------------|

1. 事務事業の位置付け・概要（P L A N）

|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|--------------------------|--------|-----------|--------------------------------------|----|--------------|-------|----|-------|----|--|
| コード                                                                                  | 4121                                                                                                     |    | 事務事業名称 | 後期高齢者医療療養給付費負担金          |        |           |                                      |    |              | 短縮コード | 経常 | 4121  | 臨時 |  |
| 予算区分                                                                                 | 会計                                                                                                       | 01 | 一般会計   | 款                        | 03     | 民生費       | 項                                    | 01 | 社会福祉費        | 目     | 03 | 老人福祉費 |    |  |
| 区 分                                                                                  | <input type="checkbox"/> 自治事務 <input type="checkbox"/> 法定受託事務<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 |    |        |                          |        | 根拠法令等     | 高齢者の医療の確保に関する法律、千葉県後期高齢者医療給付費負担金取扱要綱 |    |              |       |    |       |    |  |
| 事業概要（事務事業を開始したきっかけを含めて記入）                                                            |                                                                                                          |    |        |                          |        |           |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
| 平成20年4月1日より開始された後期高齢者医療制度に対して、高齢者の医療の確保に関する法律で定められた市の法定負担分を千葉県後期高齢者医療広域連合に対して負担するもの。 |                                                                                                          |    |        |                          |        |           |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
| 事務事業を取り巻く状況の変化 又、今後の変化の推測                                                            |                                                                                                          |    |        |                          |        | 総合計画の施策体系 | 5本の柱（章）                              | 01 | 健康福祉都市をめざして  |       |    |       |    |  |
| 事業区分「その他」のため評価対象外                                                                    |                                                                                                          |    |        |                          |        |           | 大項目（節）                               | 01 | 保健・医療        |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           | 中 項 目                                | 02 | 医療           |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           | 小項目（施策）                              | 01 | 地域医療体制の整備・充実 |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           | 細 項 目                                | 02 | 医療費の給付等      |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        | 実施計画の計画事業 |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
|                                                                                      |                                                                                                          |    |        |                          |        |           |                                      |    |              |       |    |       |    |  |
| 計画事業の位置付けの有無                                                                         |                                                                                                          |    |        | <input type="checkbox"/> | 計画事業期間 |           | ～                                    |    | 計画事業費        |       | 千円 |       |    |  |

2. 事務事業の目的・指標・実績（D O）

|                            |                                                                                        |                   |    |    |      |      |    |      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|----|------|------|----|------|
| 対象<br>（誰を何を対象にしているのか）      | 後期高齢者医療被保険者（75歳以上の者及び65歳以上で一定の障害があり認定を受けた者。）の療養給付に係る費用の法定負担分を千葉県後期高齢者医療広域連合に対して負担するもの。 |                   |    |    |      |      |    |      |
| 手段<br>（具体的な事務事業のやり方、手順、詳細） | ※平成21年度に実際に行ったこと：<br>後期高齢者医療被保険者の療養給付費のうち、市の法定負担分（基準額の1／12）を広域連合に対して支払うもの。             |                   |    |    |      |      |    |      |
|                            | ※平成22年度に計画していること：<br>平成21年度と同様に負担する。                                                   |                   |    |    |      |      |    |      |
| 意図<br>（何を狙っているのか）          | 高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、後期高齢者医療被保険者の療養給付費を法定負担割合に応じて負担するもの。                                |                   |    |    |      |      |    |      |
| ねらい（上位施策の意図）               | 入力対象外                                                                                  |                   |    |    |      |      |    |      |
| 区 分                        |                                                                                        |                   |    | 単位 | 20年度 | 21年度 |    | 22年度 |
|                            |                                                                                        |                   |    |    | 実績   | 計画   | 実績 | 計画   |
| 対象指標                       | 指標1                                                                                    | 事業区分「その他」のため評価対象外 | なし |    |      |      |    |      |
|                            | 指標2                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
|                            | 指標3                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
| 活動指標                       | 指標1                                                                                    | 事業区分「その他」のため評価対象外 | なし |    |      |      |    |      |
|                            | 指標2                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
|                            | 指標3                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
| 成果指標                       | 指標1                                                                                    | 事業区分「その他」のため評価対象外 | なし |    |      |      |    |      |
|                            | 指標2                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
|                            | 指標3                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
| 上位成果指標                     | 指標1                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
|                            | 指標2                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |
|                            | 指標3                                                                                    |                   |    |    |      |      |    |      |



|                                  |                                         |                                       |                 |                          |                          |                          |                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| コード                              | 4121                                    | 事務事業名称                                | 後期高齢者医療療養給付費負担金 |                          |                          | 所属名                      | 長寿支援課             |
| 今後の方向性                           | ⑥この事務事業の今後の方向性を選択し、その詳細について右欄に記入する。     | <input type="checkbox"/> 改革・改善して継続    |                 |                          | 事業区分「その他」のため評価対象外        |                          |                   |
|                                  |                                         | <input type="checkbox"/> 手法プロセスの改革・改善 |                 |                          |                          |                          |                   |
|                                  |                                         | <input type="checkbox"/> 事業規模の拡大・縮小   |                 |                          |                          |                          |                   |
|                                  |                                         | <input type="checkbox"/> 統合・役割見直し     |                 |                          |                          |                          |                   |
|                                  | <input type="checkbox"/> その他            |                                       |                 |                          |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> 廃止・休止   |                                         |                                       |                 |                          |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> 事業完了    |                                         |                                       |                 |                          |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 |                                         |                                       |                 |                          |                          |                          |                   |
|                                  | ⑦この事務事業の今後の経費・成果の方向性について選択し、右欄に理由を記載する。 |                                       |                 | 経 費                      |                          |                          | 事業区分「その他」のため評価対象外 |
|                                  |                                         |                                       |                 | 削 減                      | 不 変                      | 増 加                      |                   |
|                                  |                                         | 成 果                                   | 向 上             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |
|                                  |                                         |                                       | 不 変             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |
|                                  |                                         |                                       | 低 下             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |

|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| この事務事業に対する市民や議会の意見（担当者が把握している意見）<br>※内部サービス業務の場合は、住民ではなく、サービス利用者、関連部門の意見や実態など |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業区分「その他」のため評価対象外                                                             |  |  |  |  |  |  |  |

|                                  |                                       |  |  |                   |  |  |  |
|----------------------------------|---------------------------------------|--|--|-------------------|--|--|--|
| 所属長コメント                          | 事業区分「その他」のため評価対象外                     |  |  |                   |  |  |  |
| 評価調整委員会評価                        | <input type="checkbox"/> 改革改善して継続     |  |  | 事業区分「その他」のため評価対象外 |  |  |  |
|                                  | <input type="checkbox"/> 手法プロセスの改革・改善 |  |  |                   |  |  |  |
|                                  | <input type="checkbox"/> 事業規模の拡大・縮小   |  |  |                   |  |  |  |
|                                  | <input type="checkbox"/> 統合・役割見直し     |  |  |                   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> その他     |                                       |  |  |                   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 廃止・休止   |                                       |  |  |                   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 事業完了    |                                       |  |  |                   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 |                                       |  |  |                   |  |  |  |