

|     |       |     |       |      |       |     |                 |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|-----|-----------------|
| 部局名 | 健康福祉部 | 所属名 | 長寿支援課 | 所属長名 | 土井 芳則 | 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                            | 9118                                                                                                     |    | 事務事業名称     | 特定入所者介護サービス等費 |                          |                                           |         |                                  |             | 短縮コード | 経常            | 9118 | 臨時 |    |               |  |
| 予算区分                           | 会計                                                                                                       | 35 | 介護保険事業特別会計 |               | 款                        | 02                                        | 保険給付費   |                                  | 項           | 06    | 特定入所者介護サービス等費 |      | 目  | 01 | 特定入所者介護サービス等費 |  |
| 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                                     |         | 介護保険法第4章、介護保険法施行令第3章、介護保険施行規則第3章 |             |       |               |      |    |    |               |  |
| 事業概要（事務事業を開始したきっかけを含めて記入）      |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           |         |                                  |             |       |               |      |    |    |               |  |
| 介護保険制度の見直しにより平成17年10月から前倒しで実施。 |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           |         |                                  |             |       |               |      |    |    |               |  |
| 事務事業を取り巻く状況の変化 又、今後の変化の推測      |                                                                                                          |    |            |               |                          | 総<br>合<br>計<br>画<br>の<br>施<br>策<br>体<br>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）  | 03                               | 社会保障        |       |               |      |    |    |               |  |
|                                |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           | 中 項 目   | 02                               | 介護保険        |       |               |      |    |    |               |  |
|                                |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           |         |                                  |             |       |               |      |    |    |               |  |
|                                |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           | 小項目（施策） | 02                               | 保険財政の健全運営   |       |               |      |    |    |               |  |
|                                |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           |         |                                  |             |       |               |      |    |    |               |  |
|                                |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           | 細 項 目   | 01                               | 財政運営の充実     |       |               |      |    |    |               |  |
|                                |                                                                                                          |    |            |               |                          |                                           |         |                                  |             |       |               |      |    |    |               |  |
|                                |                                                                                                          |    |            |               |                          | 実 施 計 画 の<br>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）      | 所得税非課税・住民税世帯非課税者で介護保険施設及び短期入所生活（療養）介護を利用している被保険者の食費・居住費（滞在費）に対する特定入所者介護サービス費の現物給付               |                   |    |        |        |    |        |
| 手段<br>（具体的な事務事業のやり方、手順、詳細） | ※平成22年度に実際に行ったこと：<br>負担（特定負担）限度額認定申請の結果、認定された被保険者が、介護保険施設及び短期入所生活（療養）介護を利用した際の特定入所者介護サービス費の現物給付 |                   |    |        |        |    |        |
|                            | ※平成23年度に計画していること：<br>2 2 年度と同様                                                                  |                   |    |        |        |    |        |
| 意図<br>（何を狙っているのか）          | 施設入所者の経済的負担を軽減する                                                                                |                   |    |        |        |    |        |
| ねらい（上位施策の意図）               | 入力対象外                                                                                           |                   |    |        |        |    |        |
| 区 分                        |                                                                                                 |                   | 単位 | 2 1 年度 | 2 2 年度 |    | 2 3 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                              | 9118                                    | 事務事業名称                                | 特定入所者介護サービス等費 |                          |                          |                          | 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 |                                       |  |  |                   |  |  |  |  |  |