

|     |       |     |       |      |       |     |                 |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|-----|-----------------|
| 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                                                                        | 9090                                                                                                     |    | 事務事業名称     | 認定調査事業                   |        |           |         |                  |                | 短縮コード | 経常      | 9090 | 臨時 |    |       |  |
| 予算区分                                                                       | 会計                                                                                                       | 35 | 介護保険事業特別会計 |                          | 款      | 01        | 総務費     |                  | 項              | 03    | 介護認定審査費 |      | 目  | 02 | 認定調査費 |  |
| 区 分                                                                        | <input type="checkbox"/> 自治事務 <input checked="" type="checkbox"/> 法定受託事務<br><input type="checkbox"/> その他 |    |            |                          |        | 根拠法令等     |         | 介護保険法、八千代市介護保険規則 |                |       |         |      |    |    |       |  |
| 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12年4月の介護保険法施行に基づき、要介護認定・要支援認定申請の受理から認定結果の通知まで、一連の業務を行う。                  |                                                                                                          |    |            |                          |        |           |         |                  |                |       |         |      |    |    |       |  |
| 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 | 6本の柱（章） | 01               | 第1章健康福祉都市をめざして |       |         |      |    |    |       |  |
| 介護保険制度の浸透と高齢化が進む中、要介護認定者は増加傾向である。今後は、これまで同様に法改正等による認定調査及び主治医意見書の見直しが予想される。 |                                                                                                          |    |            |                          |        |           | 大項目（節）  | 03               | 第3節社会保険        |       |         |      |    |    |       |  |
|                                                                            |                                                                                                          |    |            |                          |        |           | 中 項 目   | 02               | 2. 介護保険        |       |         |      |    |    |       |  |
|                                                                            |                                                                                                          |    |            |                          |        |           |         |                  |                |       |         |      |    |    |       |  |
|                                                                            |                                                                                                          |    |            |                          |        |           | 小 項 目   | 02               | (2) 保険財政の健全運営  |       |         |      |    |    |       |  |
|                                                                            |                                                                                                          |    |            |                          |        |           |         |                  |                |       |         |      |    |    |       |  |
|                                                                            |                                                                                                          |    |            |                          |        |           | 細 項 目   | 01               | ①財政運営の充実       |       |         |      |    |    |       |  |
|                                                                            |                                                                                                          |    |            |                          |        |           |         |                  |                |       |         |      |    |    |       |  |
|                                                                            |                                                                                                          |    |            |                          |        | 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）      | 介護保険法に基づく要介護認定・要支援認定申請者。                                                            |                 |   |        |        |        |        |        |
| 手段<br>（具体的な事務事業のやり方、手順、詳細） | ※平成23年度に実際に行ったこと：<br>1. 申請の受理 2. 主治医意見書の作成依頼 3. 認定調査の実施 4. 意見書・調査票の回収と点検 5. 認定結果の通知 |                 |   |        |        |        |        |        |
|                            | ※平成24年度に計画していること：<br>前年度と同じ。                                                        |                 |   |        |        |        |        |        |
| 意図<br>（何を狙っているのか）          | 申請の受理から認定結果の通知まで、公正、的確かつ迅速に行う。                                                      |                 |   |        |        |        |        |        |
| ねらい（上位施策の意図）               | 入力対象外                                                                               |                 |   |        |        |        |        |        |
| 区 分                        |                                                                                     |                 |   | 単位     | 2 2 年度 | 2 3 年度 |        | 2 4 年度 |
|                            |                                                                                     |                 |   |        | 実績     | 計画     | 実績     | 計画     |
| 対象指標                       | 指標 1                                                                                | 申請件数            | 件 | 5, 413 | 6, 600 | 5, 692 | 7, 000 |        |
|                            | 指標 2                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |
|                            | 指標 3                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |
| 活動指標                       | 指標 1                                                                                | 認定調査件数          | 件 | 5, 324 | 6, 600 | 5, 449 | 7, 000 |        |
|                            | 指標 2                                                                                | 主治医意見書件数        | 件 | 5, 265 | 6, 600 | 5, 443 | 7, 000 |        |
|                            | 指標 3                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |
| 成果指標                       | 指標 1                                                                                | 申請日から30日以内の結果通知 | % | 70     | 100    | 69     | 100    |        |
|                            | 指標 2                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |
|                            | 指標 3                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |
| 上位成果指標                     | 指標 1                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |
|                            | 指標 2                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |
|                            | 指標 3                                                                                |                 |   |        |        |        |        |        |



|                                             |                                         |                                       |        |                          |                          |                                     |                        |       |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------|
| コード                                         | 9090                                    | 事務事業名称                                | 認定調査事業 |                          |                          |                                     | 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    |        |                          | 介護保険法に基づき、現状のまま継続する。     |                                     |                        |       |
|                                             |                                         | <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 checked="" 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                      |                          |                                     | 申請者の増加に比例して、経費は増加するため。 |       |
|                                             |                                         |                                       |        | 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 checked="" 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 適正適時の介護サービス利用を可能にする為、申請の受理から認定結果の通知まで、公正・的確かつ迅速に対応することが求められている。               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                             |                                         |  |  |                        |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|
| 所属長コメント                                     | 法改正による見直しの可能性があるが、介護保険法に基づき現状のまま継続していく。 |  |  |                        |  |  |  |  |  |
| 評価調整委員会評価                                   | <input type="checkbox"/> 改革改善して継続       |  |  | 担当課の評価のとおり，現状のまま継続とする。 |  |  |  |  |  |
|                                             | <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 checked="" type="checkbox"/> 現状のまま継続 |                                         |  |  |                        |  |  |  |  |  |