

|     |       |     |       |      |       |     |                 |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|-----|-----------------|
| 部局名 | 健康福祉部 | 所属名 | 国保年金課 | 所属長名 | 笠原 豊晴 | 電 話 | 483-1151 内線3150 |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|-----|-----------------|

1. 事務事業の位置付け・概要（P L A N）

|                                                   |                                                               |    |              |                          |                                           |         |             |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----|--------------|--------------------------|-------------------------------------------|---------|-------------|-------------|---|-----------|------|----|---|----|-------------|--|
| コード                                               | 9012                                                          |    | 事務事業名称       |                          | 一般被保険者療養給付費                               |         |             |             |   | 短縮コード     |      | 経常 |   | 臨時 | 9012        |  |
| 予算区分                                              | 会計                                                            | 10 | 国民健康保険事業特別会計 |                          | 款                                         | 02      | 保険給付費       |             | 項 | 01        | 療養諸費 |    | 目 | 01 | 一般被保険者療養給付費 |  |
| 区 分                                               | <input type="checkbox"/> 自治事務 <input type="checkbox"/> 法定受託事務 |    |              |                          | 根拠法令等                                     |         | 国民健康保険法第36条 |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> その他           |                                                               |    |              |                          |                                           |         |             |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
| 事業概要（事務事業を開始したきっかけを含めて記入）                         |                                                               |    |              |                          |                                           |         |             |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
| 国民健康保険法第36条により，市町村（保険者）は，被保険者の疾病及び負傷に関して療養の給付を行う。 |                                                               |    |              |                          |                                           |         |             |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
| 事務事業を取り巻く状況の変化 又、今後の変化の推測                         |                                                               |    |              |                          | 総<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   | 01          | 国民健康保険      |   |           |      |    |   |    |             |  |
|                                                   |                                                               |    |              |                          |                                           |         |             |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
|                                                   |                                                               |    |              |                          |                                           | 小項目（施策） | 01          | 財政運営の健全化    |   |           |      |    |   |    |             |  |
|                                                   |                                                               |    |              |                          |                                           |         |             |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
|                                                   |                                                               |    |              |                          |                                           | 細 項 目   | 02          | 医療費（給付）の適正化 |   |           |      |    |   |    |             |  |
|                                                   |                                                               |    |              |                          |                                           |         |             |             |   |           |      |    |   |    |             |  |
|                                                   |                                                               |    |              |                          | 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）      | 一般被保険者                                |                   |    |  |    |      |      |    |      |
| 手段<br>（具体的な事務事業のやり方、手順、詳細） | ※平成20年度に実際に行ったこと：<br>医療機関への給付         |                   |    |  |    |      |      |    |      |
|                            | ※平成21年度に計画していること：<br>前年度と同じく、医療機関への給付 |                   |    |  |    |      |      |    |      |
| 意図<br>（何を狙っているのか）          | 被保険者の負担軽減                             |                   |    |  |    |      |      |    |      |
| 結果<br>（どんな結果に結びつけるのか）      | 入力対象外                                 |                   |    |  |    |      |      |    |      |
| 区 分                        |                                       |                   |    |  | 単位 | 19年度 | 20年度 |    | 21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                     |          | 9012 |  | 事務事業名称 |                | 一般被保険者療養給付費    |                | 所属名 |                | 国保年金課 |  |
|-------------------------|----------|------|--|--------|----------------|----------------|----------------|-----|----------------|-------|--|
|                         |          |      |  | 単位     | 1 9 年 度        | 2 0 年 度        |                |     | 2 1 年 度        |       |  |
|                         |          |      |  |        | 実績             | 計画             | 実績             |     | 計画             |       |  |
| 事業費<br>(A)              | 財源内訳     | 国    |  | 千円     | 1, 899, 875    | 2, 254, 297    | 1, 967, 385    |     | 2, 263, 971    |       |  |
|                         |          | 県    |  | 千円     | 321, 036       | 374, 757       | 337, 540       |     | 404, 796       |       |  |
|                         |          | 地方債  |  | 千円     | 0              | 0              |                |     | 0              |       |  |
|                         |          | 一般財源 |  | 千円     | 1, 461, 440    | 1, 821, 374    | 2, 254, 092    |     | 1, 806, 800    |       |  |
|                         |          | その他  |  | 千円     | 1, 651, 599    | 5, 016, 515    | 4, 104, 625    |     | 4, 317, 749    |       |  |
|                         | 主な事業費の内訳 |      |  |        | 一般被保険者に係る療養の給付 | 一般被保険者に係る療養の給付 | 一般被保険者に係る療養の給付 |     | 一般被保険者に係る療養の給付 |       |  |
|                         |          |      |  |        |                |                |                |     |                |       |  |
| 人件費 (B)                 |          |      |  | 千円     | 108. 7         | 108            | 259. 2         |     | 259. 2         |       |  |
| ト ー タ ル コ ス ト (A) + (B) |          |      |  | 千円     | 5, 334, 058. 7 | 9, 467, 051    | 8, 663, 901. 2 |     | 8, 793, 575. 2 |       |  |

3. 事務事業の評価（SEE）

| 評価<br>類型                                    | 評価事項                                                                                                       |                                                                                                      | 評価区分                                        |  | 理<br>由                      |   |  |                |  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|-----------------------------|---|--|----------------|--|
| 目的<br>妥当性                                   | ①事業目的が上位の施策に結びついているか？                                                                                      |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 結び付いている            |  | 事業区分「その他」のため評価対象外           |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 結び付くが見直しの余地がある     |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 結びつきが弱い・ない         |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 評価対象外事項 |  |                             |   |  |                |  |
|                                             | ②すでに所期目的を達成しているか？<br>※「達成している」を選んだ場合、⑥に進んでください。                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 達成している             |  | 事業区分「その他」のため評価対象外           |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 達成していない            |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 評価対象外事項 |  |                             |   |  |                |  |
|                                             | ③民営化で目的を達成できるか？<br><br>※民営化・・・事務事業の全部又は一部の実施主体を全面的に民間事業者等に移行すること。<br>（民間委託は、権限に属する事務事業等を委託することで、民営化とは異なる。） |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 可能性はある             |  | 事業区分「その他」のため評価対象外           |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 可能性はない             |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 評価対象外事項 |  |                             |   |  |                |  |
|                                             | ④「対象」・「意図」の設定は現状のままで良いか？                                                                                   |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 現状のままでよい           |  | 事業区分「その他」のため評価対象外           |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 見直す必要がある           |  |                             |   |  |                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 評価対象外事項 |                                                                                                            |                                                                                                      |                                             |  |                             |   |  |                |  |
| 有効性・<br>効率性                                 | ⑤今後、有効性や効率性を向上させる可能性はあるか？<br>可能性がある場合は、⑤－2、3を記入する。<br>可能性がない場合は、理由を記入する。                                   |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 有効性向上の可能性はある       |  | 事業区分「その他」のため評価対象外           |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 効率性向上の可能性はある       |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 両方可能性はある           |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 可能性がない  |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            | ⑤－2<br>有効性や効率性を向上させる手段は何か？<br>該当する手段を選択し、具体的な方法と得られる効果を記入する。手段が「類似事業との統合・役割見直し」である場合は、該当する類似事業を記入する。 | <input type="checkbox"/> 民間委託等              |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員等の活用        |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> I T化等の業務プロセスの見直し   |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 受益者負担の見直し          |  |                             |   |  |                |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 類似事業との統合・役割見直し     |  | 類似<br>事務<br>事業<br>名称        | 1 |  | 実施主体<br>（所管部署） |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 上記以外の方法            |  |                             | 2 |  | 実施主体<br>（所管部署） |  |
|                                             |                                                                                                            |                                                                                                      | ⑤－3<br>推進にあたっての課題はあるか？（一時的な経費増・市民の理解等）      |  | <input type="checkbox"/> ある |   |  |                |  |
|                                             | <input type="checkbox"/> ない                                                                                |                                                                                                      |                                             |  |                             |   |  |                |  |

|                                     |                                         |                                       |             |                          |                          |                          |       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| コード                                 | 9012                                    | 事務事業名称                                | 一般被保険者療養給付費 |                          |                          | 所属名                      | 国保年金課 |
| 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(事業完了含む) |                                         |                                       |             |                          |                          |                          |       |
| <input type="checkbox"/> 休止         |                                         |                                       |             |                          |                          |                          |       |
| <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                      |                          |                          |       |
|                                     |                                         |                                       |             | 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(事業完了含む)   |                   |
|           | <input type="checkbox"/> 休止           |                   |
|           | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続      |                   |