

|     |       |     |       |      |       |     |                 |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|-----|-----------------|
| 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                                      | 9026                                                                                                     |    | 事務事業名称       |                          | 老人保健事務費拠出金 |           |         |                |             | 短縮コード |         | 経常 |   | 臨時 | 9026       |  |
| 予算区分                                     | 会計                                                                                                       | 10 | 国民健康保険事業特別会計 |                          | 款          | 05        | 老人保健拠出金 |                | 項           | 01    | 老人保健拠出金 |    | 目 | 02 | 老人保健事務費拠出金 |  |
| 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     |         | 老人保健法第53条、第57条 |             |       |         |    |   |    |            |  |
| 事業概要（事務事業を開始したきっかけを含めて記入）                |                                                                                                          |    |              |                          |            |           |         |                |             |       |         |    |   |    |            |  |
| 老人医療の審査支払事務経費の財源として、健康保険の保険者が拠出金として負担する。 |                                                                                                          |    |              |                          |            |           |         |                |             |       |         |    |   |    |            |  |
| 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）  | 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   | 01             | 制度改善の要請     |       |         |    |   |    |            |  |
|                                          |                                                                                                          |    |              |                          |            |           |         |                |             |       |         |    |   |    |            |  |
|                                          |                                                                                                          |    |              |                          |            | 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）      | 国民健康保険加入者のうち老人医療対象者                                                  |                   |  |    |      |      |    |      |
| 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>老人医療に係る審査支払事務の財源として、保険者として拠出金を負担した。             |                   |  |    |      |      |    |      |
|                            | ※平成21年度に計画していること：<br>平成20年4年1日高齢者の医療の確保に関する法律が施行されたため、過年度分に対する事務費の支払 |                   |  |    |      |      |    |      |
| 意図<br>（何を狙っているのか）          | 老人医療の安定的な運営                                                          |                   |  |    |      |      |    |      |
| 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                                 | 9026                                    | 事務事業名称                                | 老人保健事務費拠出金 |                          |                          | 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    |                                       |  |                   |  |  |  |  |