

阿智村事務事業評価シート

|       |                      |     |     |     |
|-------|----------------------|-----|-----|-----|
| 事務事業名 | 障がい児者補装具費(交付・修理)支給事業 | 担当者 | 民生課 | 福祉係 |
|-------|----------------------|-----|-----|-----|

①事務事業の概要

|            |   |  |       |  |
|------------|---|--|-------|--|
| 総合計画での位置づけ | 2. だれもが健康で、心安らく村/福祉、保健、医療の充実/障がい者福祉   |  |       |  |
| 関連する主な計画等  |   |  |       |  |
| 根拠法        | 障害者総合支援法  |  |       |  |
| 実施方法       | <input checked="" type="checkbox"/> 直接実施 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 補助金交付 <input type="checkbox"/> 負担金 <input type="checkbox"/> その他 |  |       |  |
| 事業の対象者     | 身体障がい者手帳所持者、または法で定める難病等で判定等により必要と認められる者   |  |       |  |
| 事業開始年      | <input checked="" type="checkbox"/> 時期不明  |  | 事業の終期 | <input checked="" type="checkbox"/> 終期未定 |

②事務事業の計画(PPLAN)、取組(DO)

|       |   |
|-------|---|
| 実施目的  | 身体障がい者等の失われた身体機能を補完または代替することで、就労や日常生活を送る上で能率の向上を図る。                       |
| 具体的取組 | 適切な補装具を提供するために、障がい者手帳交付時に制度の周知を行う。また、保健師・地域包括支援センターとの連携を図りながら、必要な情報を提供する。 |
| 実績・効果 | 補装具が必要な人に対して、申請に基づき適正な補装具の支給を行うことができた。                                    |

装具 2件  
 座位保持装置 2件  
 電動車いす 2件  
 補聴器 8件

| 歳出の内訳(千円) | 項目     | 金額  | 項目  | 金額 | 項目 | 金額 |
|-----------|--------|-----|-----|----|----|----|
|           |        | 装具  | 137 |    |    |    |
|           | 座位保持装置 | 43  |     |    |    |    |
|           | 電動車いす  | 118 |     |    |    |    |
|           | 補聴器    | 438 |     |    |    |    |

  

| 事業コスト   | 区分      | 25年度  | 26年度  | 27年度 | 28年度  | 29年度  |
|---------|---------|-------|-------|------|-------|-------|
|         | 実績額(千円) | 2,141 | 2,165 | 736  | 1,244 | 1,244 |
| うち一般財源  | 535     | 550   | 184   | 311  | 311   |       |
| うち補助金   | 1,606   | 1,649 | 552   | 933  | 933   |       |
| うち個人負担  |         |       |       |      |       |       |
| 従事職員(人) | 正規職員    |       |       |      |       |       |
|         | 臨時職員    |       |       |      |       |       |

③評価(CHECK)

| 区分   | 個別判定           | 判定理由                          | 総合判定 |
|------|----------------|-------------------------------|------|
| 必要性  | 住民のニーズは高いか     | a                             | A    |
|      | 手段、成果は妥当か      | a                             |      |
|      | 対象者の設定は妥当か     | a                             |      |
|      | 村の関与は妥当か       | a                             |      |
| 有効性  | 期待された効果が得られたか  | 障がい児者の自立生活支援に大きな役割を果たしている     | A    |
| 効率性  | コストの削減に努めたか    | a                             | A    |
|      | 効率性を高める工夫はされたか | a                             |      |
| 公平性  | 受益者負担は適切か      | 原則1割負担で、所得に応じて負担上限額が定められており適切 | A    |
| 総合評価 | A              |                               |      |

④改善(ACTION)

|         |  |
|---------|--|
| 事業の方向性  | 継続・維持  |
| 課題      | 丁寧なサービス案内を心がけるとともに、正確かつ的確な事務を行う。   |
| 今後の取り組み | 補装具を支給することで、日常生活や社会生活の向上が図られるよう取り組む。<br>補装具の支給には県の判定が必要なものもあるので、県と連携を取りながら、適切な補装具が支給できるよう取り組む。 |