

阿智村事務事業評価シート

事務事業名	児童医療費等助成事業・小児慢性疾患等通院費等助成事業	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、心安らぐ村/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	阿智村児童医療費等助成事業実施要領・阿智村小児慢性疾患等通院交通費等助成事業実施要綱			
実施方法	<input type="checkbox"/> 直接実施	<input type="checkbox"/> 業務委託	<input checked="" 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	18歳未満の児童で治療が必要と医師の診断を受けている者、疾患で飯田下伊那郡以外に通院が必要な者等			
事業開始年	H24	<input type="checkbox"/> 時期不明	事業の終期	<input checked="" type="checkbox"/> 終期末定

②事務事業の計画(PLAN)、取組(DO)

実施目的	医療保険適用外の治療及び法の適用外となる補装具を装用する児童や家族の経済的負担の軽減を図ることを目的とする。 飯田下伊那郡以外の医療機関へ通院する児童及びその家族に対して通院に要する費用の一部を助成することで当該児童の家庭生活の安定と福祉の増進を図ることを目的とする。					
具体的取組	乳幼児健診等の相談の場を活用しながら、必要な方に情報提供をしている。また、保健師・子育て支援室との連携を図っている。					
実績・効果	飯田下伊那郡以外への医療機関への通院が必要な家庭への経済的負担を軽減することができた。 医療費等助成 1件 通院費等助成 8件					
歳出の内訳 (千円)	項目	金額	項目	金額	項目	金額
	医療費等助成	40				
	通院費等助成	187				
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)	86	173	227	620	620
	うち一般財源	86	173	227	620	620
	うち補助金					
	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	b	対象家庭からのニーズは高い	B
	手段、成果は妥当か	a	経済的負担を軽減するのに有効	
	対象者の設定は妥当か	a	障害者手帳を持たない児童にとって必要	
	村の関与は妥当か	a	村の関与は必要である	
有効性	期待された効果が得られたか	対象児童の家庭の経済的負担が軽減できている		A
効率性	コストの削減に努めたか	a	現状では余地がない	A
	効率性を高める工夫はされたか	a	現状では余地がない	
公平性	受益者負担は適切か	他法との整合性が図られ、助成の限度額を設けているので適切		A
総合評価	B			

④改善(ACTION)

事業の方向性	継続・維持
課題	対象となる方が増加傾向にあるので、助成が受けられるように予算を確保する。
今後の取り組み	対象となる方への支援が適切に行えるよう取り組む。