

事務事業名	妊産婦乳幼児個別健診事業		所属部	健康福祉部		所属課	健康推進課	
総合計画体系	政策名	<Ⅲ>支えあい健やかに暮らせるまち<保健・医療・福祉>		所属G	総務G		課長名	岡田 志保
	施策名	<26>子育て支援の充実		担当者名	佐藤 尚子		電話番号	0854-40-1045
	目的	子どもの保護者と産み育てたい夫婦			(内線) 2143			
基本事業名	対象	子どもの保護者		予算科目	会計	款	大事業	大事業名
	対象	夫婦			012001	01	中事業	母子保健事業
目的	対象	安心して子育てができる。子どもを健やかに育てる環境がある。			052504	05	中事業	妊産婦乳幼児個別健診事業

1 現状把握【DO】

(1) 事業概要

① 事業期間
<input type="checkbox"/> 単年度のみ <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返 (16 年度～)
<input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 (年度～ 年度)
② 事業内容 (期間限定複数年度事業は全体像を記述)
妊婦・乳児の一般健康診査に係る経費を一部行政が負担。妊婦一般健康診査：計14回、乳児一般健康診査：前期(1ヶ月頃)後期(6～8ヶ月頃) 計2回、子宮頸がん、超音波検査経費も負担する。県外等委託医療機関以外での受診の場合も償還払いによる助成を行う。乳児、幼児(1歳6ヶ月児、3歳児)の精密検査に係る本人負担分についても公費で負担する。

(2) 事務事業の手段・指標

手段	① 主な活動	30年度実績(30年度に行った主な活動)		元年度計画(元年度に計画する主な活動)	
		★妊産婦乳幼児個別健診	■妊婦：計220人 健康診査回数2236回	★妊産婦乳幼児個別健診	■妊婦 (1回～14回)
	■乳児：計348人 前期179人 後期169人	■乳児 (前期・後期)	■妊婦精密検査 ■乳児精密検査	■乳児精密検査 ■妊娠6ヶ月児、3歳児	■妊婦精密検査
	■幼児精密検査				
② 活動指標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	元年度 (計画)
ア 受診券発行人数	人	256	254	222	222
イ					
ウ					
エ					

(3) 事務事業の目的・指標

目的	① 対象(誰、何を対象にしているのか)	③ 対象指標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	元年度 (計画)
	妊娠届を提出した妊婦及び乳幼児	ア 妊娠届・受診券交付申請書(転入等)提出者人数	人	256	254	220	220
目的	母体及び胎児の健康確保。経済的な負担を軽減。	イ 出生届提出者人数	人	257	243	193	193
		ウ					
		④ 成果指標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	元年度 (計画)
		ア 妊婦一般健康診査受診延人数	人	2,987	2,745	2,236	2,236
		イ 乳児一般健康診査受診人数(前期・後期)	人	449	448	348	348
		ウ					

(4) 事務事業のコスト

事業費	① 事業費の内訳 (30年度決算)	② コストの推移	単位	28年度(決算)	29年度(決算)	30年度(決算)	元年度(計画)
	需用費88千円、役務費249千円、委託料19,839千円、補助金371千円	財源内訳	国庫支出金 千円				
			県支出金 千円				
			地方債 千円				
			その他 千円				
		一般財源 千円	27,387	25,200	20,547	27,819	
		事業費計 (A) 千円	27,387	25,200	20,547	27,819	
人件費		正規職員従事人数 人	13	13	13	13	
		延べ業務時間 時間	1,236	1,279	1,936		
		人件費計 (B) 千円	4,903	5,214	8,387		
		トータルコスト(A)+(B) 千円	32,290	30,414	28,934		

(5) 事務事業の環境変化・住民意見等

① 環境変化	② 改革改善の経緯	③ 関係者からの意見・要望
(この事務事業を取り巻く状況(対象者や根拠法令等)はどう変化しているか？開始時期あるいは5年前と比べてどう変わったのか？)	(この事務事業に関してこれまでどのような改革改善をしているか？)	(この事務事業に対して市民、議会、事業対象者、利害関係者等からどんな意見や要望が寄せられているか？)
人口減少や少子高齢化の進展により、父母の不安や負担が増えている。妊娠早期から母体や胎児の健康確保を図る上で、妊婦健診の重要性が高まっている。平成19年度地方財政措置で少子化対策の総額拡充の措置がなされ、健診にかかる公費負担の増がなされた。	妊婦一般健康診査の公費負担回数については、国から地方交付税に算定されている5回程度の公費負担が望ましいとの指針を受け、5回分の負担を行っていたが、H21年度からは国による更なる財政措置をうけ14回に拡充を図っている。	H21年度から公費負担対象が14回(全健診)となり、H27年度からは妊婦健診第1回目にHPV検査(希望者のみ。自己負担1000円)を導入したことに対象者に喜ばれている。また、今後、聴覚障がいの早期発見・早期支援を行うために、新生児聴覚検査受診率100%を目指した周知等を行いたいと考えている。

事務事業名	妊娠婦乳幼児個別健診事業	所属部	健康福祉部	所属課	健康推進課
-------	--------------	-----	-------	-----	-------

2 事後評価【SEE】

A 目的妥当性	① 政策体系との整合性 この事務事業の目的は市の政策体系に結びつか? 意図することが結びついているか?			見直し余地があるとする理由
	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 結びついている	* 余地がある場合	
B 有効性	② 公共関与の妥当性 なぜこの事業を市が行わなければならないのか? 税金を投入して達成する目的か?			
	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 妥当である	* 余地がある場合	
C 効率性	③ 対象・意図の妥当性 対象を限定・追加する必要はないか? 意図を限定・拡充する必要はないか?			
	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 適切である	* 余地がある場合	
D 公平性	④ 成果の向上余地 成果を向上させる余地はあるか? 成果を向上させるため現在より良いやり方はないか? 何が原因で成果向上が期待できないのか?			
	<input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある	<input type="checkbox"/> 向上余地がない	理由	健診受診率の向上のために委託検査機関の拡充や健診の重要性を今一度周知する。また、聴覚障がいの早期発見・早期支援を行う為新生児聴覚検査受診率100%をめざした周知等を行う。
⑤ 廃止・休止の成果への影響 この事務事業を廃止・休止した場合の影響の有無とその内容は?				
<input type="checkbox"/> 影響無	<input checked="" type="checkbox"/> 影響有	理由	少子化に拍車がかかるのに加え、健全な出産、育児等への影響が大いに考えられる。	
⑥ 類似事業との統廃合・連携の可能性 目的達成には、この事務事業以外の手段(類似事業)はないか? ある場合、その類似事業との統廃合・連携ができるか?				
<input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がある	* ある場合	(具体的な手段や類似事業名)	集団乳児健診(4ヶ月健診、10ヶ月健診)	
<input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができる			乳児健診においては集団健診(4ヶ月健診、10ヶ月健診)との連携が検討できるが、より身近な医療機関で自由な日に受診できる面からも連携は難しい。	
<input checked="" type="checkbox"/> 統廃合・連携ができない				
<input type="checkbox"/> 他に手段がない				
⑦ 事業費の削減余地 成果を下げずに事業費を削減できないか?(仕様や工法の適正化、住民の協力など)				
<input type="checkbox"/> 削減余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない	理由	委託料(健康診査費)が予算の大部分を占め、委託額については県の参考単価(県内ほとんどの市町村が同一)を使用しているため、削減の余地なし。	
⑧ 人件費(延べ業務時間)の削減余地 成果を下げずにやり方の工夫で延べ業務時間を削減できないか? 正職員以外や外部委託ができるか?				
<input type="checkbox"/> 削減余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない	理由	人件費的には、すべて委託で行っているため事務的経費のみである。よって削減の余地はない。	
⑨ 受益機会・費用負担の適正化余地 事業内容が一部の受益者に偏っていて不公平ではないか? 受益者負担が公平・公正か?				
<input type="checkbox"/> 見直し余地がある	<input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である	理由	少子化対策の点から、公平・公正である。	
① 1次評価者としての評価結果			② 1次評価結果の総括(根拠と理由)	
A 目的妥当性	<input checked="" type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直し余地あり	例年通りの健診事業を実施することができた。受診率向上のために、母子健康手帳交付の際などに、引き続き積極的に健診事業の説明及び受診勧奨を行う。また、聴覚障がいの早期発見・早期支援を行う為新生児聴覚検査受診率100%をめざした周知等を行う。	
B 有効性	<input type="checkbox"/> 適切	<input checked="" type="checkbox"/> 見直し余地あり		
C 効率性	<input checked="" type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直し余地あり		
D 公平性	<input checked="" type="checkbox"/> 適切	<input type="checkbox"/> 見直し余地あり		

3 今後の方向性【PLAN】

① 1次評価者としての事務事業の方向性(改革改善案)…複数選択可	② 改革・改善による期待成果																			
<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 目的再設定 <input type="checkbox"/> 事業統廃合・連携 <input checked="" type="checkbox"/> 事業のやり方改善(有効性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善(効率性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善(公平性改善) <input type="checkbox"/> 現状維持(従来通りで特に改革改善をしない)	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>向上</td> <td>●</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>維持</td> <td></td> <td></td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>低下</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table> <p>廃止・休止の場合は記入不要。 コストが増加(新たに費やし)で成果が向上しない、もしくはコスト維持で成果低下では改革・改善とはならない。</p>		コスト			削減	維持	増加	向上	●			維持			×	低下	×	×	×
	コスト																			
	削減	維持	増加																	
向上	●																			
維持			×																	
低下	×	×	×																	
<p>現行、妊婦健診の全14回及び乳児健診の全2回分が公費負担、また、検査項目等県下ほぼ同一となっており、現状通り事業を継続するが、更なる受診率向上のために健診事業の説明及び受診勧奨を母子手帳交付の際などに行っていく。また、聴覚障がいの早期発見・早期支援を行う為、新生児聴覚検査受診率100%をめざした周知等を行う。</p>																				