

事務事業名		健康増進事業(健康診査関連事業)		<input type="checkbox"/> 実施計画登載事業		<input type="checkbox"/> 総合戦略登載事業																										
政策体系	政策名	安心が確保されたまちづくりの推進 O 12		事業期間		予算科目																										
	施策名	生涯にわたる健康づくりの推進 O 19		<input type="checkbox"/> 単年度のみ <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返 (開始 昭和55 年度～) <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 【計画期間】 年度～ 年度 ※全体計画欄の総投入量を記入		会計 款 項 目 事業																										
	基本事業名	健康診査体制の充実 O 3																														
根拠法令		健康増進法				事務事業区分																										
所属	部課名	保健福祉部健康推進課		A 政策事業 B 施設整備																												
	課長名	佐藤 かおり		C 施設管理 D 補助金等																												
	係名	成人保健係	電話	0192-27-1581	E 一般(A～D以外)																											
	担当者	大谷 福	内線	-																												
事務事業の概要(具体的なやり方、手順、詳細。期間限定複数年度事業は全体像を記述)						全体計画(※期間限定複数年度のみ)																										
対象年齢の住民に対して受診票を配布し健診を実施。(受診意向のない場合は配布しない) 健診結果によりA(異常なし)、B(要指導)、C(要医療)の三区分に分け通知。その後、受診者に対して生活習慣病予防講演会や事後指導会等により疾病予防や重症化予防を図っている。 主な業務は、①健診の企画立案、②関係機関との連絡調整、③市民への周知、④申込受付、⑤市内地区公民館等での会場設営、⑥健診の実施、⑦健診機関への支払い、⑧健診結果の通知、⑨事後指導。 事業費は健診委託料、結果通知の封筒代、一日人間ドックの健診委託料などに支出される。						<table border="1"> <tr> <td rowspan="10">総 投 入 量 (千円)</td> <td>財 源 内 訳</td> <td>国庫支出金 都道府県支出金</td> </tr> <tr> <td></td> <td>地方債</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他</td> </tr> <tr> <td></td> <td>一般財源</td> </tr> <tr> <td></td> <td>事業費計 (A)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>正規職員従事人数</td> </tr> <tr> <td></td> <td>延べ業務時間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>人件費計 (B)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>トータルコスト(A)+(B)</td> <td>0</td> </tr> </table>					総 投 入 量 (千円)	財 源 内 訳	国庫支出金 都道府県支出金		地方債		その他		一般財源		事業費計 (A)	0		正規職員従事人数		延べ業務時間		人件費計 (B)	0		トータルコスト(A)+(B)	0
総 投 入 量 (千円)	財 源 内 訳	国庫支出金 都道府県支出金																														
		地方債																														
		その他																														
		一般財源																														
		事業費計 (A)	0																													
		正規職員従事人数																														
		延べ業務時間																														
		人件費計 (B)	0																													
		トータルコスト(A)+(B)	0																													

1 現状把握の部(DO)

(1) 事務事業の目的と指標

① 手段(主な活動)

前年度実績(前年度に行った主な活動)

基本健康診査、肝炎ウイルス検診、骨粗しょう症検診、歯周病検診、一日人間ドックを実施した。

今年度計画(今年度に計画している主な活動)

基本健康診査、肝炎ウイルス検診、歯周病検診、一日人間ドックを実施する。
令和3年度から骨粗しょう症検診を実施しない。

② 対象(誰、何を対象にしているのか)*人や自然資源等

健康診査は35歳～39歳と40歳以上の生活保護受給者。歯周病検診は20, 30, 40, 50, 60歳の住民。肝炎ウイルス検診は40歳以上のこれまで検査を受けたことのない住民。一日人間ドックは35歳～69歳の住民。

③ 意図(この事業によって、対象をどう変えるのか)

自分の身体の状態を知り、生活習慣の見直しを図り、健康づくりに取り組む意識を高める。

④ 結果(基本事業の意図: 上位の基本事業にどのように貢献するのか)

疾病を早期に発見できる。

(5) 活動指標(事務事業の活動量を表す指標)

名称	単位
ア 実施日数	日
イ	
ウ	

(6) 対象指標(対象の大きさを表す指標)

名称	単位
カ 健診対象者数【基本健診、肝炎ウイルス検診(40歳)、骨粗 しお症検診、歯周疾患検診、一日人間ドック(35-69歳)】	人
キ	
ク	
サ 健診受診者数【基本健診、肝炎ウイルス検診(40歳)、骨粗 しお症検診、歯周疾患検診、一日人間ドック(35-69歳)】	人
シ 健診対象者に対する受診率	%
ス	

(7) 成果指標(対象における意図の達成度を表す指標)

(2) 総事業費・指標等の推移

事業費 投入量	年度 単位	27年度(実績)		28年度(実績)		29年度(実績)		30年度(実績)		元年度(実績)		2年度(実績)	
		千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円	千円
財 源 内 訳	国庫支出金	0		2,134	1,124	1,622		1,745		1,431		1,483	
	都道府県支出金												
	地方債												
	その他												
	一般財源												
	事業費計 (A)												
人 件 費	正規職員従事人数	人	11	10	9	9	9	9	9	9	8		
	延べ業務時間	時間	840	810	970	1,110	1,140	1,140	1,140	1,140	870		
	人件費計 (B)	千円	3,360	3,240	3,880	4,440	4,560	4,560	4,560	4,560	3,480		
	トータルコスト(A)+(B)	千円	8,059	8,072	8,379	9,943	9,825	9,825	9,825	9,825	8,150		
⑤活動指標		ア	日	429	429	429	429	429	429	429	461		
⑥対象指標		イ											
⑦成果指標		ウ											
⑥対象指標		カ	人	24,550	24,151	21,683	22,738	22,215	20,477				
⑦成果指標		キ											
⑦成果指標		ク											
⑦成果指標		サ	人	776	851	875	809	1,028	1,021				
⑦成果指標		シ	%	3.1	3.5	4.0	3.6	4.7	12.0				
⑦成果指標		ス											

事務事業ID	0274	事務事業名	健康増進事業(健康診査関連事業)
(3) 事務事業の環境変化・住民意見等			
① この事務事業を開始したきっかけは何か?いつ頃どんな経緯で開始されたのか? 疾病的予防、早期治療を実施することにより、健康の保持と適正な医療の確保を図るため、昭和55年から実施。			
② 事務事業を取り巻く状況(対象者や根拠法令等)は、開始時期あるいは後期基本計画策定期と比べてどう変わったのか? 昭和57年に老人保健法が制定され、健康診査は保健事業として位置付けられた。 C判定者(要医療)の割合が多く、高齢者の受診数が増えている。 平成20年度に老人保健法が廃止され、健康診査やがん検診等が健康増進法に基づく健康増進事業として位置付けられた。 若年者健診の対象者には、結果通知とともにメタボリックシンドロームのリーフレットも送付しており、早期からのメタボリックシンドロームの意識づけを図った。 令和2年度より、歯周病検診の実施期間を1か月延ばし、受診勧奨はがきの送付を行った。			
③ この事務事業に対して関係者(住民、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? 健診事業全体として、健診事業の周知拡大及び受診率の向上が求められている。 市内の歯科医より、若い世代の歯周病検診の受診者数が少ないと指摘を受けている。			

2 評価の部(SEE) *原則は事後評価、ただし複数年度事業は途中評価

目的妥当性評価	① 政策体系との整合性	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている ⇒【理由】 市民一人ひとりが健康を保つことで安心して生活ができる。
	② 公共関与の妥当性	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 妥当である ⇒【理由】 40歳以上の健康診査は保険者が検診を実施していくことになっている。40歳以下や生活保護受給者に対しては市が実施し、主体的に健康づくりに取り組める住民を増やしていく。
	③ 対象・意図の妥当性	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 適切である ⇒【理由】 若い年代から適切な生活習慣を獲得することが健康で過ごすことの出来る期間の延長にもつながることから、健康診査の義務付け年齢より5歳繰り下げて実施している。
有効性評価	④ 成果の向上余地	<input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由】 <input type="checkbox"/> 向上余地がない ⇒【理由】 健診を受診することで健康増進だけでなく、疾病予防、重症化予防による医療費の削減が期待できることから、受診者の増加を図る必要がある。
	⑤ 廃止・休止の成果への影響	<input type="checkbox"/> 影響無 ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 影響有 ⇒【その内容】 市の健診体制を廃止すれば、住民は医療機関で健診を実施することになるが、保険診療外となるため自己負担の増加により受診控えが懸念される。また、医療機関では健診後、個別に生活習慣改善指導を実施することは困難と考えられる。これらのことから、疾病予防効果の減少、重症化による医療費増が予測されるため、事務事業の廃止、休止はできない。
効率性評価	⑥ 事業費の削減余地	<input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】 循環器系の疾患を発見する健診から、内臓脂肪型肥満に着目した健診内容に切り替えて実施。これ以上の検査項目の削除は、疾病予防につながらなくなる。
	⑦ 人件費(延べ業務時間)の削減余地	<input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】 健康診査時に同時に実施している検査が多く、健診のスムーズな流れと安全な健診体制を組むことが必要であることから、健診業務には正職員以外に非常勤保健師、会計年度任用職員の看護師も多く従事している。受診予定期数によって従事者数を減らすなどしている。
公平性評価	⑧ 受益機会・費用負担の適正化余地	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由】 受診者から一部負担金を徴収することで、費用負担の適正化に努めている。なお、生活保護受給者に対しては、一部負担金を免除している。

3 今後の方向性(次年度計画と予算への反映)(PLAN)

(1) 改革改善の方向性	(2) 改革・改善による期待成果																									
1 現状維持 2 改革改善(縮小・統合含む) 3 終了・廃止・休止	左記(1)の改革改善を実施した場合に期待できる成果について該当欄に「○」を記入する。 (終了・廃止・休止の場合は記入不要) 																									
(3) 改革改善を実現する上で解決すべき課題とその解決策又は特記事項等	 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th></th> <th>コスト</th> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> <tr> <th>向上</th> <td></td> <td>●</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>成績</th> <td></td> <td></td> <td></td> <td>×</td> </tr> <tr> <th>維持</th> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>低下</th> <td></td> <td>×</td> <td></td> <td>×</td> </tr> </table>		コスト	削減	維持	増加	向上		●			成績				×	維持					低下		×		×
	コスト	削減	維持	増加																						
向上		●																								
成績				×																						
維持																										
低下		×		×																						
(4) 今後の方向性																										

4 課長等意見

(1) 今後の方向性	(2) 全体総括・今後の改革改善の内容
1 現状維持 2 改革改善(縮小・統合含む) 3 終了・廃止・休止	住民の健康への意識啓発の推進や受診体制の整備等により、行動変容や受診率の向上が期待できる。