

行政評価シート(事後評価)

コード 5-3-2	事務事業名 地域生活支援事業(日中一時支援)	所管部課 福祉部障害福祉課
--------------	---------------------------	------------------

事務事業の概要	事務事業の目的	根拠法令等	
	地域生活支援事業は障害者自立支援法に規定された市の事業であり、障害種別や年齢にかかわらず、必要な人に必要とするサービスを利用しやすいように仕組みを再編した上で平成18年10月より実施している。国の制度として自立支援給付サービスが位置づけられている一方、地域生活支援事業は、地域の実情に応じて、柔軟に実施されることが望ましい事業として市が実施するものと位置づけられている。なお、必須事業と任意事業があるが、当事業は任意事業である。	<input checked="" type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 条例・規則 <input type="checkbox"/> 政令・省令 <input checked="" type="checkbox"/> 要綱・要領	
	事業内容・実施方法等 / 補助の概要: 補助団体の概要(団体名・団体の活動内容・補助金の活用内容等)、補助金の概要(国・都基準の有無・対象者拡大の有無・上乗せ補助額・市単独補助額)等		
	愛の手帳(療育手帳)を所持する知的障害者及び就学児以上の障害児に対し、介護者の疾病や事故等で、家庭での保護が一時的に困難になった場合や、日常的に介護している家族の一時的な休養が必要な場合に、障害のある方の日中における活動の場を確保するために、施設への滞在を行う事業である。 1月当たり利用基準日数は7日である。ただし、短期入所との併用者の利用基準日数については、7日から短期入所の利用に数を差し引いた回数とする。 利用者負担金は、単価・算定基準により算出した費用の原則10%であるが、所得額に応じて5%、3%の軽減措置がある。 平成18年度事業費については、年度途中で制度が変わったため各事業費の把握が困難なため記載せず。		
事業開始時期	18年度	実施形態	<input type="checkbox"/> 直営 <input checked="" type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 補助 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (市に登録した事業所がサービスを提供)

事業費データ	項目	単位	17年度	18年度	19年度	20年度
	事業費(A)			0	0	6,173
財源	国庫支出金・都支出金	千円			4,628	8,249
	地方債					
内訳	その他()					
	一般財源		0	0	1,545	2,750
所要人員(B)	人			0.10	0.10	
人件費(C)=平均給与×(B)	千円		0	0	816	816
臨時職員等賃金(C')	千円		0	0	0	0
総コスト(D)=(A)+(C)+(C')	千円		0	0	6,989	11,815
単位当たりコスト(E)=(D)/()	千円		#DIV/0!	#DIV/0!	44	73

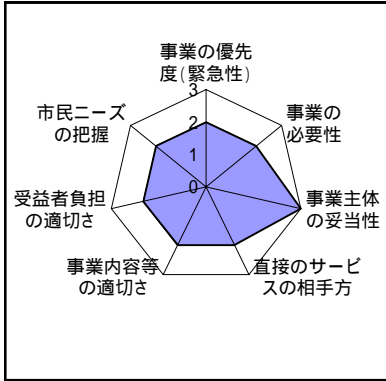
評価指標の設定	活動等指標		単位	17年度	18年度	19年度	20年度
	利用申請者数	実績値	人			158	161
実施事業所数	実績値	事業所			9	9	
(指標の説明・数値変化の理由 など) 日中一次支援の利用申請者数 日中一時支援の実施事業所数							
	成果指標		単位	17年度	18年度	19年度	20年度
	一次	利用延人数	目標値	人			
実績値		人			424		
二次	目標値						
	実績値						
(指標の説明・数値変化の理由 など) (一次)日中一時支援の利用実人数							

事業環境等	市民・関連団体等の意見(アンケート結果など)	現状としては、事業者・利用者に対するアンケート調査は実施していない。今年度『障害者基本計画』の改定及び『第2期障害福祉計画』を策定する中で、障害者を対象としたアンケート調査を実施する予定である。	
	都内26市のサービス水準との比較(平均値、本市の順位など)	<input type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 下	羽村市による近隣市の調査では、報酬単価や1ヶ月の利用時間上限数、認める利用目的の範囲といった部分について各市差があるところである。現在のところ、この事業は23市で実施している。
	代替・類似サービスの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	特になし

コード 5-3-2	事務事業名 地域生活支援事業(日中一時支援)	所管部課 福祉部障害福祉課
--------------	---------------------------	------------------

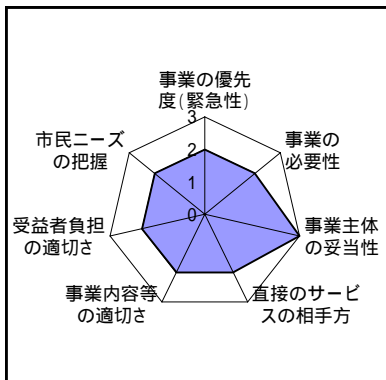
【一次評価】

検証項目	ランク	一次評価	判断理由及び事業を行う上での課題や、今後改善すべき点等
事業の優先度(緊急性)	2	<input type="checkbox"/> 拡充 <input checked="" type="checkbox"/> 継続実施 <input type="checkbox"/> 改善・見直し <input type="checkbox"/> 抜本的見直し <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止	<p>当事業については、障害のある方の日中における活動の場を確保し、また日常的に介護している家族の一時的な休息を目的として実施しており、非常に重要な事業である。事業自体は障害のある方にとっても重要な事業であるので、継続して実施していかなければならないものである。課題としては、ニーズは高い一方で、実施する事業所をどう確保していくか、またサービスを提供する側の安定した運営の確保や人材の確保、ヘルパーの教育・訓練・育成をより一層行う必要がある。</p> <p>今年度、『障害者基本計画』の見直し、『第2期障害福祉計画』策定に伴い、当市の地域生活支援事業全体について障害福祉課所管の地域自立支援協議会で協議検討する予定であり、その中で、今一度、市が実施する地域生活支援事業の事業メニューや事業ごとの利用者負担のあり方等一定の整理をする必要がある。</p>
事業の必要性	2		
事業主体の妥当性	3		
直接のサービスの相手方	2		
事業内容等の適切さ	2		
受益者負担の適切さ	2		
市民ニーズの把握	2		



【二次評価】

検証項目	ランク	二次評価	判断理由及び事業を行う上での課題や、今後改善すべき点等
事業の優先度(緊急性)	2	<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 継続実施 <input checked="" type="checkbox"/> 改善・見直し <input type="checkbox"/> 抜本的見直し <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止	<p>平成20年度に『障害者基本計画』の改定と『第2期障害福祉計画』を策定する中で、本事業の事業内容や報酬単価並びに利用料等について検討するとともに、他団体との均衡も考慮しながら見直す必要がある。</p>
事業の必要性	2		
事業主体の妥当性	3		
直接のサービスの相手方	2		
事業内容等の適切さ	2		
受益者負担の適切さ	2		
市民ニーズの把握	2		



【行革本部評価】

行革本部評価	判断理由及び事業を行う上での課題や、今後改善すべき点等
<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 継続実施 <input checked="" type="checkbox"/> 改善・見直し <input type="checkbox"/> 抜本的見直し <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止	<p>二次評価記載のとおり、本年度の『障害者基本計画』改定作業と『第2期障害福祉計画』策定作業の中で、事業内容について適切に見直された。</p>