

平成30年度 事務事業マネジメントシート

| | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|--------------|--------------------------------|------|-------|---|---|---|---|--|
| 事業名 | 特定健康診査等事業 | | | 会計 | 款 | 項 | 目 | 大 | 小 | |
| 政策 | O4 | 4節 | 誰もが充実した生涯をおくることのできる流山（市民福祉の充実） | 主管課 | 健康増進課 | | | | | |
| 施策 | 4-4 | 健康で明るい暮らしづくり | | 主管課長 | 伊原 理香 | | | | | |

I 事務事業の目的・内容

| | | | | |
|-----------------|--|------------------|----|--|
| 事業目的 | 対象 | 40歳以上の国民健康保険被保険者 | 意図 | メタボリックシンドロームに着目した健診と保健指導を実施し、生活習慣病を予防する。 |
| 事業内容 | 特定健康診査は、生活習慣病やメタボリックシンドロームの発症・進行を防ぐことを目的としており、健診の結果、リスクが高い人に対して、健康的な生活習慣を身につけるための特定保健指導を実施する。 (健診項目) 診察・身体計測・血圧測定・血液検査・尿検査等 | | | |
| 事業開始から現在までの状況変化 | 平成20年度に開始された制度で、受診率は横ばい状態ではあるが、毎年、県の受診率を上回っており、市民の健診に対する意識の高さがうかがえる。 | | | |

II 事務事業の実績・現状及び成果を表す指標の動きとコストの状況

| 指標 | 名称 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 単位 | 目標方向 | 算定式（成果指標の場合） | |
|--------------------------|------|-------------|-------------|-------------|--------|---|--------------|--|
| | ① | 対象者数 | 26,501 | 25,474 | 27,114 | 人 | ↑↑↑ | |
| ② | 受診者数 | 12,146 | 11,673 | 10,808 | 人 | ↑↑↑ | | |
| ③ | 受診率 | 45.80 | 45.80 | 39.90 | % | ↑↑↑ | 受診者÷対象者×100 | |
| ④ | | | | | | | (平成30年度は概算値) | |
| ⑤ | | | | | | | | |
| ⑥ | | | | | | | | |
| 指標で表すことができない定性的な成果 | | | | | | 目的に対する現状（客観的事実・データに基づく現在の状況や取組状況） 平成29年度の特定健診受診率は、45.8%であり、県の特定健診受診率40.1%と比較し、高い割合となっている。 特定健診の受診結果により対象者が選定される平成28年度の特定保健指導実施率については、10.6%であったが、平成29年度は9.9%に減少した。 | | |
| 事務事業のコスト | | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | | | | |
| 事務事業の総コスト(a=b+c) | | 121,244,687 | 115,967,800 | 115,097,821 | | | | |
| 事業費(b)(円) | | 112,660,687 | 107,536,800 | 106,730,821 | | | | |
| うち一般財源 | | 112,660,687 | 107,536,800 | 106,730,821 | | | | |
| 職員給与と費(c)(円) | | 8,584,000 | 8,431,000 | 8,367,000 | | | | |
| 人役・職員(人) | | 1.00 | 1.00 | 1.00 | | | | |
| 人役・再任用(人) | | | | | | | | |
| 人役・臨職(人) | | 1.00 | 1.00 | 1.00 | | | | |
| 人役・嘱託(人) | | | | | | | | |
| 初期投資コスト(円)（建設又は取得年度のみ記入） | | | | | | | | |
| 想定耐用年数（年）（建設又は取得年度のみ記入） | | | | | | | | |

III 事務事業の評価、今後の方向性及び業務改善 <※主管課長記入>

(1) 事務事業についての評価及び今後の方向性

| | | | | | | |
|------|----------------------|---------|-----------------|-----|---------|-------------|
| 個別評価 | 必要性 | 今後の必要性 | A 必要性が高まると考えられる | 有効性 | 目標達成度 | A 達成できた |
| | | 市関与の必要性 | A 市が担うべき | 効率性 | 対象者の適切性 | A 対象者は適切である |
| | | | | | コストの削減 | A 削減の余地はない |
| 総合評価 | II 継続（事業を現状どおり継続すべき） | | | | | |

(2) 事務事業の業務改善について

| | | | |
|-------------------|--|------------------------------|--|
| ①H30当初の改善計画(Plan) | 受診率が低い40～50歳代の特定健診未受診者への通知及び訪問による受診勧奨を継続して行う。特定保健指導対象者に利用勧奨通知及び未利用者へ訪問を行い利用率の向上を図る。 | ③取組における課題(Check) | 特定健診未受診者へのアプローチや勧奨対象者の抽出条件・方法の再考。特定保健指導対象者に対して、保健指導を早期に利用し、意欲的に取り組める仕組みづくりが必要。 |
| ②H30に実施した取組(Do) | 40～50歳代の特定健診未受診者（2,734名）へ受診勧奨通知を送付、うち受診した者は181名（6.6%）、未受診訪問を112名実施し、うち受診した者は10名であった。 | ④課題に対する今後(H31～)の改善計画(Action) | 特定健診未受診者へA I分析による勧奨対象者の抽出を行い、より効果的な通知内容・時期・回数を検討する。特定保健指導対象者に通知及び訪問による利用勧奨を行う。 |