平成29年度行政評価 事務事業評価シート（平成28年度実績）

事務事業コード	030401040	予算コード	01020500
事務事業名	障害者医療費助成事業		
担当課	障害福祉総務課		
根拠法令等	市単独事業 ■条例・規則　■要綱・要領 泉佐野市身体障害者及び知的障害者の医療費の助成に関する条例及び施行規則、泉佐野市被用者保険の被保険者等に対する医療費の助成に関する条例及び施行規則、泉佐野市心身障害児医療費助成要綱		

従事人員（人）	
正規職員数	0.3
嘱託職員数	0
臨時職員数	0
歳出（千円）	
人件費総額	2,566

投入コスト（千円）	
国庫支出金	0
府支出金	77,987
市債	0
その他	0
一般財源	73,202
減価償却費	0
事業費	148,623

評価	評価点
有効性	B
効率性	C
妥当性	A
受益者負担	B

一次評価	B
重度障害者への自己負担分助成があれば、障害のある人にとって安心した生活を送ることができる。平成３０年度より大阪府の福祉医療制度再構築に伴い、制度が拡充される予定である。	

事務事業類型	運営事業
実施手法	一部委託

フルコスト（千円）	151,189
市民1人当りコスト（円）	1,498

評価	評価点
緊急性	A
公的関与	A
実施主体・委託化	A
他の事務事業との関連	A
透明性	B
財政健全化計画	該当なし
財政健全化の取組	該当なし
改革改善プラン達成度	該当なし

対象

特定の市民　対象数 854

身体障害者手帳１・２級、療育手帳Ａ所持者、身体障害者手帳３～６

事業の内容

身体障害者（児）及び知的障害者（児）の医療に要した費用の健康保険適用分の自己負担分を助成する。

事業の目的

身体障害者（児）及び知的障害者（児）に対し医療費の自己負担分を助成することにより健康の保持及び生活の安定に寄与し、障害者の福祉の増進を図る。

活動指標	H28実績
障害者医療費助成件数	22,570.0

成果指標	H28実績
障害者医療費助成件数	22,570.0

コスト指標	H28実績
１人当りの助成額	174,031.0

事務事業実施内容

医療費助成件数２２，５７０件。