

平成30年度行政評価 事務事業評価シート(平成29年度実績)

事務事業コード	030401040	予算コード	01020500	従事人員(人)	投入コスト(千円)	評価	評価点	一次評価	B	
事務事業名	障害者医療費助成事業			正規職員数	0.3	国庫支出金	0	有効性	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。	
担当課	障害福祉総務課			嘱託職員数	0	府支出金	80,612	B		
根拠法令等	市単独事業			臨時職員数	0	市債	0	効率性		C
	■条例・規則 ■要綱・要領			歳出(千円)		その他	0	妥当性		A
	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、泉佐野市中心身障害児医療費助成要綱			人件費総額	2,468	一般財源	79,745	受益者負担	B	
						減価償却費	0			
						事業費	157,889			
事務事業類型	運営事業			フルコスト(千円)	160,357	緊急性		A	事務事業実施内容	
実施手法	一部委託			市民1人当たりコスト(円)	1,594				医療費助成件数22,570件。	
対象	活動指標			H29実績		公的関与		A		
特定の市民	対象数	874		障害者医療費助成件数	23,250.0					
	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級と療育手帳B1所持者					実施主体・委託化		A		
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。					他の事務事業との関連		A		
	成果指標			H29実績		透明性		B		
	障害者医療費助成件数			23,250.0		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		
事業の目的	コスト指標			H29実績						
	1人当たりの助成額			183,474.0						
	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。									