

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|---------------|------------------|-------------|
| 事務事業名 | 公害健康被害補償給付費 | 部課名 担当者名 | 保健予防課 皆川恵美 | 課長名 内線 | 鷹箸右子 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 補償給付費 (26843301) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 50 年度 | 根拠 法令等 | 公害健康被害の補償等に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価 事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 地域医療の充実[01-03] | | | |
| 目的 | ・事業活動やその他の活動に伴って生ずる相当範囲にわたる著しい大気汚染の影響による健康被害に係る損害を填補するための補償給付を行うことにより、健康被害に係る被害者等の迅速かつ公正な保護及び健康の確保を図る。(環境省所管) ・公害健康被害の補償等に関する法律により実施させる制度で、「民事責任を踏まえた制度であり、環境汚染(の要因者)による健康被害を填補するための補償等を行うことにより、健康被害に係る被害者等の迅速かつ公正な保護及び健康の確保を図ることを目的とし、専ら被害者救済を目的とした制度」である。この趣旨を踏まえて補償給付は指定疾病による健康被害に限って支給する。 ・裁判よりも簡易化された画一定型要件により迅速に給付を行う。 | | | | |
| 対象者等 | 18年度末現在 15歳未満0人 15歳以上 838人 計 838人 参考(18年度末現在) 特別区(19区)計 18,478人 全国(全国区市町村)計 45,628人 | | | | |
| 内容 | 現在の認定者及びその遺族に対して、認定の更新や補償給付の決定に従い、下記の(1)～(8)の個別補償を行っている。 (1)医療費 被認定者の認定疾病に関わる医療費(各保険制度から給付された場合は「求償」を受けて補填する。) (2)療養手当 1ヶ月間の診療日数が入院1日以上、通院4日以上で、それぞれ日数に応じた額を支給 (3)障害補償費 障害等級(特級～3級)を有する15歳以上の者に年齢・性別・等級に応じた額を支給 (4)児童補償手当 障害等級(特級～3級)を有する15歳未満の児童を養育している者に等級に応じた額を支給 現在該当なし (5)遺族補償費 被認定者が認定疾病に起因して死亡した時に、その年齢・性別に応じた額を遺族に支給(10年間) (6)遺族補償一時金 被認定者が認定疾病に起因して死亡した時に、遺族補償費を受けるべき遺族がないとき、その年齢・性別に応じた額を遺族に支給 (7)葬祭料 被認定者が認定疾病に起因して死亡した時に、葬祭を行った者に支給 (8)診断書扶助料 被認定者が更新の際に負担した診断書料の一部(@1000円)を補助(区単独事業) | | | | |
| 経過 | 昭和50年12月、公害健康被害補償法〔旧法〕により、荒川区が第1種地域に指定され(当区を含め23区中19区が指定された)被認定者に対し、医療費、障害補償費等の補償を給付する。昭和63年3月1日第1種地域指定が全国一斉に解除され、以降新規認定は法的になくなり、既認定者や遺族に対し、認定更新や補償給付等を行うのみとなった。 | | | | |
| 必要性 | 法律に基づく補償制度であるため、法令に定められた基準等に沿って、事務事業を履行しなければならない。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|------------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 1,004,345 | 989,944 | 958,624 | 947,914 | 932,202 | 896,312 | 881,410 | |
| 決算額 | 998,778 | 963,253 | 958,624 | 893,947 | 884,508 | 855,265 | | |
| 人件費 | | | | | 15,083 | 15,423 | | |
| 〔事務分担当〕% | | | | | 175 | 195 | | |
| 合計(+) | 998,778 | 963,253 | 958,624 | 893,947 | 899,591 | 870,688 | 0 | |
| 国(特定財源) | 998,550 | 962,899 | 958,374 | 893,754 | 884,154 | 848,649 | | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | 228 | 354 | 250 | 193 | 15,437 | 22,039 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| | 被認定者数 | 1,015 | 983 | 942 | 927 | 910 | 838 | |
| | (内15歳未満) | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|---------|------------|---------|------------|---------|------------|---------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| 扶助費 | 医療費 | | 261,755 | 医療費 | 245,375 | 医療費 | 252,802 |
| | 療養手当 | | 72,897 | 療養手当 | 70,115 | 療養手当 | 68,859 |
| | 障害補償費 | | 463,703 | 障害補償費 | 457,385 | 障害補償費 | 458,898 |
| | 遺族補償費 | | 71,193 | 遺族補償費 | 63,853 | 遺族補償費 | 69,642 |
| | 遺族補償一時金 | | 10,624 | 遺族補償一時金 | 17,151 | 遺族補償一時金 | 25,632 |
| | 葬祭料 | | 3,984 | 葬祭料 | 1,165 | 葬祭料 | 5,312 |
| | 診断書扶助料 | | 354 | 診断書扶助料 | 222 | 診断書扶助料 | 267 |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|--------------|---------------|--------|--------|--------|--------|-----------|--|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値(22年度) | |
| 指 標 | 被認定者数 | 927 | 910 | 875 | 814 | 762 | 大気汚染の影響による健康被害者に対する補償制度のため、請求等に基づく給付等を行う事業であることから各補償の種類ごとに件数の推移を掲出する。 なお、目標値は、3年間の数値をアベレージ化したものを28年度の目標値(推定値)とした。 |
| | 認定患者死亡者数 | 12 | 9 | 18 | 16 | 23 | |
| | 医療費(延べ件数) | 16,743 | 15,945 | 15,185 | 15,716 | 12,488 | |
| | 療養手当(延べ件数) | 3,244 | 3,110 | 2,994 | 2,943 | 2,571 | |
| | 障害補償費(延べ件数) | 7,378 | 7,211 | 6,983 | 6,972 | 6,140 | |
| | 遺族補償費(延べ件数) | 426 | 418 | 422 | 425 | 366 | |
| | 遺族補償一時金(延べ件数) | 2 | 3 | 5 | 4 | 16 | |
| | 葬祭料(件数) | 3 | 9 | 10 | 8 | 15 | |
| 診断書扶助料(延べ件数) | 193 | 400 | 417 | 267 | 494 | | |

| | |
|----------|---|
| (問題点・課題) | <p>電算システムの改善</p> <p>現行の中央大型電算システムによる処理には改修のできない不具合が数多く存在しており、手作業による補正を必要としているほか、バッチ処理方式であるため事務処理の時間的制約が大きいことや、対象者の高齢化のため死亡による手続き等臨機の処理に対応できないなどの問題を抱えている。このため「公害補償システム」の再構築を図る。</p> |
| (他区の実況) | <p>(実施 18 区 未実施 4 区)</p> <p>練馬、杉並、世田谷、中野区については、旧第1種指定地域(公害健康被害補償法【旧法】に基づく地域指定)に該当しないため、本件にかかる事務の執行を要しない。</p> |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|---|--|
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| <p>公害補償システムの再構築</p> <p>現行の中央大型電算システムによる処理には改修のできない不具合が数多く存在しており、手作業による補正を必要としているほか、バッチ処理方式であるため事務処理の時間的制約が大きい</p> | <p>事務処理の迅速性、正確性、区民サービスの向上や事務内容の充実、データの多角的活用が促進されるとともに、残業手当などの経費削減が期待できる。</p> |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 国の法定事務 |

| | |
|----------|----|
| (議会質問状況) | なし |
|----------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------|-----------|------------------|--------|
| 事務事業名 | 公害健康被害補償給付事務費 | 部課名 | 保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 荻野典子 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 事務費 26846601 | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 50 年度 | 根拠 | 公害健康被害の補償等に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 地域医療の充実[01-03] | | | |
| 目的 | 事業活動やその他の活動に伴って生ずる相当範囲にわたる著しい大気汚染の影響による健康被害に係る損害を填補するための補償給付を行うための事務費。この事業により、健康被害者等の迅速かつ公正な保護及び健康の確保を図る。(環境省所管) | | | | |
| 対象者等 | 18年度末現在 15歳未満 0人 15歳以上 838人 計 838人 | | | | |
| 内容 | <p>法に基づく被認定者の更新及び障害等級の見直し等をするための認定審査会 年12回開催 委員12名(医学10人(内2名区職員)・法律1人) (障害等級の見直し) 有級者・・・年1回 (認定更新期間) 慢性気管支炎・気管支喘息・肺気腫・・・3年 ぜん息性気管支炎・・・2年 ・主治医診断報告書文書料 (@3,885) 595件(18年度実績) ・(認定死亡患者等)医学的検査結果報告文書料 (@2,971.5) 8件(18年度実績) ・医学的検査委託 (@5,485～@26,091) 687件(18年度実績) 医療費を決定するための診療報酬審査会 年12回開催 委員5名(医師4人・薬剤師1人) ・診療報酬取扱手数料 公害医療機関(@525) 3,694件(18年度実績) ・診療報酬取扱手数料 薬局(@262.5) 4,255件(18年度実績) ・診療報酬明細書作成事務手数料(国保連) 非公害医療機関(@1,320) 3,809件(18年度実績) ・療養費等支払事務委託料(国保連) 患者割+均等割、手数料(@145.23) 799件(18年度実績) ・診療報酬明細書内容点検事務委託(@73.5) 11,811枚(18年度実績) 上記審査会で決定された内容により、障害補償費・遺族補償費・療養費・療養手当・遺族補償一時金・葬祭料の補償給付を行っている。</p> | | | | |
| 経過 | 昭和63年3月より、第1種地域指定解除により、既認定者の更新・障害等級の見直し・死亡者の遺族補償費等の支給に際し、認定審査会を定期的開催し、給付内容を決定してきた。 平成10年度より、認定審査会は15名から12名に、診療報酬審査会は7名から5名にそれぞれ委員を減員した。 平成13年度より、認定審査会は認定患者数減少に伴い、年14回から12回(各月)に開催数を減少した。 | | | | |
| 必要性 | 法律に基づく補償制度であるため、法令に定められた基準等に沿って、事務事業を履行しなければならない。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) ・認定更新・障害等級審査の申請・請求を受理し、対象者について保健師による問診を行い、医学的検査(委託)を実施する。併行して、等級審査対象については、主治医診断報告を依頼する。死亡による遺族関係の請求についても随時受理し、同様に検査・主治医診断報告を医療機関に依頼する。各報告等の結果を基に審査資料を整え公害認定審査会に諮問し、その答申を受けた後、認定ならびに各補償について決定し、補償を給付する。なお、認定更新に必要な診断書に係る扶助料は新手帳を交付する際に請求を受けこれを支出する。 ・被認定者が認定疾病により医療機関等に受診した場合、毎月これに係る診療報酬請求がある。この額を決定するため公害診療報酬審査会をはさみ、レセプトの事前(内容点検・重点審査対象の抽出等)及び事後(内容更正・増減通知作成等)について点検を実施する。審査会の結果を受け決定した医療費等について、各医療機関に対し支出する。なお、非公害医療機関に対する療養費等は東京都国民健康保険団体連合会を介し(委託)で支出する。なお、診療実日数による被認定者の療養手当については、対象者の請求とレセプトの実日数と確認のうえ、支給決定する。 | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 34,563 | 34,505 | 32,901 | 31,278 | 31,427 | 29,339 | 28,653 | |
| 決算額 | 32,037 | 31,327 | 30,805 | 28,426 | 27,659 | 25,969 | | |
| 人件費 | | | | | 22,840 | 18,104 | | |
| (事務分担当) % | | | | | 265 | 230 | | |
| 合計(+) | 32,037 | 34,505 | 32,901 | 28,426 | 50,499 | 44,073 | 0 | |
| 国(特定財源) | 22,645 | 20,455 | 18,210 | 18,589 | 18,131 | 17,486 | | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | 9,392 | 14,050 | 14,691 | 9,837 | 55,208 | 44,691 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | | | | | | | |
| 被認定者数 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 認定審査会回数 | 1,015 | 983 | 942 | 927 | 910 | 838 | | |
| 認定審査会委員数 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | | |
| 診療審査委員数 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | | |
| | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|------------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 報酬 | 審査会委員報酬 | 3,241 | 審査会委員報酬 | 3,355 | 審査会委員報酬 | 36,193 |
| | 報償費 | 診療報酬手数料等 | 5,549 | 診療報酬手数料等 | 5,360 | 診療報酬手数料等 | 5,528 |
| | 旅費 | 審査会委員費用弁償 | 14 | 審査会委員費用弁償 | 15 | 審査会委員費用弁償 | 17 |
| | 食糧費 | 審査会賄い | 21 | 審査会賄い | 20 | 審査会賄い | 25 |
| | 一般需用費 | 各種帳票類印刷等 | 596 | 各種帳票類印刷等 | 361 | 各種帳票類印刷等 | 937 |
| | 役務費 | 郵送料 | 940 | 郵送料 | 950 | 郵送料 | 936 |
| | 委託料 | 医学的検査委託等 | 16,648 | 医学的検査委託等 | 15,689 | 医学的検査委託等 | 17,320 |
| | 使用料及び賃借料 | 電子複写機賃借料 | 356 | | | | |
| | 償還金利子及び割引料 | | | | | | |

| 指 標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|-----|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|---|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| | 被認定者数 | 927 | 910 | 875 | 814 | 780 | 公害健康被害補償制度にかかる事務のうち、認定の更新及び障害等級等を決定するための認定審査会と、医療費の額を決定するための診療報酬審査会についての推移を掲出する。 なお、目標値は、3年間の数値をアベレージ化したものを28年度の目標値(推定値)とした。 |
| | 認定審査会開催数(年) | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | |
| | 認定審査会1回あたりの審査件数(平均) | 更新:22 等級:49 遺族:0.5 | 更新:34 等級:52 遺族:0.9 | 更新:22 等級:50 遺族:0.6 | 更新:19 等級:59 遺族:0.6 | 更新等:18 等級等:56 遺族等:0.6 | |
| | 診療報酬審査会開催数(年) | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | |
| | 診療報酬審査会1回あたりの審査件数(平均) | 個別:40 合同:10 その他:91 | 個別:37 合同:9 その他:76 | 個別:39 合同:10 その他:86 | 個別:62 合同:9 その他:40 | 個別:33 合同:8 その他:38 | |

| | |
|------------------|---|
| (問題点・課題 指標分析) | 電算システムの改善 現行の中央大型電算システムによる処理には改修のできない不具合が数多く存在しており、手作業による補正を必要としているほか、バッチ処理方式であるため事務処理の時間的制約が大きいことや、対象者の高齢化のため死亡による手続き等臨機の処理に対応できないなどの問題を抱えている。このため「公害補償システム」の再構築を図る。 |
| 他区の実況 | (実施 18 区 未実施 4 区) 練馬、杉並、世田谷、中野区については、旧第1種指定地域(公害健康被害補償法【旧法】に基づく地域指定)に該当しないため、本件にかかる事務の執行を要しない。 |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|--------------|--|
| | 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 |
| | 公害補償システムの再構築 現行の中央大型電算システムによる処理には改修のできない不具合が数多く存在しており、手作業による補正を必要としているほか、バッチ処理方式であるため事務処理の時間的制約が大きい |
| | 改善により期待する効果 事務処理の迅速性、正確性、区民サービスの向上や事務内容の充実、データの多角的活用が促進されるとともに、残業手当などの経費削減が期待できる。 |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 国の法定事務 |

| | |
|----------|----|
| 議会(要旨)状況 | なし |
|----------|----|

事務事業分析シート(平成19年度)

No1

| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------|-----------|------------------|--------|
| 事務事業名 | 転地療養事業 | 部課名 | 保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 小貫好太 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 転地療養事業費(26-88-14-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 52 年度 | 根拠 | 公害健康被害の補償等に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 地域医療の充実[01-03] | | | |
| 目的 | ぜん息の児童・生徒を対象に、小児科専門医療スタッフや生活指導員と日頃の生活地域から離れた自然環境の中で集団生活を共にすることによって、疾病を克服する知識の取得と体力づくりをすすめ生活習慣の改善など病氣回復のきっかけとし、大気汚染による健康被害の予防を図る。 | | | | |
| 対象者等 | ぜん息と診断されている区内在住の小学3年生～中学3年生 平成15年度 対象者538名 参加43名 平成16年度 対象者559名 参加37名 平成17年度 対象者555名 参加40名 平成18年度 対象者559名 参加40名 | | | | |
| 内容 | 実施期間 年1回 8月上旬 3泊4日 場 所 千葉県岩井海岸 参加方法 対象者に個別通知、区報掲載により募集 定員50名 (主治医の意見書及び随行医師の判断等により、参加の可否を決定) 定員:平成14年度 65名、平成15・16年度 55名、平成17年度以降 50名 医療・指導体制 医師(常時3名)、看護師(常時3名)、生活指導員(12名)、保健師(1名) 3泊4日の集団生活を通じて、鍛練(海水浴、山登り等)と健康教育(ぜん息体操、腹式呼吸法、ぜん息治療と薬品の知識、禁煙指導)を実施し、病気に負けない心と体をつくる契機を提供する。 事業区分 公害健康被害予防事業 | | | | |
| 経過 | 平成13年度 実施期間を4泊5日から3泊4日とした。 平成14年度 対象年齢の公害認定患者が0名となり、都大気汚染健康障害医療助成者を主とした参加の対象となるため、事業の区分が公害保健福祉事業から公害健康被害予防事業へと移行した。 公害保健福祉事業は、指定疾病により損なわれた公害認定患者の健康回復、保持・増進を図るためのリハビリテーション、家庭療養指導等の事業のことをいい、区においては1/4の費用負担が生じる。公害健康被害予防事業は、大気汚染の影響による健康被害を予防するために、自治体を実施する健康相談・機能訓練等の事業のことをいう。対象者は法律上限定がなく、費用は全額基金から支出されるが基準には限度額があり、区の費用負担が必要である。 平成14年度から、食事代相当分を参加者負担とした。 平成14年度 10,050円(食費@3200円×3日=9600円+保険料450円) 平成15年度 10,100円(保険料500円になる) 平成16年度 9,800円(食費@3100円×3日=9300円+保険料500円) 平成16年度から、主治医意見書にかかる文書料を自己負担とした。(2,940円/名) 平成17年度に定員を55名から50名とし、医師・看護師・指導員の謝礼、配置について、一部見直した。 | | | | |
| 必要性 | 大気汚染によるぜん息を主とした健康被害の拡大を防止し、こども時代から病気を克服する知識・手段を取得することは、将来の医療費の増加を抑制する観点からも必要である。 | | | | |
| 実施方法 | 直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 5,600 | 5,146 | 4,958 | 4,510 | 4,193 | 4,183 | 4,350 | |
| 決算額 | 5,251 | 4,495 | 4,475 | 4,186 | 4,049 | 3,949 | | |
| 人件費 | | | | | 6,895 | 5,670 | | |
| [事務分担量] % | | | | | 80 | 70 | | |
| 合計(+) | 5,251 | 4,495 | 4,475 | 4,186 | 10,944 | 9,619 | 0 | |
| 国(特定財源) | 3,646 | 3,940 | 3,941 | 3,191 | 4,012 | 4,184 | 4,351 | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | 1,605 | 555 | 534 | 995 | 6,932 | 5,435 | (4,351) | |
| 実績の推移 | 事項名 | | | | | | | |
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 参加人数 | 54 | 43 | 43 | 37 | 40 | 40 | 29 | |
| 対象者数 | 575 | 551 | 538 | 559 | 547 | 555 | 545 | |
| 参加率 | 9.4% | 7.8% | 8.0% | 8.0% | 7.3% | 7.2% | 5.3% | |

事務事業分析シート(平成19年度)

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | | 報償費 | 医師・指導員等の謝礼 | 2,236 | 医師・指導員等の謝礼 | 2,236 | 医師・指導員等の謝礼 |
| 職員旅費 | 職員旅費 | 50 | 職員旅費 | 40 | 職員旅費 | 69 | |
| 一般 | 医薬品・消耗品等 | 190 | 医薬品・消耗品等 | 177 | 医薬品・消耗品等 | 185 | |
| 需用費 | 現像代等(印刷製本) | 11 | 現像代等(印刷製本) | 11 | 現像代等(印刷製本) | 12 | |
| 役務費 | 参加者案内等 | 51 | 参加者案内等 | 51 | 参加者案内等 | 79 | |
| 使用料及び賃借料 | 現地宿泊所使用料 | 1,050 | 現地宿泊所使用料 | 1,050 | 現地宿泊所使用料 | 1,164 | |
| | バス借上料等 | 368 | バス借上料等 | 368 | バス借上料等 | 388 | |

| 指 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|---|---------------|-------|-------|-------|-------|---------------|-----------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| 標 | 参加率(1) | 6.6% | 7.2% | 7.2% | 5.3% | 8.9% | 参加者 / 対象者 |
| | 参加率(2) | 67.3% | 80.0% | 80.0% | 58.0% | 100.0% | 参加者 / 定員数 |
| | | | | | | | |

(問題点・課題)
 参加者からは好評を得ているが、参加申込者が減少傾向にあり、事業PRについて常に工夫が求められている。そのため今後も引き続き対象者の需要動向の把握に努め、事業内容を精査する必要がある。また、指導員は首都大学東京の学生より協力を得ているが、質の高い指導員の確保に留意する必要がある。また、医師については複数医療機関より交代での協力を得ており、今後は単一医療機関による協力の確保に努める必要がある。未実施区では参加者の確保が困難、費用対効果が低い、医師の確保が困難であることが未実施の主な要因となっている。

他区の実況
 (実施 12 区 未実施 7 区) 旧指定地域19区中
 未実施区 千代田区・文京区・品川区・江東区・足立区・葛飾区・江戸川区

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|--------------|---|
| | 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 |
| | 環境省の補助事業であるが行政需要の観点から、規模縮小(定員・日数等)の是非及び代替事業移行の可能性を検討する。 |
| | 他の予防事業のうち、水泳教室などの事業の充実が図ることが出来るとともに、事務分担当の縮減が図れる。 |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 法定事務である。 |

議会質問状況
 なし

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|------------------------------|------------------|--------|
| 事務事業名 | ぜん息教室 | 部課名 | 保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 小貫好太 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | ぜん息教室(26-88-28-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 55 年度 | 根拠 | 公害健康被害の補償等に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 地域医療の充実[01-03] | | | |
| 目的 | 公害認定患者に対し指定疾病に関する知識及び腹式呼吸・排痰法・呼吸筋ストレッチ・吸入器の取扱い方等の講義と実技指導を行うことにより、健康回復を図るとともに、公害認定患者以外の指定疾病患者も含めて、健康相談を行う。 | | | | |
| 対象者等 | 公害認定患者 認定を受けていない指定疾病患者 | | 都大気汚染健康障害医療費助成対象者 上記患者の家族 | | |
| 内容 | <p>実施方法 児童と成人に分けて実施 児童教室は転地療養事業の一環として実施した「18年度実績」 療養講座の案内を送付の際、ぜん息教室の案内も合わせて同封し、申し込みを受付する。(成人)</p> <p>実施時期 年3回(児童1回、成人2回) [1回2時間程度]</p> <p>場 所 荒川区保健所、尾久ひろば館</p> <p>講 師 理学療法士(2名)、太極拳講師 [18年度実績]</p> <p>平成18年度 「ぜん息」児呼吸法教室(児童) 講師 昭和大横浜市北部病院 大久保圭子先生 平成18年 7月8日(土) 13:30~15:30 保健所 講堂 19名(8組)参加 「太極拳療養教室」(成人) 講師 南寧武学研究所 談 衛東(タン ウェイトン)先生 平成18年10月17日(火)10:00~12:00 保健所 講堂 23名参加 「ぜん息ストレッチ体操教室」(成人) 講師 理学療法士 柿崎藤泰先生(文京学院大学助教授) 平成18年11月9日(木)14:00~16:00 尾久ひろば館 19名参加</p> <p>事業区分 公害健康被害予防事業</p> | | | | |
| 経過 | <p>児童対象のぜん息教室は、通学に支障のないように土曜・祝日に実施してきたが少数参加にとどまっております(実績:15年度7人、16年度6名、17年度19名)、より多くの参加を促すよう平成16年度は小中学校の夏休み期間中の実施とした。</p> <p>成人対象のぜん息教室は、勤労者層が参加しやすいよう平成12年度の療養講座において夜間に実施した実績があったが、結果的に他の年度の講座と比較し参加者が少数だったため、午後の時間帯の実施とした。 平成16年度 初めて気功療法教室を開催し好評を得た 平成17年度 音楽教室を開催し、こちらも好評を得る</p> | | | | |
| 必要性 | 理学療法士等専門職による手技を習得する。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 131 | 120 | 150 | 115 | 113 | 113 | 113 | |
| 決算額 | 124 | 115 | 110 | 100 | 111 | 109 | | |
| 人件費 | | | | | 1,293 | 1,708 | | |
| 【事務分担量】% | | | | | 15 | 20 | | |
| 合計(+) | 124 | 115 | 110 | 100 | 1,404 | 1,817 | 0 | |
| 国(特定財源) | 101 | 101 | 105 | 91 | 101 | 102 | 105 | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | 23 | 14 | 5 | 9 | 1,303 | 1,715 | (105) | |
| 推奨移績の | 事項名 | | | | | | | |
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 延べ参加者数 | 73 | 58 | 39 | 59 | 51 | 61 | | |
| 対象者数 | 1,644 | 1,659 | 1,748 | 1,712 | 1,760 | 1,714 | | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|-----------|------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 報償費 | 講師謝礼等 | 104 | | 講師謝礼等 | 104 | 講師謝礼等 |
| 一般 需用費 | 消耗品等 | 8 | | 消耗品等 | 8 | 消耗品等 | 8 |
| 役務費 | 郵送料 | 1 | | 郵送料 | 1 | 郵送料 | 1 |
| | | | | | | | |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|---------------|-------|------|------|------|---------------|-----------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| 標 | 参加率(1) | 3.4% | 2.9% | 3.5% | 3.6% | 6.7% | 参加者 / 対象者 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|------------------|--|
| 問題点・課題 (指標分析) | 参加申込者の拡大について、公害認定患者を対象とする福祉事業として、認定患者の減少・高齢化など、参加者の増加はあまり見込めない状況にあるため、予防事業として、認定を受けていない患者、とりわけ若年層の患者やその家族に対する事業PRについて引き続き工夫が必要である。 |
| 他区の実施状況 | (実施 19 区 未実施 0 区) 旧指定地域19区中 |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|--------------------------|---|
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| 受講者を増やすため開催方法や周知方法を検討する。 | 多くの患者に技術を覚えてもらいたい。薬に頼るだけでなく自ら克服する精神を培う。 |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、所属長意見等 |
|---------|-------|------------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 国の法定事務である。 |

| | |
|------------------|----|
| 議会 (要旨) 状況 | なし |
|------------------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--|-----------|------------------|--------|
| 事務事業名 | 水泳教室 | 部課名 | 保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 小貫好太 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 水泳教室(26-88-42-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 60 年度 | 根拠 | 公害健康被害の補償等に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 地域医療の充実[01-03] | | | |
| 目的 | ぜん息の児童・生徒を対象に、プール指導前の健診等医学的管理の下、熟練した水泳指導員によるグループ指導を行い、自主的鍛練の動機付けを図る。 | | | | |
| 対象者等 | ぜん息と診断されている区内在住の小学1年生～小学6年生 平成16年度 対象者458名 参加31名 平成18年度 対象者512名 参加者37名 平成17年度 対象者484名 参加31名 平成19年度 対象者509名 参加者41名 | | | | |
| 内容 | 実施時期 | 5月中旬～7月上旬 週1回 計8回(毎週 木曜) 18年度まで全8回(週2回火・木) | | | |
| | 場 所 | 荒川総合スポーツセンター 大・小プール | | | |
| | 定 員 | 50名 | | | |
| | 参加方法 | 対象者に個別通知及び区報掲載により募集 (主治医の意見書及び医師による事前健診の判断等により、参加者の可否を決定) | | | |
| | 医療体制 | 毎回実施前に医師の健診及びピークフロー測定を行う 実施後、ピークフロー測定をし、必要に応じて医師の健診を行う | | | |
| | 療養相談 | 期間中1回 医師による療養相談を実施(平成9年度より) | | | |
| 実施体制 | 医師1名、看護師1名、水泳指導員6名及び事務局 | | | | |
| 事業区分 | 公害健康被害予防事業 | | | | |
| 経過 | 平成11年度より対象年齢の公害認定患者が0名となり、都大気汚染健康障害医療助成者を主とした参加となるため、事業の区分が公害保健福祉事業から公害健康被害予防事業へと移行した。 平成16年度より、主治医意見書にかかる文書料を自己負担とした。(2,940円/名) 平成17年度に医師・看護師の謝礼を見直した。平成19年度に医師謝礼を区基準額に戻し増額した。 ここ数年の傾向として、低学年児童の参加者が増加している。 | | | | |
| 必要性 | 水泳は気管支ぜん息の治療に適した運動療法として広く普及し、水泳を中心とした運動療法は、体力・運動能力向上による身体機能回復の面ばかりではなく、自信や積極性を育み人とのコミュニケーションに役立つなど心理面においても効果が期待できる。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) 場所等: 荒川総合スポーツセンタープール・5月から7月の毎週木曜日の週1回全8回・午後4時30～午後6時 指導方法: 水泳の技術力により5班から6班に分けて指導員が水泳を教える。 | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 1,458 | 1,450 | 1,454 | 1,288 | 1,216 | 1,217 | 1,259 | |
| 決算額 | 1,439 | 1,420 | 1,408 | 1,285 | 1,213 | 1,184 | | |
| 人件費 | | | | | 6,895 | 4,936 | | |
| 【事務分担量】% | | | | | 80 | 65 | | |
| 合計(+) | 1,439 | 1,420 | 1,408 | 1,285 | 8,108 | 6,120 | 1,259 | |
| 国(特定財源) | 1,455 | 1,464 | 1,506 | 1,355 | 1,505 | 1,351 | 1,260 | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | -16 | -44 | -98 | -70 | 6,603 | 4,769 | -1 | |
| 実績の推移 | 事項名 | | | | | | | |
| 参加人数 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| | 51 | 43 | 40 | 31 | 31 | 37 | 41 | |
| 対象者数 | 413 | 425 | 468 | 458 | 484 | 512 | 509 | |
| 参加率 | 12.3% | 10.1% | 8.5% | 6.8% | 6.4% | 7.2% | 8.1% | |

事務事業分析シート

No1

| | | | | | |
|------------------------------|--|--|-----------|------------------|--------|
| 事務事業名 | 療養講座 | 部課名 | 保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 小貫好太 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 療養講座(26-88-56-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 60 年度 | 根拠法令等 | 公害健康被害の補償等に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 地域医療の充実[01-03] | | | |
| 目的 | 患者及びその家族を対象に、気管支ぜん息等の病気に対する正しい理解と家庭療法についての講演を行い、疾病とその治療法に関する知識の普及を図る。 | | | | |
| 対象者等 | 公害認定患者 認定を受けていない指定疾病患者、家族 | | | | |
| 内容 | 実施方法 | 対象は患者とその家族で、患者の対象者に事業の案内を送付し、電話により申込みを受付する。事業の案内は、ぜん息教室(ぜん息の症状に対する実技対応の指導)と合わせて行い、効果を高めるようにする。 | | | |
| | 実施時期 | 年1回 [1回2時間程度] | | | |
| | 場 所 | 荒川区保健所 | | | |
| | 講 師 | 毎年具体的テーマを設定し、妥当な講師を選定 | | | |
| | 平成16年度 | 「呼吸器疾患とタバコ」(成人) 講師 日本医科大学呼吸ケアクリニック 山田浩一先生 平成16年 9月 9日(木)18:30~20:30 保健所 講堂 16名参加 | | | |
| | 平成17年度 | 「COPDってどんな病気？」 講師 東京通信病院 久田哲哉先生 平成17年12月 3日(土)13:00~15:00 保健所 講堂 12名参加 | | | |
| | 平成18年度 | 「漢方・薬膳に学ぶ呼吸器講座」 講師 ハルビン医科大学付属両院中医師 劉 梅(リュウメイ)先生 平成18年11月7日(火)14:00~16:00 保健所 講堂 21名 | | | |
| | 事業区分 | 公害健康被害予防事業 | | | |
| 経過 | ぜん息教室及び療養講座については対象者が参加しやすい方法・実施時期を考慮し、夜間・休日等の実施を検討・一部実施してきた。児童対象の講座は、平成14年度まで実施していたが参加者が減少しているため平成15年度は中止とし、平成16年度以降は廃止した。成人対象の講座においては、平成16年度は喫煙者を対象としたテーマであり、比較的若年層の該当者が多く就労後の参加を促すため、夜間の実施とした。 | | | | |
| 必要性 | 環境省の補助事業であり、患者及びその家族を対象に、気管支ぜん息等の病気に対する正しい理解と家庭療法についての講演を行い、疾病とその治療法に関する知識の普及を図ることは行政の役割である。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) | | | | |

| | (単位:千円) | | | | | | | |
|------------|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算・決算額等の推移 | 予算額 | 168 | 152 | 136 | 76 | 74 | 74 | 74 |
| | 決算額 | 146 | 146 | 64 | 58 | 73 | 66 | |
| | 人件費 | | | | | 1,293 | 1,708 | |
| | [事務分担当] % | | | | | 15 | 20 | |
| | 合計(+) | 146 | 146 | 64 | 58 | 1,366 | 1,774 | 0 |
| | 国(特定財源) | 208 | 144 | 133 | 46 | 58 | 57 | 66 |
| | 都(特定財源) | | | | | | | |
| | その他(特定財源) | | | | | | | |
| | 一般財源 | -62 | 2 | -69 | 12 | 1308 | 1717 | -66 |
| | 実績の推移 | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 |
| 延べ参加人数 | | 79 | 40 | 26 | 16 | 12 | 21 | |
| 対象者数 | | 1,644 | 1,659 | 1,672 | 930 | 920 | 850 | |
| 参加率 | | 4.8% | 2.4% | 1.6% | 1.7% | 1.3% | 2.5% | |

事務事業分析シート

No2

| 決算の 予算 内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|-----------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 報償費 | 講師謝礼 | | 39 | 講師謝礼 | 35 | 講師謝礼 |
| 一般需用費 | 消耗品等 | | 14 | 消耗品等 | 13 | 消耗品等 | 15 |
| 役員費 | 通知等郵送料 | | 20 | 通知等郵送料 | 19 | 通知等郵送料 | 20 |

| 指 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|---|---------------|-------|-------|-------|-------|---------------|-----------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| 標 | 参加率(1) | 1.7% | 1.3% | 1.3% | 2.5% | 5.7% | 参加者 / 対象者 |
| | 参加率(2) | 32.0% | 24.0% | 24.0% | 42.0% | 100.0% | 参加者 / 定員数 |
| | | | | | | | |

| | |
|------------------|--|
| (問題点・課題 指標分析) | 対象者の高齢化に対応した事業を構築する必要がある。 |
| 他区の実況 | (実施 17 区 未実施 2 区) 旧指定地域19区中 未実施区 中央区・板橋区 |

| 問題点・課題の改善策検討 | | |
|--------------|-----------------------|-------------------|
| | 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| | 開催場所を高齢者が集まりやすい会場とする。 | 高齢者の参加数の増加が期待できる。 |
| | | |
| | | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 国の法定事務である。 |

| | |
|------------------|----|
| 議会 (要旨) 状況 | なし |
|------------------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--|-------------|------------------|--------|
| 事務事業名 | 家庭療養指導 | 部課名 | 保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 伊藤寿間子 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 家庭療養指導(26-88-84-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 52年度 | 根拠法令等 | 公害健康被害の補償等に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 地域医療体制の充実[01-03] | | | |
| 目的 | 保健師が公害認定患者を訪問して、家庭療養上の助言を行うとともに、関連諸政策の調整を図る。 | | | | |
| 対象者等 | 公害認定患者のうち、所内面接や主治医の意見書を参考とし、必要性の高い患者を優先して訪問する。 | | | | |
| 内容 | 主な訪問対象者 | 病状の悪化傾向にある者 排痰がうまく出来ない者 病気に対し家庭の理解が浅い者 日常生活の管理が十分でない者 等 | | | |
| | 実施方法 | 選定した患者宅宛に事前連絡し、保健師が訪問・助言する。 | | | |
| | 梅の木会 | 公害健康被害の補償等に関する法律第46条1項に基づき、平成5年度のぜん息教室の呼吸法を復習するグループとして、ぜん息患者を中心に生活の質が向上することを目的として結成された患者会で、現時点で会員10名・毎月1回(8・2月は休)集まって呼吸筋のストレッチ体操や散策、栄養教室等を行っている。 | | | |
| 経過 | 年間延べ訪問件数 | 平成12年度 70件 | 平成15年度 60件 | 平成18年度 48件 | |
| | | 平成13年度 70件 | 平成16年度 80件 | | |
| | | 平成14年度 41件 | 平成17年度 119件 | | |
| 必要性 | 認定患者が高齢化(65歳以上 27.7%)保健所まで出向くことが困難なケースも少なくない。生活の場で状況に応じた時間で面接指導する必要がある。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 5 | 5 | 5 | 5 | 7 | 64 | 7 | |
| 決算額 | 4 | 4 | 1 | 1 | 7 | 53 | 198 | |
| 人件費 | | | | | 1,724 | 1,708 | | |
| [事務分担量] % | | | | | 20 | | | |
| 合計(+) | 4 | 4 | 1 | 1 | 1,731 | 1,761 | 198 | |
| 国(特定財源) | 226 | 226 | 226 | 252 | 192 | 194 | | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | -222 | -222 | -225 | -251 | 1539 | 1567 | 198 | |
| 実績の推移 | 事項名 | | | | | | | |
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 延べ訪問件数 | 70 | 41 | 60 | 80 | 119 | 48 | | |
| 被認定患者数 | 1,015 | 983 | 942 | 927 | 881 | 838 | | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|-------------------------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| 一般 需用費 役務費 備品 購入費 | 消耗品 | | 6 | 消耗品 | 0 | 消耗品 | 6 |
| | 通知等郵送料 | | 1 | 通知等郵送料 | 0 | 通知等郵送料 | 1 |
| | | | | 備品購入費 | 53 | 備品購入費 | 0 |
| | | | | | | | |

| 指 標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|--------|---------------|-------|------|------|------|---------------|---------------------------------------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| | 訪問件数 | 80 | 119 | 48 | 100 | 100 | 訪問対象者は主として65歳以上の認定患者で、かつ療養指導の必要性が高い者。 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|------------|---|
| (問題点・課題分析) | 被認定者の高齢化に伴い、介護保険制度等の他制度利用の調整や検査機関との調整等、指導内容が複雑化すると共に、訪問件数及び係る時間が増大している。 |
| 他区の実況 | (実施 19 区 未実施 0 区) 旧指定地域19区中 |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|------------------------|---|
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| 福祉高齢者課等関係部署と療養支援の調整を図る | 公害患者から高齢化へと問題課題がシフトしており、患者のニーズに即した部署で対応することが認定患者のQOL向上に効果がある。 |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 国の法定事務 |

| | |
|------------|----|
| 議会質問状況(要旨) | なし |
|------------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 報酬 | 審査委員報酬 | 1,093 | 審査委員報酬 | 1,114 | 審査委員報酬 | 1,216 |
| 一般需用 | 事務用品 | 63 | 事務用品 | 98 | 事務用品 | 93 | |
| 役務費 | 郵送料 | 102 | 郵送料 | 114 | 郵送料 | 122 | |
| | (レントゲン返送) | | (レントゲン返送) | | (レントゲン返送) | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|---------------|-------|------|------|------|---------------|--|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| 標 | 審査件数 | 31.5 | 37.7 | 33.3 | 16.0 | 16.0 | 審査会1回当たりの審査件数 (年間総件数÷12) 目標値は、実績に基づく推計値。 |

| | |
|------------------|--|
| 問題点・課題 (指標分析) | <p>平成15年1月の都条例施行規則改正が施行されたことに伴い、申請書類(主治医診療報告書・健康状態に関する申告書・生活環境に関する質問票)が増えたことにより新規及び更新申請の手続きが複雑・煩雑化し、1件あたりに係る所要時間が増大した。手続きの簡素化並びに公害保健システム構築にあわせて大気汚染事務についても20年度に向けシステム化を図る。平成19年度より、子ども医療費助成制度(小学生から中学生すべて)が出来たことにより大気の新規申請及び更新申請が減少した。</p> |
| 他区の実況 | (実施 23 区 未実施 0 区) |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|--------------|---|
| | 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 |
| | <p style="text-align: center;">改善により期待する効果</p> |
| | <p>電算システムの改善 現行の中央大型電算システムによる処理には改修のできない不具合が数多く存在しており、手作業による補正を必要としているほか、バッチ処理方式であるため事務処理の時間的制約が大きい</p> |
| | <p>事務処理の迅速性、正確性、区民サービスの向上や事務内容の充実、データの多角的活用が促進されるとともに、残業手当などの経費削減が期待できる。</p> |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 都条例に基づく事務 |

| | |
|----------------|----|
| 議会質問状況 (要旨) | なし |
|----------------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|-----------|------------------|--------|
| 事務事業名 | 後天性免疫不全症候群予防対策事業費 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 中森・中村 | 内線 | 430 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 後天性免疫不全症候群予防対策事業費(26-08-50-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 元年度 | 根拠 | 感染症予防法、特定感染症予防指針 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 健康危機管理体制の整備[01-02] | | | |
| 目的 | 後天性免疫不全症候群(エイズ)に関する不安に対応するため、正しい知識による確かな予防法の普及・相談窓口の開設、必要に応じて検査を実施する。また、エイズのまん延防止と患者・感染者に対する偏見のない社会を実現するため、正しい知識の普及・啓発活動として、講演会等を開催し、エイズ予防の重要性を訴える。さらに、在宅療養患者への支援体制の確立を図る。 | | | | |
| 対象者等 | 区民一般 | | | | |
| 内容 | <ul style="list-style-type: none"> ・正しい知識の普及 中学校生徒等を対象にした健康教育 依頼による健康講座への講師派遣 区民へのパンフレットの配布 ビデオ・パネルなどの貸出し 電話相談(エイズ専用電話)・来所相談 エイズ及び性感染症健康相談(匿名による抗体検査を含む)月1回保健所にて実施 | | | | |
| 経過 | <ul style="list-style-type: none"> ・平成8年に普及・啓発活動事業として、映画会・朗読劇を行なった。 ・平成11年4月1日の法律改正に伴い、エイズ健康相談と性感染症相談の同時実施を開始した。 ・平成11年度からは、若年層を対象に、小中高学校・専門学校・大学等に働きかけ、講師派遣によるエイズ予防講演会等を開催。平成13～15年度は中学生を対象に実施した。 ・平成16年度は、区立小中学校の養護教諭を対象に講演会を実施した。 ・平成17年度は、区立中学校での講演会を実施した。 ・平成18年度は、区立中学校5校で講演会を実施した。 | | | | |
| 必要性 | エイズ患者及びHIV感染者は増加の傾向にある。エイズのまん延防止と患者・感染者に対する偏見を無くすためには、さまざまな普及・啓発活動の必要性は高い。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) エイズ抗体検査は委託にて実施。 | | | | |

| | | (単位:千円) | | | | | | |
|------------|---------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| 予算・決算額等の推移 | 予算額 | 354 | 338 | 300 | 267 | 221 | 230 | 226 |
| | 決算額(18年度は見込み) | 326 | 216 | 260 | 74 | 140 | 217 | |
| | 人件費 | | | | | 1,724 | 1,708 | |
| | 【事務分担量】(%) | | | | | 20 | 20 | |
| | 合計(+) | 326 | 216 | 260 | 74 | 1,864 | 1,925 | 0 |
| | 国(特定財源) | | | | | 205 | 145 | |
| | 都(特定財源) | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| | 一般財源 | 326 | 216 | 260 | 74 | 1,659 | 1,780 | 0 |
| 実績の推移 | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| | エイズ抗体検査件数 | 90 | 93 | 154 | 136 | 92 | 77 | |
| | 電話相談 | 193 | 208 | 231 | 167 | 110 | 183 | |
| | 来所相談 | 94 | 99 | 156 | 139 | 191 | 180 | |
| | 中学生対象エイズ教育講演会 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|-------|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 報償費 | 講師謝礼 | 92 | 講師謝礼 | 104 | 講師謝礼 | 130 |
| | 一般需用費 | エイズ普及・啓発用品等 | 16 | エイズ普及・啓発用品等 | 77 | エイズ普及・啓発用品等 | 64 |
| | 役務費 | 受信専用電話等 | 32 | 受信専用電話等 | 36 | 受信専用電話等 | 32 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|----------------|-------|------|------|------|---------------|--------------------------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| 標 | 中学生等対象エイズ教育講演会 | 2回 | 4回 | 5回 | 5回 | 5回 | 区内中学校10校を2年に1回実施するようにする。 |
| | 講演会参加者数 | 17人 | 330人 | 540人 | 600人 | 900人 | 中学校在学中全員が受講する。 |
| | 区報掲載回数 | 1回 | 0回 | 1回 | 1回 | 2回 | |

| | |
|----------|--|
| (問題点・課題) | HIV感染者が急増する一方で、社会全体の危機感の低下が懸念される。エイズのまん延防止と患者・感染者に対する偏見のない社会を実現するためには、正しい知識の普及啓発が重要である。とりわけ若者層への効果的な健康教育を学校や職域との連携を図り、継続実施していく必要がある。 |
| 他区の実施状況 | (実施 22 区 未実施 0 区) 全都的に実施しています。 |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|----------------------------|------------------|
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| 講演会の対象者を中学生及びその保護者にまで拡大する。 | 正しい知識の普及、啓発ができる。 |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|-------------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| B | B | エイズ罹患率減少のため重要である。 |

| | |
|------------|--|
| 議会質問状況(要旨) | |
|------------|--|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|-----------|----------------------------|--------|
| 事務事業名 | 感染症予防対策費 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 中森・中村 | 内線 | 430 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 感染症予防対策費(26-16-50-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 11年度 | 根拠 | 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 健康危機管理体制の整備[01-02] | | | |
| 目的 | 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関し、必要な措置をとることにより、感染症の発生予防及びまん延の防止を図る。 | | | | |
| 対象者等 | 感染症に罹患したあるいは罹患した恐れのあるもの(当区病院で届出があったものについては勧告保健所又は届出所在地保健所として、手続きを行う) | | | | |
| 内容 | 法に基づく届出により患者及び接触者等の疫学調査を行い、まん延防止のために必要な措置・指導を行う。エイズ抗体検査実施時にクラミジア抗体検査を実施している。 | | | | |
| 経過 | 平成11年4月1日 法律施行に伴い、伝染病予防法・性病予防法・エイズ予防法が廃止された。 平成11年4月1日 荒川区感染症診査協議会条例施行 平成17年3月より、小児感染症の情報発信システムとして、小児科2定点の感染症発生情報をホームページで公開し、保育園、小・中学校に、医師会にはポスターで発信している。 平成18年6月H5N1インフルエンザが指定感染症となる。 平成19年6月H5N1インフルエンザの指定期間が延長となる。 | | | | |
| 必要性 | 感染症の予防・まん延防止は区民の健康的な生活の基本的要件であり、そのための検査等の実施・医療機関への措置及び保健衛生指導の必要性は高い。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) クラミジア抗体検査は委託にて実施。 | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|---------------|----------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|
| | 平成12年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 7,853 | 7,264 | 6,935 | 6,814 | 9,865 | 5,967 | 6,332 | |
| 決算額(18年度は見込み) | 5,763 | 4,823 | 5,230 | 4,358 | 7,257 | 4,347 | | |
| 人件費 | | | | | 6,363 | 6,405 | | |
| [事務分担量] % | | | | | 110 | 75 | | |
| 合計(+) | 5,763 | 4,823 | 5,230 | 4,358 | 13,620 | 10,752 | 0 | |
| 国(特定財源) | 401 | 26 | 439 | 337 | 210 | 136 | | |
| 都(特定財源) | | | | 220 | 125 | 125 | | |
| その他(特定財源) | 7,771 | 5,563 | 5,437 | 5,133 | 5,368 | 4,874 | | |
| 一般財源 | (2,409) | (766) | (646) | (1,332) | 7,917 | 5,617 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | 平成12年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| | 感染症診査協議会 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 細菌検査 | 13,915 | 11,662 | 11,454 | 11,570 | 12,092 | 12,196 | |
| | 性感染症等検査 | 116 | 251 | 422 | 373 | 88 | 75 | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|----------|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 報償費 | | 0 | | 0 | 講師謝礼 | 78 |
| | 一般需要費 | 検査用品等 | 6,833 | 検査器具等 | 3,882 | 検査器具等 | 5,253 |
| | 役務費 | | 0 | | 0 | 郵便料 | 53 |
| | 委託料 | 性感染症等検査委託 | 424 | 性感染症等検査委託 | 465 | 性感染症等検査委託 | 589 |
| | 使用料及び賃借料 | 移送料 | 0 | 移送料 | 0 | 移送料 | 70 |
| | 負担金及び交付金 | 感染症診査協議会分担金 | 0 | 感染症診査協議会分担金 | 0 | 感染症診査協議会分担金 | 124 |
| | 扶助費 | 医療費 | 0 | 医療費 | 0 | 医療費 | 165 |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|--------------------|-------|------|------|------|-----------|----------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値(22年度) | |
| 標 | 感染症連絡会の開催 | 0回 | 1回 | 1回 | 1回 | 2回 | |
| | 小児感染症発生情報システム | - | - | 70ヶ所 | 70ヶ所 | 77ヶ所 | 私立幼稚園へ拡大 |
| | 感染症発生時訓練(シミュレーション) | 1回 | 1回 | 2回 | 2回 | 3回 | |

| | |
|------------|---|
| (問題点・課題分析) | <p>新たな感染症の発生が心配されており、平常時における基本的知識の習得や対策の理解が必要であり、新型インフルエンザについては、発生時対応シミュレーションを常時行っていく必要がある。</p> |
| 他区の実施状況 | <p style="text-align: center;">(実施 22 区 未実施 0 区)</p> <p>全都的に実施しています。</p> |

| 問題点・課題の改善策検討 | | |
|--------------|--------------------------------------|------------------------------|
| | 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| | 課内で行ってきたシミュレーションを所内及び庁内へと拡大する。 | 発生時に的確・迅速な対応ができる。 |
| | 連絡会及び講習会を増やす。 | 万全な職員体制が図れる。 |
| | 小児感染症情報システムの発信を区内全保育園・幼稚園・小中学校に拡大する。 | より迅速な情報が発信されることで予防の周知徹底が図れる。 |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|----------------------------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| A | A | 新型インフルエンザ等の感染症のまん延防止対策は最重要課題である。 |

| | |
|------------|-----------------------------|
| 議会(要旨)質問状況 | 平成18年第二回定例会 性感染症予防教育の充実について |
|------------|-----------------------------|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|-----------|---------------------|--------|
| 事務事業名 | 結核検診 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 中森・中村 | 内線 | 430 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 結核検診(26-20-50-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 50年度 | 根拠法令等 | 結核予防法第4条第3項及び第5条第3項 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 健康危機管理体制の整備[01-02] | | | |
| 目的 | 結核の発生率の高い地域や、日本語学校就学生、患者の同居者・接触者を重点的に検診することにより結核のまん延を防止し、荒川区全体のり患を減少させる目的で実施する。 | | | | |
| 対象者等 | 簡易宿泊所等に宿泊する者 患者の家族及び患者と接触があった者 区内にある日本語学校就学生(3校4キャンパス) | | | | |
| 内容 | <p>簡易宿泊所等に宿泊する者：即時診断結果の判定が可能なCR検診車を使用して城北福祉センター分館及び簡易宿泊所近隣にて年1回、胸部CR撮影及び健康相談を実施する。</p> <p>患者の家族及び患者と接触があった者：結核患者が発生した場合 対象者を特定し、必要な検査を保健所で実施する。対象者が多い場合は、検診車で胸部X線撮影を実施する。また、他区からの依頼によっても実施する。</p> <p>区内にある日本語学校就学生(3校4キャンパス)：結核り患率が高い国からの学生が多い日本語学校近くに検診車を配車し、胸部X線撮影を実施する。</p> <p>平成19年4月から、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律の改正により、結核が同法2類感染症に追加され、結核予防法が廃止となった。</p> | | | | |
| 経過 | <p>・平成11年度から結核検診は業態者検診と統一を図り、城北福祉センター分館実施時には簡易宿泊所に勤務する者を、荒川区保健所実施時には理容・美容・クリーニング業に従事する者を合同で実施する。</p> <p>・平成15年度から結核検診、日本語学校検診、患者家族・接触者検診の3事業を統合し、結核まん延地域や患者家族、接触者等のハイリスク者検診を強化することにより、より効果的な検診体制を構築する。</p> <p>・平成16年度業態者検診は廃止する。</p> <p>・平成17年度から一般区民は廃止。日本語学校検診を年2回に、第二種宿泊施設入所時検診を新たに実施しハイリスク検診を強化する。</p> <p>・平成18年度からツベルクリン反応で強陽性の方を対象にQFT検査を実施する。</p> <p>・平成19年4月から、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律の改正により結核が同法2類感染症に追加になり、結核予防法は廃止となった。</p> | | | | |
| 必要性 | いまだ日本における最大の感染症であり、ハイリスク者を対象とした健診は有効である。 | | | | |
| 実施方法 | <p>(直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員)</p> <p>対象者 CR検診車の配車及び読影を委託して実施。問診、指導、結果説明 常勤の医師・保健師・事務</p> <p>対象者 検査を所内で実施する体制を整えているが、患者家族等の利便性や就業形態等の事情を考慮し、休日に対処するため業務の一部を外部医療機関に委託して実施。</p> <p>対象者 X線検診車の配車及び読影を委託して実施。</p> <p>QFT検査 足立区に委託。</p> | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|---------------|------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | | | 11,587 | 1,744 | 2,434 | 2,872 | 2,629 | |
| 決算額(18年度は見込み) | | | 11,493 | 1,667 | 2,248 | 1,659 | | |
| 人件費 | | | | | 7,326 | 7,686 | | |
| [事務分担量] % | | | | | 85 | 90 | | |
| 合計(+) | | | 11,587 | 1,744 | 9,574 | 9,345 | 0 | |
| 国(特定財源) | | | 1,217 | 1,275 | 983 | 377 | | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | | | 10,276 | 392 | 8,591 | 8,968 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| | 結核検診 | 136 | 183 | 188 | 186 | 79 | 90 | |
| | 患者家族・接触者検診 | 304 | 472 | 595 | 724 | 1,230 | 540 | |
| | 日本語学校検診日数 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | |
| | 日本語学校受診者数 | 764 | 830 | 894 | 690 | 1,498 | 1,752 | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 一般賃金 | 医師雇上げ | 324 | 医師雇上げ | 270 | 医師雇上げ | 324 |
| | 一般需要 | 検診用消耗品等 | 618 | 検診用消耗品等 | 242 | 検診用消耗品等 | 576 |
| | 役務費 | 連絡用郵便料 | 119 | 事業所連絡用郵便料 | 24 | 事業所連絡用郵便料 | 110 |
| | 委託料 | 検診委託費等 | 1,187 | 検診委託費等 | 1,123 | 検診委託費等 | 1,619 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|---|---------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値(22年度) | |
| 標 | 日本語学校検診率 | 79.3% | 85.1% | 86.0% | 90.0% | 100% | 受診者 / 対象者 |
| | ハイリスク検診 | 186人 | 138人 | 120人 | 120人 | 120人 | 受診数 |
| | 接触者・患者家族検診 | 89.7% | 85.0% | 85.0% | 90.0% | 100% | 受診者 / 対象者 |

| | |
|------------------|--|
| 問題点・課題 (指標分析) | <p>区は、結核の発生率の高い地域があり、全国や東京都に比べり率は高い。重症な結核や結核死の接触者検診は大切であるが、結核が発生した特定の簡易宿泊所の宿泊者等の検診は、年1回のCR車検診では不十分である。また、大規模集団の接触者検診が増えており、保健所内での健診を考える必要がある。</p> <p>罹患率(16年 全国23.3 荒川48.7 17年 全国22.2 荒川47.1)</p> <p>罹患率 新登録結核患者 ÷ 10月1日人口 = 人口10万人に対する患者数</p> |
| 他区の実施状況 | (実施 22 区 未実施 0 区) |

| 問題点・課題の改善策検討 | | |
|--------------|-----------------------|---------------|
| | 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| | 結核発生時の接触者検診の充実。 | 結核のまん延防止が図れる。 |
| | | |
| | | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|------------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| B | B | 結核り患率減少のため重要である。 |

| | |
|----------------|----|
| 議会質問状況 (要旨) | なし |
|----------------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------|-----------|-------------------------|--------|
| 事務事業名 | 患者管理 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 中森・中村 | 内線 | 430 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 患者管理(26-24-25-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 50 年度 | 根拠 | 結核予防法第24条1項及び2項 結核予防法施行 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | 規則第15条の2項 | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 健康危機管理体制の整備[01-02] | | | |
| 目的 | 結核患者及び治療終了者について病状を把握し、適切な患者管理を実施する。また、結核の治療中断は、再発や集団感染、薬剤耐性結核の出現など深刻な事態を引き起こすため、結核登録者の病状を把握管理することにより、再発を早期に発見し治療につなげる。 | | | | |
| 対象者等 | 結核患者及び治療終了者(公費負担制度、管理検診制度により保健所で病状が把握されている者は除く) 治療中断や治療終了で医療機関で受診していない者 | | | | |
| 内容 | 新規対象者で医療費の公費負担申請が出されていない者、公費負担承認期間終了後再申請を行わなかった者の病状について、医療機関等に照会する。また、治療中断や治療終了で医療機関で受診をしていない者を対象に、随時必要な検査を実施する。その他治療中の患者に対し、服薬支援を行っている。 | | | | |
| 経過 | 平成15年度、結核定期病状調査と管理検診を統合して患者管理事業とする。平成16年度から保健所DOTS(患者服薬支援)を開始。17年度は薬剤師会による薬局DOTS(患者服薬支援)を開始。19年4月、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律が改正され、結核が同法2類感染症に追加されたことに伴い、結核予防法が廃止された。 | | | | |
| 必要性 | 治療中断や再発を防止するには、患者管理を確実にすることが必要である。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) 対象 結核定期病状調査を各医療機関に発送し病状把握する。(医療機関に対し3,000円の手数料を支払う) 対象 所内においての検査を原則としているが、患者の利便性を考慮して検査委託も行っている。 〔委託先〕 財団法人 結核予防会 〔委託内容〕 胸部X線撮影・喀痰検査 | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | | | 702 | 728 | 1,137 | 1,408 | 1,191 | |
| 決算額(18年度は見込み) | 15年度から2事業を統合(管理検診・結核定期病状調査) | | 665 | 713 | 669 | 581 | | |
| 人件費 | | | | | 9,912 | 9,821 | | |
| 〔事務分担量〕 % | | | | | 115 | 115 | | |
| 合計(+) | | | 665 | 713 | 10,581 | 10,402 | 0 | |
| 国(特定財源) | | | 324 | 285 | 226 | 80 | | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | | | 341 | 428 | 10,355 | 10,322 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| | 定期病状調査報告数 | | | 192 | 190 | 136 | 136 | |
| | 管理検診受診者数 | | | 34 | 36 | 16 | 4 | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|-------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 一般需要費 | 喀痰検査材料等 | 234 | 喀痰検査材料等 | 27 | 喀痰検査材料等 | 341 |
| | 役務費 | 郵便料、手数料 | 435 | 郵便料、手数料 | 491 | 郵便料、手数料 | 752 |
| | 委託料 | 検査委託 | 0 | 検査委託 | 0 | 検査委託 | 34 |
| | | | | 使用料及び賃借料 | 63 | 使用料及び賃借料 | 64 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|---------------|-------|-------|-------|------|-----------|-----------------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値(22年度) | |
| 標 | 喀痰塗沫陽性治療完了率 | 72.7% | 73.0% | 75.0% | - | 85.0% | 治療完了者 / 喀痰塗沫陽性者 |
| | 本人・家族面接 | 84% | 100% | 100% | 100% | 100% | 面接者数 / 結核新規登録者数 |
| | | | | | | | |

| | |
|------------|--|
| (問題点・課題分析) | 治療の完遂を確実にするため適宜医療機関・関係機関との情報交換を行っていく必要がある。 |
| 他区の実施状況 | (実施 22 区 未実施 0 区) |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|-----------------------------------|-------------|
| | |
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| 効果的な治療の完遂を確実にするため、服薬支援ができる薬局を増やす。 | 治療終了が確実になる。 |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|------------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| B | B | 結核り患率減少のため重要である。 |

| | |
|----------|----|
| (議会質問状況) | なし |
|----------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------|-----------|-----------------------------|--------|
| 事務事業名 | 結核診査協議会 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 中森・中村 | 内線 | 430 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 結核診査協議会(26-24-80-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 50 年度 | 根拠 | 結核予防法第48条、第49条、荒川区結核診査協議会条例 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 健康危機管理体制の整備[01-02] | | | |
| 目的 | 医療費公費負担申請の医療内容に基づき命令入所等の適否について診査する。 | | | | |
| 対象者等 | 結核医療費公費負担申請者:感染症法17条<命令入所>感染症法第17条の2<一般医療> | | | | |
| 内容 | 結核予防法第28条の従業禁止、同法第29条の入所命令並びに法第34条の申請医療内容の適否について保健所長の諮問に応じ審議する。診査協議会での審議の結果、入所命令書、入所命令解除通知書、患者票等を発行する。 | | | | |
| 経過 | 平成17年4月1日施行の結核予防法の改正に伴い、委員構成が改正された。委員は3人以上、うち過半数は結核医療従事者。医療以外の学識経験を有する者も任命することとなり、関係行政庁の職員のうちから任命された委員は削除された。平成19年4月、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律が改正され、結核が同法2類感染症に追加され、結核予防法が廃止となった。結核診査協議会は廃止となり、感染症診査協議会のなかの結核部会へ変更となった。 | | | | |
| 必要性 | | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) 毎月2回開催する。 保健所長、所内医師、保健師、事務担当は事務局として出席する。 | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|---------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 2,070 | 2,064 | 1,987 | 1,980 | 2,456 | 2,456 | 2,930 | |
| 決算額(18年度は見込み) | 1,447 | 1,780 | 1,616 | 1,912 | 1,877 | 2,271 | | |
| 人件費 | | | | | 5,171 | 5,124 | | |
| 【事務分担量】 % | | | | | 60 | 60 | | |
| 合計(+) | 1,447 | 1,780 | 1,616 | 1,912 | 7,048 | 7,395 | 0 | |
| 国(特定財源) | | | | | | | | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | 1,447 | 1,780 | 1,616 | 1,912 | 7,048 | 7,395 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| | 開催数 | 22 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |
| | 第34条診査 | 196 | 169 | 167 | 174 | 137 | 114 | |
| | 第35条診査 | 65 | 41 | 46 | 67 | 45 | 33 | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|---------|------------|---------|------------|---------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 報酬 | 委員報酬 | 1,877 | 委員報酬 | 2,253 | 委員報酬 | 2,907 |
| 特別旅費 | 委員長費用弁償 | 0 | 委員長費用弁償 | 10,000 | 委員長費用弁償 | 14 | |
| 一般需要 | 図書等 | 0 | 図書等 | 8 | 図書等 | 9 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|---------------|-------|------|------|------|---------------|----------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値 (22年度) | |
| 標 | 診査件数 | 241件 | 182件 | 147件 | 200件 | 200件 | 診査予定件数 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|------------------|--|
| (問題点・課題 指標分析) | 平成19年4月から、法改正により72時間以内に入院延長勧告の協議会への意見聴取を行う必要があり、現在委員全員にFAXを送り迅速診査会を行っている。休日前等の意見聴取については、引き続き連絡体制を確実なものにし実施していく必要がある。 |
| 他区の実施状況 | (実施 22 区 未実施 0 区) |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|-------------------------|----------------------|
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| 迅速診査会のための連絡体制をさらに確実にする。 | 入院後72時間以内に迅速な診査ができる。 |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 国の法定事務 |

| | |
|----------------|--|
| 議会質問状況 (要旨) | |
|----------------|--|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------|-----------|-----------------|--------|
| 事務事業名 | 医療扶助 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 中森・中村 | 内線 | 430 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 医療扶助(26-24-85-01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 50 年度 | 根拠 | 結核予防法、結核予防法施行規則 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 生涯健康都市[] | | | |
| | 政策 | 生涯健康で生き生きと生活できるまちの実現[01] | | | |
| | 施策 | 健康危機管理体制の整備[01-02] | | | |
| 目的 | 患者の病状悪化防止、同居者等への感染防止のための適正な医療の普及と患者等の経済的負担の軽減を図る。 | | | | |
| 対象者等 | 結核医療費公費負担申請承認者 結核予防法第35条(命令入所)、同法34条(一般医療) | | | | |
| 内容 | 結核予防法による医療費公費負担制度で、同法第34条の一般患者に対する公費負担と、法第35条の従業禁止・命令入所患者に対する公費負担とがある。患者からの申請を受理し、結核診査協議会で承認されると患者票を発行する。その患者票を、治療を受けている指定医療機関に呈示する。医療機関は、社会保険診療報酬支払基金、または国民健康保険団体連合会へ医療費の請求をする。34条は医療費のうち、5%の自己負担分を除き、各種医療保険が適用された残りを公費負担する。35条は医療費のうち各種医療保険が適用された残りの全額を公費負担する。但し、平成19年度からは、感染症法による。 | | | | |
| 経過 | 19年4月から、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に結核が追加され、結核予防法は廃止となった。 | | | | |
| 必要性 | 結核予防法による医療費公費負担制度であり、必要性は高い。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) 社会保険診療報酬支払基金及び東京都国民健康保険団体連合会に委託し、各指定医療機関に支払をする。 | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|---------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 65,067 | 43,707 | 37,367 | 64,041 | 50,089 | 50,723 | 48,501 | |
| 決算額(18年度は見込み) | 63,469 | 41,426 | 34,675 | 61,261 | 45,127 | 36,762 | | |
| 人件費 | | | | | 2,155 | 2,135 | | |
| 【事務分担量】 % | | | | | 25 | 25 | | |
| 合計(+) | 63,469 | 41,426 | 34,675 | 61,261 | 47,282 | 38,897 | 0 | |
| 国(特定財源) | 47,186 | 38,393 | 26,754 | 36,298 | 34,314 | 32,089 | | |
| 都(特定財源) | | | | | | | | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | 16,283 | 3,033 | 7,921 | 24,963 | 12,968 | 6,808 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| | 国保請求数 | 756 | 555 | 731 | 674 | 633 | 407 | |
| | 社保請求数 | 659 | 674 | 512 | 525 | 543 | 468 | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | | 主な事項 | | 主な事項 | |
| | | | 金額(千円) | | 金額(千円) | | 金額(千円) |
| | 委託料 | 事務費 | 99 | 事務費 | 76 | 事務費 | 103 |
| | 扶助費 | 結核医療費 | 45,028 | 結核医療費 | 36,686 | 結核医療費 | 48,398 |
| | 償還金利 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|-----------------|-------|------|------|------|-----------|-------------------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値(22年度) | |
| 標 | 37条の2(旧34条)受診件数 | 998 | 986 | 927 | 839 | 937 | 3～2月診療分 目標値は4ヵ年平均 |
| | 37条(旧35条)受診件数 | 201 | 190 | 196 | 164 | 187 | 3～2月診療分 目標値は4ヵ年平均 |
| | | | | | | | |

| | |
|------------|--|
| (問題点・課題分析) | 結核予防法により定められており、裁量の余地はありません。 |
| 他区の実施状況 | (実施 22 区 未実施 0 区) |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|-----------------------|-------------|
| | |
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| | |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|---------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 国の法定事務 |

| | |
|--------|----|
| (議会要旨) | なし |
|--------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|------------------|-----------|--------------|--------|
| 事務事業名 | 育成医療給付 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 荻野典子 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 育成医療給付(26 - 72 - 48 - 01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 12年度 | 根拠 | 障害者自立支援法第58条 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | 法令等 | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 子育て教育都市[] | | | |
| | 政策 | 子育てしやすいまちの形成[03] | | | |
| | 施策 | 小児医療の充実[03-05] | | | |
| 目的 | 障害者自立支援法の規定により、身体に障害のある児童に対し指定自立支援医療機関において、生活能力を得るために必要な医療の支給を行う。 | | | | |
| 対象者等 | 保護者が荒川区に住所を有する18歳未満の児童で、身体障害者福祉法の規定による身体上の障害を有する者又は現存する疾患を放置すると、将来において同程度の障害を残すと認められる者であって、確実な治療効果が期待できるもの。 | | | | |
| 内容 | <p>申請方法等 申請は育成医療を受ける者の保護者が申請書、医療意見書、世帯調書、所得税額証明書等を保健所長に提出する。育成医療の給付を決定したときは、受給者証を保護者に交付する。</p> <p>給付の内容 指定医療機関における診察・薬剤又は治療材料・治療用補装具の支給、医学的処置・手術及びその他の治療並びに施術（マッサージ）、居宅における療養上の管理及びその療養に伴う世話その他の看護（訪問看護）、病院又は診療所への入院及びその療養に伴う世話その他の看護、移送。給付対象の児童が医療保険各法の被扶養者等である場合は、医療保険各法による医療の給付が優先し、その残額から自己負担額を控除した額を育成医療で給付する。また、育成医療の給付額が高額療養費制度に該当する場合は、その限度額から自己負担額を控除した残額を育成医療で給付する。指定医療機関は、育成医療の支給に要する費用のうち、1割相当額を保護者から徴収する。ただし、保護者の区民税額・所得及び患者の障害等により負担限度が設定されている。</p> | | | | |
| 経過 | 平成11年度までは東京都が内容の審査、認定、医療券の交付、給付事務を行い、保健所は申請書の受理、東京都への進達事務を行っていた。平成12年度から都区制度改革により区に事業が移行され、審査・認定は東京都で、受給者証の交付・医療の給付事務は区で行うようになった。 | | | | |
| 必要性 | 障害を抱えている子どもたちが、現在効果的かつ必要な治療を受けることにより、生活能力の取得により自立が可能となるように支援することが求められている。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) | | | | |

| 予算・決算額等の推移 | (単位:千円) | | | | | | | |
|---------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 予算額 | 9,462 | 13,155 | 4,380 | 4,322 | 4,300 | 3,804 | 2,973 | |
| 決算額(19年度は見込み) | 9,454 | 12,848 | 3,261 | 3,213 | 4,298 | 2,708 | 2,973 | |
| 人件費 | | | | | 1,724 | 2,989 | | |
| 【事務分担量】 % | | | | | 20 | 35 | | |
| 合計(+) | 9,454 | 12,848 | 3,261 | 3,213 | 6,022 | 5,697 | 2,973 | |
| 国(特定財源) | | | | | | | | |
| 都(特定財源) | 9,454 | 12,848 | 3,265 | 3,213 | 4,298 | 2,710 | 2,973 | |
| その他(特定財源) | | | | | | | | |
| 一般財源 | 0 | 0 | (4) | 0 | 1,724 | 2,987 | 0 | |
| 実績の推移 | 事項名 | | | | | | | |
| | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 | |
| 申請件数 | 49 | 48 | 38 | 40 | 40 | 47 | 49 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) | 主な事項 | 金額(千円) |
| | 一般需要 | 消耗品 | 1 | 消耗品 | 2 | 消耗品 | 4 |
| 委託料 | 事務費 | 5 | 事務費 | 6 | 事務費 | 5 | |
| 扶助費 | 医療費 | 4,292 | 医療費 | 2,700 | 医療費 | 2,964 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | 指標に関する説明 |
|---|---------------|--------|--------|--------|---------------|----------|
| | | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 目標値 (22年度) | |
| 標 | 自立支援(育成医療)認定者 | 40 | 45 | 46 | 45 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|------------------|--|
| (問題点・課題 指標分析) | <p>育成医療の申請は、ここ数年、年間40件前半で推移している。申請者の所得制限の導入、自己負担限度額の設定等、件数に比して、受付説明・処理事務が煩雑になっている。</p> <p>区においては、平成19年4月より生まれてから中学校3学年終了までの子供を対象に、入院、通院に関わらず医療保険適用の自己負担分を助成する「子ども医療費助成事業」が施行されたことにより、「育成医療」より「子ども医療助成」を選択する対象者の増加が予想される。</p> |
| 他区の実施状況 | (実施 22 区 未実施 0 区) |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|-----------------------|--|
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| 事務処理マニュアルの整備、係内研修の充実 | 事務処理の効率化 |
| 「子ども医療助成事業」との関係 | 選択権は区民にあるが、障害者自立支援法に基づく育成医療が、子ども医療助成事業に優先することをていねいに説明することにより、理解を得るよう努める。 |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、所属長意見等 |
|---------|-------|--------------------------------|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 身体に障害のある児童等の自立を支援するため必要な事業である。 |

| | |
|------------|----|
| 議会質問状況(要旨) | なし |
|------------|----|

事務事業分析シート（平成19年度）

No1

| | | | | | |
|------------------------------|---|------------------|-----------|------------|--------|
| 事務事業名 | 療育医療給付 | 部課名 | 健康部保健予防課 | 課長名 | 鷹箸右子 |
| | | 担当者名 | 荻野典子 | 内線 | 424 |
| 事務事業を構成する小事業名及び予算事業コード(19年度) | 療育医療給付(26 - 72 - 48 - 01) | | | | |
| 事務事業の種類 | 新規事業 | 建設事業 | それ以外の継続事業 | | |
| 開始年度 | 昭和 平成 | 12年度 | 根拠法令等 | 児童福祉法21条の9 | |
| 終期設定 | 有 無 | 年度 | | | |
| 実施基準 | 法令基準内 | 都基準内 | 区独自基準 | 計画区分 | 計画 非計画 |
| 行政評価事業体系 | 分野 | 子育て教育都市[] | | | |
| | 政策 | 子育てしやすいまちの形成[03] | | | |
| | 施策 | 小児医療の充実[03-05] | | | |
| 目的 | 骨関節結核及びその他の結核にかかっている児童に対し指定医療機関に入院させて専門的な医療の給付を行うとともに、この間の療養生活に必要な日用品と学校教育を受けるに必要な学用品の給付を行う。 | | | | |
| 対象者等 | 保護者が荒川区に住所を有する18歳未満の児童で、骨関節結核及びその他の結核にかかっている者のうち、その治療のため医師が入院を認めたもの。 | | | | |
| 内容 | <ul style="list-style-type: none"> ・申請方法 申請は療育給付を受ける児童の保護者が申請書・意見書・世帯調書・所得税額証明書等を保健所長に提出する。内容を審査のうえ給付を決定したときは、医療券を保護者に交付し、必要事項を指定療育機関に通知する。 ・給付内容 指定療育機関における入院医療並びに日用品(療養生活に必要な物品)及び学用品(就学児童に対して、必要な物品)の給付。療育医療を受ける児童が、感染症法第37条、第37条の2による承認患者である場合及び医療保険各法による被扶養者等である場合は、それぞれ感染症法及び医療保険各法が優先する。したがって、これらの法律による給付の残額を療育給付で給付する。また、感染症法の適用がない期間については、療育給付額が高額療養費制度に該当する場合はその限度額まで療養給付の給付額になる。療育に要する経費のうち、徴収基準額により算出した額を保護者から徴収する。ただし、荒川区乳児医療券該当者については適用額まで荒川区で負担する。 | | | | |
| 経過 | 平成11年度までは、東京都が内容を審査、認定、医療券の交付、給付事務を行い、保健所については申請受付、東京都への進達事務を行っていた。平成12年度から都区制度改革により区に事業が移行され審査・認定・医療券の交付・医療の給付事務も区で行うようになった。 | | | | |
| 必要性 | 結核に罹患している児童が入院した場合、適切な医療サービスを受けさせ、保護者の経済的な負担を軽減することが求められている。 | | | | |
| 実施方法 | (直営 一部委託 全部委託) (直営の場合 常勤 非常勤 臨時職員) | | | | |

| | | (単位:千円) | | | | | | |
|------------|---------------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成18年度 | 平成19年度 |
| 予算・決算額等の推移 | 予算額 | 107 | 99 | 107 | 107 | 107 | 107 | 107 |
| | 決算額(18年度は見込み) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 人件費 | | | | | 603 | 427 | |
| | 【事務分担量】 % | | | | | 7 | 5 | |
| | 合計(+) | 0 | 0 | 0 | 0 | 603 | 427 | 0 |
| | 国(特定財源) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 都(特定財源) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | その他(特定財源) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 一般財源 | 0 | 0 | 0 | 0 | 603 | 427 | 0 | |
| | 事項名 | 平成13年度 | 平成14年度 | 平成15年度 | 平成16年度 | 平成17年度 | 平成17年度 | 平成19年度 |
| 実績の推移 | 申請件数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

事務事業分析シート（平成19年度）

No2

| 予算・決算の内訳 | 節・細節 | 平成17年度(決算) | | 平成18年度(決算) | | 平成19年度(予算) | |
|----------|------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| | | 主な事項 | | 主な事項 | | 主な事項 | |
| | | | 金額(千円) | | 金額(千円) | | 金額(千円) |
| | 委託料 | 事務費 | 0 | 事務費 | 0 | 事務費 | 1 |
| | 扶助費 | 医療費 | 0 | 医療費 | 0 | 医療費 | 106 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 指標 | 事務事業の成果とする指標名 | 指標の推移 | | | | | 指標に関する説明 |
|----|---------------|-------|------|------|------|-----------|----------|
| | | 16年度 | 17年度 | 18年度 | 19年度 | 目標値(22年度) | |
| 標 | 申請件数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 実績及び推計数値 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|------------|---|
| (問題点・課題分析) | 特別区に事務移管された平成12年度から18年度まで実績がない。国の法定事務であり、区に裁量の余地は少ない。 |
| 他区の実況 | (実施 22 区 未実施 0 区) |

| 問題点・課題の改善策検討 | |
|-----------------------|-------------|
| | |
| 平成20年度以降に取り組む具体的な改善内容 | 改善により期待する効果 |
| | |
| | |
| | |

| 事務事業の分類 | | 分類についての説明、意見等 |
|---------|-------|--|
| 前年度設定 | 今年度設定 | |
| C | C | 結核り患児童の入院費用等を助成する事業であるが申請はほとんどないため現状を維持する。 |

| | |
|-----------|----|
| 議会質問状況(要) | なし |
|-----------|----|