

令和元年度（2019年度）行政評価シート【個表】

令和元年7月5日

評価対象事業		評価者	市民健康課長 菊池 隆	
健福-42	実施事業	■ 自治事務 □ 法定受託事務	主管課	市民健康課
	まち・ひと・しごと		関連課	保険年金課
総合計画上の位置付け	分野	健康福祉	施策の方針	市民の健康と安心づくりの推進

1 事業の目的

対象	健診対象年齢に達した市民	・肺の直接X線撮影を実施した。(16歳～39歳)
意図	生活習慣病の予防と重症化の防止、結核の早期発見・治療のため。	・若年期からの生活習慣病予防のため、20歳～38歳の方に検査キットによる健診を実施した。(偶数年齢で隔年実施) ・40歳の方に無料で肝炎検診を実施した。(無料クーポン券検診)
効果	市民1人ひとりが自分の健康状態に留意し、健康を害する生活習慣を改善し、医療費の抑制につなげる。結核を予防し、まん延を防ぐ。	・40歳以上で今まで鎌倉市の肝炎検診を受診していない希望者(無料クーポン券検診に該当しない方)に肝炎検診を実施した。 ・20歳～36歳の方に4歳刻みで、40歳～70歳の方に10歳刻みで歯周病検診を実施した。(間診、口腔内検査) ・後期高齢者医療保険の被保険者に後期高齢者健診、40歳以上の生活保護受給者に生活保護受給者健診を実施した。

2 平成30年度(2018年度)に実施した事業の概要

人 口 等 の 特 徴	データ区分	29年度(2017年度)決算	30年度(2018年度)決算	データ区分	01年度(2019年度)当初予算	備考
	人口	176,466人	176,308人	人口	176,436人	・各年3月31日 (住民基本台帳)
	世帯数	81,150世帯	81,763世帯	世帯数	82,444世帯	
運 営 資 源 状 況	事業の対象者数			事業の対象者数		
	決算値(千円)	118,735	122,360	当初予算(千円)	132,390	
	国県支出金	4,848	4,242	国県支出金	6,917	
	地方債	0	0	地方債	0	
	その他	105,926	109,437	その他	111,997	
	一般財源	7,961	8,681	一般財源	13,476	
	人員配置数	1.1	1.1	人員配置数	1.1	
事 業 費 運 営	人件費(千円)	8,504	8,670	人件費(千円)	8,534	
	総事業費(千円)	127,239	131,030	総事業費(千円)	140,924	
	市民1人当りの経費(円)	721	743	市民1人当りの経費(円)	799	
	対象者1人当りの経費(円)			対象者1人当りの経費(円)		

4 評価結果

※「効率性」「妥当性」「有効性」「公平性」「協働」については、プルダウンで選択。

効率性	事業費に削減余地はないか	2. ない
	関連・類似事業との統合はできないか	3. 統合できない
妥当性	事業の実施に対する市民ニーズはあるか	3. 変わらずにある
	事業の廃止・休止による市民生活への影響は大きいか	3. 廃止・休止による影響は大きくある
	今後も市が実施すべき事業か	5. 豊かな市民生活に寄与することから、今後も市が実施する必要がある
有効性	事業の成果は得られているか	3. 十分な成果が出ている
	事業の上位施策に向けた貢献度は大きいか	3. 事業の方向性や手法は概ね適切であり、一定程度貢献している
公平性	受益者負担は公正・公平か	○. 負担導入済 ○-2. 適正な受益者負担を導入している
協働	市民等と協働して事業を展開しているか	△-2. 市民等と協働して事業を実施することはできない △. 協働未実施 協働実施済の場合のパートナー

事業内容の方向性	<input type="checkbox"/> a: 事業内容を見直す ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> b: 事業内容は現状通りとする <input type="checkbox"/> c: 事業を休止又は廃止する <input type="checkbox"/> d: 他事業と統合し、本事業は廃止する ⇒	見直しの種類	<input type="checkbox"/> 拡大 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> その他	見直しの内容	事業へ統合
予算規模の方向性	<input type="checkbox"/> A: 予算規模を拡大する <input checked="" type="checkbox"/> B: 予算規模は現状維持とする <input type="checkbox"/> C: 予算規模を縮小する	事業内容・予算規模の方向性設定の理由	生活習慣病の予防と重症化の防止、結核の早期発見・治療のため、今後も、市民へ健診の受診機会を提供することから、引き続き、健診の受診機会を提供していく。 また、一人でも多く健診を受診してもらえるように、市民への周知方法等を検討していく。		
総評(評価に対する考え方、根拠等)	「鎌倉市健康づくり計画」の目標である、市民の健康寿命の延伸、生活習慣病の重症化予防、早期発見・早期治療を推進するため、引き続き、健診の受診機会を提供していく。 また、一人でも多く健診を受診してもらえるように、市民への周知方法等を検討していく。				

平成30年度(2018年度)事業実施にあたっての課題 (前年度未解決の事項を含む)	<p>受診率の増加に繋がるようスマホdeドックや歯周病検診等の20歳代30歳代の健診も含め、成人健康診査の周知方法や自己負担金のあり方等を引き続き、検討する必要がある。</p> <p>健診を受診することでポイントを付与するなどICT健康づくり事業と連携しながら、市民が健康づくりに关心を持てるよう推進していく。</p>	
課題解決のために行った平成30年度(2018年度)の取組	<p>平成30年度は、スマホdeドックの周知媒体(チラシ)を委託業者と協議し、対象者にわかりやすい内容になるよう作成し、健診案内に同封した。</p> <p>ICT健康づくり事業と連携し、健診を受けた方にポイントを付与する仕組みを構築し、受診率の向上を図った。</p>	<input type="checkbox"/> 解決 <input checked="" type="checkbox"/> 一部解決 <input type="checkbox"/> 未解決
未解決の課題、新たな課題とその理由	<p>受診率の増加に繋がるようスマホdeドックや歯周病検診等の20歳代30歳代の健診も含め、周知方法や自己負担金のあり方等を引き続き、検討する必要がある。</p> <p>引き続き、ICT健康づくり事業の連携を図り、市民が健康づくりに关心を持てるよう推進していく。</p>	

○ 他市比較・ベンチマーク(県内外自治体など他自治体や民間団体との比較値)

比較事項	若年層(20歳～39歳)の生活習慣病健診実施の有無							
団体名	鎌倉市	藤沢市	茅ヶ崎市	逗子市	三浦市	綾瀬市		
他市実績	○	×	×	×	○	×		
郵送健診					集団健診			

当該事業実施に伴う 他市比較に関する 考え方	20代30代の若年層を対象に、生活習慣病健診として、スマホdeドックを導入している。スマホdeドックとは、郵送で行う在宅健診であり、自分の都合の良い時間等に気軽に検査することができる。若年層に生活習慣病を意識してもらう機会を提供するため、今後も実施していく。また、歯周病検診についても、同様に実施していく。
------------------------------	---

◎ 事業実施に係る指標

○実施方法による指標		スマホdeドック(キット健診)受診率					単位	%	指標の傾向	↓	備考
当該指標を設定した理由		年次	H26(2014)	H27(2015)	H28(2016)	H29(2017)	H30(2018)		R01(2019)	平成27年度は、自己負担金無料で実施。	
20代30代の若いうちから、生活習慣病予防の意識をもつてもらい、健康寿命の延伸を図るため	目標値	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0		10.0		
	実績値	5.5	17.7	6.9	4.2	3.5					
	達成率	55.0%	177.0%	69.0%	42.0%	35.0%					

指標の内容	歯周病検診の受診率(40・50・60・70歳)					単位	%	指標の傾向	⇒	備考
当該指標を設定した理由	年次	H26(2014)	H27(2015)	H28(2016)	H29(2017)	H30(2018)	R01(2019)			
受診率が低いため、受診率の向上に努める	目標値	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0			
	実績値	4.9	5.2	5.2	5.2	4.5				
	達成率	49.5%	51.6%	51.8%	52.0%	45.0%				

指標の内容	歯周病検診の受診率(20・24・28・32・36歳)					単位	%	指標の傾向	⇒	備考
当該指標を設定した理由	年次	H26(2014)	H27(2015)	H28(2016)	H29(2017)	H30(2018)		R01(2019)		
受診率が低いため、受診率の向上に努める	目標値	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0		5.0		
	実績値	2.3	2.7	2.0	2.3	1.2				
	達成率	46.4%	54.6%	39.8%	46.0%	24.0%				

当該事業実施に伴う指標の推移に関する考え方	<p>平成26年度までは、従来のキット健診を使用しており、申し込み方法は郵便局の窓口で支払う方法のみであった。</p> <p>平成27年度から、スマホdeドックを導入し、申し込みから結果受取までスマホまたはパソコンで行えるようになり、支払い方法もコンビニ払いや電子決済が可能になった。また、広く周知するため、平成27年度は自己負担金なしで実施したことから、受診者が激増した。</p> <p>平成28年度からは自己負担金を徴収したため、受診者数が減少しているが、平成26年度より平成28年度は増加していることから、スマホdeドックに移行した効果はあったと考える。</p> <p>歯周病検診は、受診率が横ばいであるため、受診率向上の取り組みが必要であると考える。</p>
-----------------------	---