

事業番号	100
------	-----

平成24年度 事務事業評価シート

事業の概要	事務事業名	コミュニケーション支援事業						担当部	健康福祉部							
	会計区分	一般会計			事業類型	法定受託系	担当課	福祉課								
	事業期間	平成18年度			～	平成30年度以降		担当係	障がい福祉係							
	総合計画 分野別計画	主目的	3 保健福祉		14 障がい者(児)福祉		2 障がい者の地域生活を支援する									
		副目的														
	予算区分	款	3		項	1		目	2		大	5		中	2	
	根拠法令・個別計画	障害者自立支援法														
	実施・運営方法 ※費用合計に占める 経費の内訳(割合)	直接実施・ 運営	81 %			委託	19 %			助成	0 %					
	目的 (対象をどの様な 状態にするのか)	聴覚、言語機能または音声機能の障がいにより、意思疎通を図ることに支障のある障がい者に、手話通訳者を派遣するなどして意思疎通の円滑化を図る。														
	内容 (手段)	手話通訳士、手話通訳者、手話通訳奉仕員、要約筆記奉仕員の登録を行った。 派遣のコーディネートを行った。 派遣に要する費用を支払った。 【直接経費の内訳】 人件費(698千円) 保険料(22千円) 奉仕員養成事業委託料(300千円) 手話通訳者等派遣費(580千円)														
受益者負担	無															

		単位	H21決算額	H22決算額	H23決算額	H24予算額		
コスト	費用	直接経費	千円	727	584	1,600	2,355	
		正職員	従事者数	人	0.00	0.00	0.00	0.00
			人件費	千円	0	0	0	0
		その他職員	従事者数	人	1.00	1.00	0.00	0.00
			人件費	千円	2,800	2,800	0	0
		費用合計	千円	3,527	3,384	1,600	2,355	
	対前年比	%		95.9	47.2	147.1		
財源	一般財源	千円	3,120	3,119	1,187	1,205		
	国・県支出金	千円	407	265	413	1,150		
	その他財源	千円	0	0	0	0		

業	活動指標名	単位		H21	H22	H23	H24
	派遣依頼件数	件	目標		—	—	—
実績				199	165	217	
手話通訳者等登録者数	人	目標		—	—	—	—
		実績		20	20	23	
		目標					
		実績					
績	成果指標名	単位		H21	H22	H23	H24
	派遣率	%	目標		—	—	—
実績				100	100	100	
		目標					
		実績					

事業の自己評価	平成23年度の実施結果	事業の達成状況	市に登録した手話通訳者や要約筆記者を派遣し、217件の生活介助や意思疎通の支援を行った。				
		事業実施における課題等	夜間等緊急時の派遣依頼についての対応を検討する必要がある。				
		事業を縮小・廃止したときの影響	障害者自立支援法に基づく事務であり、廃止すれば生活に必要な意思疎通を阻害することとなる。				
今後の事業の方向性	方向性の判定	現状維持					
	判定理由	夜間等緊急時の派遣依頼についての対応を検討する必要があるが、申請に対し、生活に必要な意思疎通の支援が適正に行われていることから、現状維持と判断した。					
	改善案等	夜間等緊急時の派遣依頼について登録員との調整を図る。					

二次評価	方向性の判定	判定理由				
	現状維持	一次評価のとおり。				