

|      |     |
|------|-----|
| 事業番号 | 093 |
|------|-----|

**平成23年度事業シート(概要説明書)《※平成22年度実施事業》**

|                        |  |   |        |         |              |                |                |     |       |          |   |
|------------------------|--|---|--------|---------|--------------|----------------|----------------|-----|-------|----------|---|
| 事業の概要                  | 事務事業名  | ふれあいデイサービスセンター施設管理事業                      |        |         |              |                |                | 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12年度以前                                  |        |         | ～            | 平成30年度以降       |                | 担当係 | 社会福祉係 |          |   |
|                        | 総合計画<br>分野別計<br>画  | 主目的                                       | 3 保健福祉 |         | 14 障がい者(児)福祉 |                | 1 障がい者に自立を支援する |     |       |          |   |
|                        |  | 副目的                                       |        |         |              |                |                |     |       |          |   |
|                        | 予算区分   | 款   | 3      | 項       | 1            | 目              | 2              | 大   | 9     | 中        | 2 |
|                        | 根拠法令・個別計画  | 小牧市身体障害者デイサービスセンターの設置及び管理に関する条例、同管理に関する規則 |        |         |              |                |                |     |       |          |   |
|                        | 実施・運営<br>方法  | <input type="radio"/> 市が直接実施・運営           |        |         |              | 地域住民組織         |                |     |       | 一部又は全部委託 |   |
|                        |  | <input type="radio"/> 指定管理・外郭団体           |        |         |              | 名称: 小牧市社会福祉協議会 |                |     |       |          |   |
|                        |  |   |        | NPO・その他 |              | 名称:            |                |     |       |          |   |
| 目的<br>(対象をどの様な状態にするのか) | 障害福祉サービス受給者証の受けた方に、通所による入浴、給食、機能回復訓練、創作的活動等のサービスを提供することで、障がい者が安定した在宅生活を送れるようにする。   |   |        |         |              |                |                |     |       |          |   |
| 内容<br>(手段)             | 指定管理者(小牧市社会福祉協議会)に下記の業務を委託している。<br><ul style="list-style-type: none"> <li>・施設や設備の維持管理</li> <li>・施設内の物品管理</li> <li>・施設や設備等の修繕(1件100万円未満)</li> <li>・福祉サービスの提供などを委託した。</li> </ul> |   |        |         |              |                |                |     |       |          |   |
| 受益者負担                  |  | 内容  |        |         |              |                |                |     |       |          |   |

|     |        | 単位   | H21決算額 | H22決算額 | H23予算額 |       |
|-----|--------|------|--------|--------|--------|-------|
| コスト | 直接経費   |      | 千円     | 1,788  | 1,541  | 1,354 |
|     | 正職員    | 従事者数 | 人      | 0.01   | 0.01   | 0.01  |
|     |        | 人件費  | 千円     | 53     | 53     | 53    |
|     | その他職員  | 従事者数 | 人      | 0.00   | 0.00   | 0.00  |
|     |        | 人件費  | 千円     | 0      | 0      | 0     |
|     | 費用合計   |      | 千円     | 1,841  | 1,594  | 1,407 |
|     | 対前年比   |      | %      |        | 86.5   |       |
| 財源  | 一般財源   |      | 千円     | 1,841  | 1,594  | 1,407 |
|     | 国・県支出金 |      | 千円     | 0      | 0      | 0     |
|     | その他財源  |      | 千円     | 0      | 0      | 0     |

| 業<br>績 | 活動指標 | 活動指標名 |    | 単位 | H21 | H22 | H23 |
|--------|------|-------|----|----|-----|-----|-----|
|        |      | 実利用者数 | 人  | 目標 | —   | —   | —   |
|        |      |       |    | 実績 | 115 | 84  |     |
|        |      |       |    | 目標 |     |     |     |
|        |      |       |    | 実績 |     |     |     |
|        |      |       |    | 目標 |     |     |     |
|        | 実績   |       |    |    |     |     |     |
|        | 成果指標 | 成果指標名 |    | 単位 | H21 | H22 | H23 |
|        |      | 実利用者数 | 人  | 目標 | —   | —   | —   |
|        |      |       |    | 実績 | 115 | 84  |     |
|        |      |       | 目標 |    |     |     |     |
|        |      |       | 実績 |    |     |     |     |

|                   |                             |  |                |  |
|-------------------|-----------------------------|--|----------------|--|
| 事業の自己評価<br>(一次評価) | 事業目的の達成状況                   | ふれあいセンター内にある身体障害者デイサービスセンターの管理を指定管理者である小牧市社会福祉協議会に委託し、84名の方に入浴、機能回復訓練等のサービスを提供した。また、消防、機械、電気設備や清掃を行い、安全で快適に利用できるよう施設の維持管理を行った。 |                |  |
|                   | 事業を廃止・休止したときの影響             | 障がい者が安定した在宅生活を送るための日中活動の場として利用されており、廃止した場合、日中活動の場の確保ができなくなる。   |                |  |
|                   | 判定                          | A  | 市が実施(現状維持又は充実) |  |
|                   | 判定理由                        | 障がい者の日中活動の場として、一定の利用者があり、成果は上がっていると判断し、現状維持とした。  |                |  |
|                   | 今後の事業の方向性<br>(今後の取組み・改善計画等) | 引き続き、安全に快適に利用できるよう施設の維持管理を行い、障がい者に日中活動の場を提供する。   |                |  |

|      |      |          |                |  |
|------|------|----------|----------------|--|
| 二次評価 | 判定   | A        | 市が実施(現状維持又は充実) |  |
|      | 判定理由 | 一次評価のとおり |                |  |