令和5年度 事務事業評価シート(1)

「令和4年度事務事業]

	_	T 1-1- 1	~	_			
特別会計		事務事		A 一般事務事業	Ě		
事務事業名	介護予防「あ・し・た」プロジェクト事業					011-272	
担当部署名	健康福祉	局	長寿社会	部	長寿支援		課

	I. 基本情報												
Ę	業の位置	置付け											
	ш+++	施策との	有·無	戦略	2.人生100年時代の健康・福祉 ~Well-	-being \sim	施策	(4) 高齢者だ	が住み慣れた地域で心豊か	いに暮らし続い	けられる社会の実現		
	堺市基本 計画	関連	有	取組の方向性	◎ 日至入版 / I								
	2025				票名 前期高齢者の要支援認定率								
1		KPI	有	現状値	2.83%(2019年度)		2.30%(2025年度)						
		施策との	有·無	ゴール	ゴール(3)すべての人に健康と福祉		3.8						
	堺市SDGs 未来都市	関連	有	取組		地域包括	5ケアシステ	ムの推進					
	計画	寄与する	有·無	指標名		_							
		KPI	無	現状値	_		目標値		_				
	2 関連計画	i		堺市高	高齢者保健福祉計画・介護保険事業計	画(令和3	8(2021)~	[,] 5(2023))年度)				
Ĺ		•		堺市起	迢高齢社会に対応するための地域包括ケ	アシステムの	D推進に関	する条例					
3	2 2/4//12/1				平成 31 年度	終了	(予定) 年	度	令和 7	年度			
	実施根拠	<u>L</u>		介護係	2除法								
	(根拠法		例等)	7100	NPA/A								
1	『業の概 要	Ę											
9	事業の実			本庁									
	(実施主体	となる団]体等)	7773									
le	事業の対	-3.		主に要	受介護認定を受けていない65歳以上の高		対象数		単位				
	(対象とす	る人や物	、対象数)		180,000)	人					
	事業の目	667											
7	7 事業の日	_	ざす状態	要介語	護認定を受けていない高齢者の自立生活	を維持する	0						
	事業内容	,											
			ための壬	元気	高齢者、特にこれまで健康づくりや介護予防に	無関心でも	った層に参	加を促し、ま	あるく(身体活動)	・しゃべる	(社会参		
	段)	(目的を達成するための手加)・たべる(食生活)のフレイル予防要素に基づく介護予防プログラムを提供することで、介護予防につながる行動変容を促進											
	し、自身で介護予防に取り組むさつかけを作る。										まましエリキカぐち ふ		
					事業実施に当たっては、民間のノウハウやアイデアにより社会的課題の解決を図り、成果に応じて対価を支払う成果連動型契約の 手法を活用することで、活動メニューの固定化や活動場所の確保、担い手不足等の課題に対し、多様な事業を展開するほか、事業								
8	※スケジュ-	-ル、実施	施方法・手		/ カイラ ること 、 イン カー・イー の 日 たん でんり かんしょう でんしょ かんしょ かんしょ かんしょ でんしょ イン かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしょう はんしょう はんしょう しゅうしゅう しゅう しゅう しゅうしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう はんしゅう しゅうしゅう しゅう			、たきの味	退に対し、多塚は事:	未で放用	りるはか、尹未		
	段、事業規	模·回数	など	078111111			۵۰						
	※国・府の	基準より	0上回って	実の確う	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	約の手法を	を活田した	巨仏リント・アキ	よ取的か取組を事	'施してい	Z		
	施した内容	を具体	的に記載	/1057	「別が知にのない、別本性割土の女叩大	小フヘン ユーソフ・(-,4,110/6	- 173CU C)	· 마이보다 가스시시마(C	.neo (v	٥٠٥٠		
9	主な支出先	(委託・補風	助金・負担金	等) 阪急阪	- 東神ホールディングス株式会社・株式会社いきに	ハきライフ阪第	急阪神、一般	投社団法人	、日本老年学的評価	西研究機構	構		
1			過事業		動型契約の手法を用いることで、民間のノウ	-							
				/-/ ** / **									

Ⅱ. 事業目的の達成状況

事	『業の成果や活動実績の測定									
	成果指標(目的の達成状況を測定)	単位		実	績	目標	目標 終了(予定)年度			
	成未拍信(日刊の達成1人流を測止)			令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和7年度			
	総参加人数		目標値	2,000	4,000	1,100	1,380			
	(R1~R4:累積人数	人	実績値	1,404	2,241					
11	R5~R7:年度毎の参加人数)		達成率	70%	56%					
	当該指標を選定した理由			ト護予防に無関心であ となり、自立生活の維持		行動変容を促進する。	とで、自身で介護予			
	目標値の設定根拠・算出方法本事業の総参加人数。支払額決定の根拠となる契約上の成果指標にも基づく目標値。									
	活動指標(成果を上げるための手段)	単位		実	績	目標				
	石動指標(成本で上げるにめの子段)	半位		令和3年度	令和4年度	令和5年度				
			目標値	25	12	15				
	実施プログラム数(単年度ごと)	件	実績値	19	10					
12	2		達成率	76%	83%					
	当該指標を選定した理由	成果指標である総参加人数を達成するためには、多様なプログラムの実施がより多くの参加を促進すると考え								
	当該指標で選定した理由	られるため。								
	目標値の設定根拠・算出方法	過去の実績から成果指標を達成するために必要と思われるプログラム数を設定。 (R5 は9月頃から開始予定)								

令和5年度 事務事業評価シート(2)

<u>事務事業名</u> 介護予防「あ・し・た」プロジェクト事業 011-272

Ⅲ. 投入量

事	事業コスト ※当初予算には、前年度からの繰越分を含む。											
		項目	令和2年度	令和3年度	令和4	年度	令和5年度					
		坝 日	決算	決算	当初予算	決算	当初予算					
	事	業費 (a)	17,719	4,000	19,074	17,290	25,134					
		国支出金	8,505	1,920	9,156	8,300	12,066					
13	財	府支出金	2,215	500	2,384	2,161	3,141					
	源	市債			0		0					
	内	その他 (第2号保険料)	4,784	1,080	5,150	4,668	6,786					
	訳	受益者負担金(使用料、手数料等)			0		0					
		一般財源	2,215	500	2,384	2,161	3,141					
14	人	件費(b)	4,920	4,350	4,350	4,350	4,310					
15	年	間経費(c)=(a)+(b)	22,639	8,350	23,424	21,640	29,444					
畫	事 光弗の中部											

|事業費の内訳 (単位: 千円)

		項目		度	事業費	うち 一般財源	項	目	年	度	事業費	うち 一般財源
		介護予防「あ・し・た」プロジェクト事	R4	決算	13,290	1,661			R4	決算		
	事業費	業委託料	R5	予算	20,904	2,613			R5	予算		
		介護予防「あ・し・た」プロジェクト業	R4	決算	4,000	500			R4	決算		
		務評価検証委託料	R5	予算	4,000	500			R5	予算		
		プロポーザル委員報酬	R4	決算	0	0			R4	決算		
			R5	予算	230	28			R5	予算		
			R4	決算					R4	決算		
			R5	予算					R5	予算		
			R4	決算					R4	決算		
			R5	予算					R5	予算		

IV. 事業の効率性

単位当たり経費

				区分	単位	令和3年度	令和4年度							
		1	総	参加人数	人	928	1,099							
1	7 ② 上訂		上記①は	かかる年間経費	千円	8,350	21,640							
		3	単位当たり経費 (②÷①×1,000円)		円/単位	8,998	19,691							
	I	備考	(算出についての説明等)	事業実施に係る委託料に人件費を足し	」たもの。令和元年度だ	からの複数年契約で実施しており、令和4	4年度は事業費の支払時期。							

V. 評価

費用対効果に係る所見

成果連動型委託契約方式を採用しており、成果を第三者評価機関が評価した上で、成果に応じた支出をすることとしている。また、新型コロナウイルスの影響による外出控え等がある中、民間事業者による創意工夫により一定の成果が得られており、費用対効果は高いものと考える。

KPI等への寄与(基本計画等のKPI・取組の方向性や事業の目的の達成にどのように寄与したか)

オンラインプログラムの導入や、一定期間を設けて自由に歩くウォーキングイベントの実施といった工夫により、より多くの参加を得ることができた。 継続して参加するプログラムでは、参加者のうち約7割が前期高齢者である、7割が男性参加者である等、これまで介護予防の取組を行っていない層の事業参加を得ることができたことや、第三者評価機関の評価により、参加者のうちの約7割の方において、将来要支援要介護状態へ進行するまでの期間を延長できたという結果が得られ、KPIである前期高齢者の要支援認定率の低下に寄与していると考える。