

平成23年度「みんなの審査会(新さかい)」審査シート

事業番号		審査員氏名	
事業名			

【今後の方向性】

「事業の方向性」と「公金投入の方向性」の観点から、それぞれ4段階で審査し、該当する欄(1か所)に○をご記入下さい。

今後の方向性	事業の方向性	拡充				
		現状維持				
		縮小				
		廃止 <small>廃止の理由を選択して下さい</small>				
			ゼロ	縮小	現状維持	拡大
		公金投入の方向性(人件費含む)				

【改善策について】

今後事業を進める上での改善すべき点について、ご記入下さい。

改善策について	改善すべき点として、該当すると思われるものに☑(チェック)をして下さい。(複数回答可)	
	<input type="checkbox"/>	事業の実施内容について見直しが必要(サービスそのもののあり方等)
	<input type="checkbox"/>	事業規模について見直しが必要(サービスの水準や対象者等)
	<input type="checkbox"/>	サービス受給者の自己負担について見直しが必要
	<input type="checkbox"/>	市以外からの財源の確保を図るべき
	<input type="checkbox"/>	担い手のあり方について見直しが必要
	<input type="checkbox"/>	その他()
具体的な改善策について、ご意見がございましたらご記入下さい。		
具体的な改善策をご記入下さい。		

【廃止の理由】

「今後の方向性」において、「廃止」を選択された方はご記入下さい。

廃止の理由	廃止を選択された理由について☑(チェック)をして下さい。(複数回答可)	
	<input type="checkbox"/>	行政で行う役割は終了している(事業開始当初の目的は既に達成されている)
	<input type="checkbox"/>	時代の変化に伴う課題やニーズ(需要)を反映していない
	<input type="checkbox"/>	事業の目的を達成するには、別の手段を考える方がよい
	<input type="checkbox"/>	他の事業との統合・再編を検討すべき
	<input type="checkbox"/>	サービス受給者の自助努力に任せるべき(税金を投入する必要はない)
	<input type="checkbox"/>	効果がない(低い)
<input type="checkbox"/>	その他()	

【自由記入欄】その他、ご意見等ございましたらご記入下さい。