

事務事業名	国民健康保険被保険者証交付事務			担当	市民生活部 国保年金課 国民健康保険係		
政策名	C	思いやりと安心に満ちたみんな元気なまちづくり			電話番号	0285-83-8123	
施策名	06	健康づくりと適切な医療の確保			<input type="checkbox"/> 実施計画上の主要事業		
基本事業名				事業期間	<input type="checkbox"/> 単年度のみ		
法令根拠	国民健康保険法、国民健康保険法施行規則、国民健康保険規則				<input type="checkbox"/> 単年度繰返（開始年度 昭和35 年度～）		
予算科目	2.国民健康保険特別会計	1.総務費	1.総務管理費		1.総務管理費	<input type="checkbox"/> 期間限定複数年度（ 年度～ 年度）	
事業概要	<p>保険者は、被保険者の属する世帯の世帯主に対して被保険者証を交付しなければならない。 平成21年10月1日から1人1枚のカード型の被保険者証を交付している。 就学のため他の市町村に住所を有する被保険者には学生用、退職者（被用者保険に20年以上または40歳以降10年以上加入していた人）には退職者用の被保険者証を交付する。 被保険者証の様子は全国的に統一されており、県内の市町村は共同電算事業でも統一して作成している。 被保険者証の有効期限は1年であり、毎年10月1日に更新している。更新時には国保のパンフレットもあわせて送付する。国民健康保険税滞納者対策として、有効期限の短い短期被保険者証、又は、医療機関で10割の自己負担となる資格証明書を交付している。</p>						

1. 現状把握の部 (1) 事務事業の目的と指標

① 手段（主な活動）		⑤ 活動指標（事務事業の活動量を表す指標）の推移																																																
23年度実績 ・被保険者証の更新（10/1交付） ・短期被保険者証（1ヶ月、2ヶ月、4ヶ月証、高校生以下の者のみ6ヶ月証）の交付（随時） ・資格証明書の交付（随時）		<table border="1"> <thead> <tr> <th>名称</th> <th>単位</th> <th>20年度(実績)</th> <th>21年度(実績)</th> <th>22年度(実績)</th> <th>23年度(実績)</th> <th>24年度(見込)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ア 被保険者証の交付世帯数</td> <td>世帯</td> <td>10,343</td> <td>13,068</td> <td>12,828</td> <td>12,814</td> <td>12,800</td> </tr> <tr> <td>イ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ウ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>オ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)	ア 被保険者証の交付世帯数	世帯	10,343	13,068	12,828	12,814	12,800	イ							ウ							エ							オ						
名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)																																												
ア 被保険者証の交付世帯数	世帯	10,343	13,068	12,828	12,814	12,800																																												
イ																																																		
ウ																																																		
エ																																																		
オ																																																		
24年度計画 23年度同様																																																		
② 対象（誰、何を対象にしているのか）*人や自然資源等 国民健康保険加入世帯 国民健康保険被保険者		⑥ 対象指標（対象の大きさを表す指標）の推移																																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>名称</th> <th>単位</th> <th>20年度(実績)</th> <th>21年度(実績)</th> <th>22年度(実績)</th> <th>23年度(実績)</th> <th>24年度(見込)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ア 国民健康保険加入世帯数</td> <td>世帯</td> <td>10,343</td> <td>13,068</td> <td>12,828</td> <td>12,814</td> <td>12,800</td> </tr> <tr> <td>イ 国民健康保険被保険者数</td> <td>人</td> <td>20,997</td> <td>26,697</td> <td>25,969</td> <td>25,645</td> <td>25,600</td> </tr> <tr> <td>ウ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>オ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)	ア 国民健康保険加入世帯数	世帯	10,343	13,068	12,828	12,814	12,800	イ 国民健康保険被保険者数	人	20,997	26,697	25,969	25,645	25,600	ウ							エ							オ						
名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)																																												
ア 国民健康保険加入世帯数	世帯	10,343	13,068	12,828	12,814	12,800																																												
イ 国民健康保険被保険者数	人	20,997	26,697	25,969	25,645	25,600																																												
ウ																																																		
エ																																																		
オ																																																		
③ 意図（この事業によって、対象をどう変えるのか） 国保被保険者の資格を有することを証明することになり、適切な医療が医療機関で受けられる。		⑦ 成果指標（対象における意図された対象の程度）の推移																																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>名称</th> <th>単位</th> <th>20年度(実績)</th> <th>21年度(実績)</th> <th>22年度(実績)</th> <th>23年度(実績)</th> <th>24年度(見込)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ア 被保険者証等の交付世帯数/国保加入世帯数</td> <td>%</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>イ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ウ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>オ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)	ア 被保険者証等の交付世帯数/国保加入世帯数	%	100	100	100	100	100	イ							ウ							エ							オ						
名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)																																												
ア 被保険者証等の交付世帯数/国保加入世帯数	%	100	100	100	100	100																																												
イ																																																		
ウ																																																		
エ																																																		
オ																																																		
④ 結果（どんな結果(上位施策)に結びつけるのか） 健康な生活をしてもらう。		⑧ 上位成果指標（結果の達成度を表す指標）の推移																																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>名称</th> <th>単位</th> <th>20年度(実績)</th> <th>21年度(実績)</th> <th>22年度(実績)</th> <th>23年度(実績)</th> <th>24年度(見込)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ア 健康な生活をしている加入世帯数</td> <td>世帯</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>イ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ウ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>オ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)	ア 健康な生活をしている加入世帯数	世帯						イ							ウ							エ							オ						
名称	単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)																																												
ア 健康な生活をしている加入世帯数	世帯																																																	
イ																																																		
ウ																																																		
エ																																																		
オ																																																		
(2) 総事業費の推移		単位	20年度(実績)	21年度(実績)	22年度(実績)	23年度(実績)	24年度(見込)																																											
投入量	事業費	財源内訳	千円	0	0	0	0																																											
		国庫支出金	千円	0	0	0	0																																											
		県支出金	千円	0	0	0	0																																											
		地方債	千円	0	0	0	0																																											
		その他	千円	0	0	0	0																																											
	一般財源	千円	2,118	3,234	3,828	2,999	0																																											
	事業費計(A)	千円	2,118	3,234	3,828	2,999	0																																											
	人件費	正規職員従事人数	人	5	4	4	4	0																																										
		延べ業務時間	時間	570	620	620	620	0																																										
		人件費計(B)	千円	2,381	2,515	2,646	2,630	0																																										
トータルコスト(A)+(B)		千円	4,499	5,749	6,474	5,629	0																																											

(3) 事務事業の環境変化・市民意見等

①この事務事業を開始したきっかけは何か？ いつごろどんな経緯で開始されたのか？	国民健康保険法の規定により、市町村は国民健康保険を行い、被保険者証を加入者に交付することになっている。
②事務事業を取り巻く状況（対象者や根拠法令等）はどう変化しているか、開始時期あるいは5年前と比べてどう変わったのか？	<ul style="list-style-type: none"> ・昭和59年の制度改革により、退職者医療制度が創設され、退職被保険者証が交付されることになった。 ・国民健康保険滞納者対策として、平成10年から被保険者資格証明書及び1年間の有効期限を4か月に短縮した短期被保険者証を交付している。平成14年からは、有効期限が2か月の短期被保険者証を新たに交付している。 ・平成18年10月からは、短期証の有効期限を4か月のみとした。 ・平成20年度から、75歳以上の加入者が後期高齢者医療制度へ移行し、退職者医療制度該当者が60歳から74歳までから60歳から65歳までとなった。 ・平成20年10月の更新から一人1枚のカード型の被保険者証を交付した。 ・平成21年3月23日二宮町の合併により加入者数が増加したが、以降減少している。 ・平成21年4月1日から資格証明書該当世帯の高校生以下の子どもに対し、6か月の短期被保険者証を交付することになった。
③この事務事業に対して関係者（住民、議会、事業対象者、利害関係者等）からどんな意見や要望が寄せられているか？	

2. 1次評価の部 *原則は事後評価、ただし複数年度事業は途中評価

目的妥当性評価	①政策体系との整合性 ・この事務事業の目的は、市の政策体系に結びつくか？ ・意図することが結果(上位施策)に結びついているか？	<input type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 国民健康保険法に基づき実施している。
	②公共関与の妥当性 ・なぜこの事務事業を市が行わなければならないのか？ ・税金を投入して達成する目的か？	<input type="checkbox"/> 妥当である <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 国民健康保険法に規定されている。
	③対象と意図の妥当性 ・対象を限定・追加すべきか？ ・意図を限定・拡充すべきか？	<input type="checkbox"/> 適切である <input type="checkbox"/> 対象を見直す必要がある <input type="checkbox"/> 意図を見直す必要がある 国民健康保険法で定められている。
有効性評価	④成果の向上余地 ・成果を向上させる余地はあるか？ ・成果の現状水準とあるべき水準の差異はないか？ ・何が原因で成果向上が期待できないのか？	<input type="checkbox"/> 向上余地はない <input type="checkbox"/> 向上余地がある 被保険者に対し、交付している。
	⑤廃止・休止の成果への影響 ・事務事業を廃止・休止した場合の影響の有無とその内容は？	<input type="checkbox"/> 影響がある <input type="checkbox"/> 影響がない 国民健康保険法で定められた事務なので、廃止・休止できない。
	⑥類似事業との統合や連携の可能性 ・他に、類似の形態の事務事業はないか？	<input type="checkbox"/> 類似事業がある(類似の事務事業名を記載) <input type="checkbox"/> 類似事業はない
	・類似事業がある場合、その事業と統合したり連携を図ることができるか？	<input type="checkbox"/> 他の事業と統合・連携ができる <input type="checkbox"/> 他の事業と統合・連携できない
効率性評価	⑦事業費の削減余地 ・成果を下げずに事業費を削減できないか？ (仕様や工法の適正化、住民の協力など)	<input type="checkbox"/> 削減余地がない <input type="checkbox"/> 削減余地がある 被保険者証の作成は、共同電算事業で県内の市町が統一され、必要最小限の経費で行っている。
	⑧人件費(延べ業務時間)の削減余地 ・やり方を工夫して延べ業務時間を削減できないか？ ・成果を下げずに正社員以外の職員や委託でできないか (アウトソーシングなど)	<input type="checkbox"/> 削減余地がない <input type="checkbox"/> 削減余地がある 最小限の人件費である。
公平性評価	⑨受益機会・費用負担の適正化余地 ・事業の内容が一部の受益者に偏って不公平ではないか？ ・受益者負担が公正・公平になっているか？	<input type="checkbox"/> 公正・公平である <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 受益者負担はない。

3. 改革・改善方向の部

(1) 改革の方向性(改革案・実行計画) <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 見直し(<input type="checkbox"/> :目的妥当性 <input type="checkbox"/> :有効性 <input type="checkbox"/> :効率性 <input type="checkbox"/> :公平性) <input type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> 継続	(3) 改革・改善による期待成果 <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> <tr> <th rowspan="3">成果</th> <th>向上</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>維持</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>低下</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			コスト					削減	維持	増加	成果	向上				維持				低下			
			コスト																					
		削減	維持	増加																				
成果	向上																							
	維持																							
	低下																							
(2) 改革、改善を実現する上で克服すべき課題は何か？それをどう克服していくか？																								

4. 事務事業の2次評価結果(事業の総括と事業の方向性)

(1) 1次評価結果の客観性と出来具合 <input type="checkbox"/> 記述説明不足(説明責任不充分) <input type="checkbox"/> 評価内容が客観性を欠く <input type="checkbox"/> 評価内容は客観的と言える	(5) 改革・改善による期待成果 <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> <tr> <th rowspan="3">成果</th> <th>向上</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>維持</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>低下</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			コスト					削減	維持	増加	成果	向上				維持				低下			
			コスト																					
			削減	維持	増加																			
成果	向上																							
	維持																							
	低下																							
(2) 2次評価者としての評価結果 ①目的妥当性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり ②有効性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり ③効率性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり ④公平性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり																								
(3) 2次評価者として判断した今後の事業の方向性 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 目的絞込み <input type="checkbox"/> 目的拡充 <input type="checkbox"/> 事業統廃合 <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善 <input type="checkbox"/> 予算削減 <input type="checkbox"/> 予算増大 <input type="checkbox"/> 現状維持(従来通りで特に改革改善をしない)	(4) その他2次評価会議で指摘された事項																							