

1 事業概要

Table with 5 columns: Policy System, SDGs, Area Business, Methods, and Intent/Purpose. It details the goals and implementation of the blood donation promotion project.

Table comparing 'Current Surrounding Environment' (現状周辺環境) and 'Future Surrounding Environment' (今後周辺環境) with 'Resident Intent Analysis' (住民意向分析). It discusses challenges like aging and COVID-19's impact on blood donation.

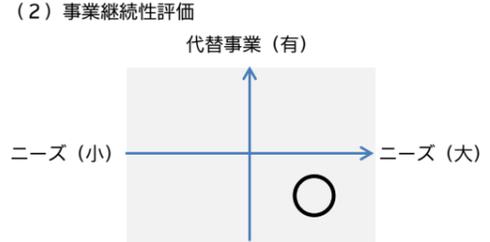
2 事業進捗等 (指標等推移)

Large data table showing progress of various indicators from 2020 to 2026. It includes metrics like number of donors, volume of blood, and costs. A red box highlights the 2024 data for the number of donors and volume.

Table for 'Activity Indicator Analysis Results' (活動指標分析結果) and 'Outcome Indicator Analysis Results' (成果指標分析結果). It provides a detailed breakdown of costs and outcomes, including a comparison of planned vs. actual performance.

3 一次評価 (部局内評価)

Section 3.1: Primary Evaluation (Internal Agency Evaluation). Includes a table of evaluation criteria (Scale, Fairness, Efficiency, Activity, Results) and a radar chart showing performance across these five areas.

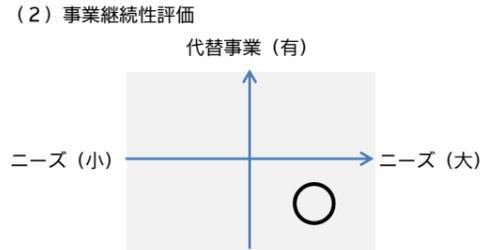


Section 3.2: Primary Evaluation Comment. A text box explaining the 'Continued' status, noting that while the number of donors and volume decreased due to COVID-19, the project remains essential for ensuring a stable blood supply.

Table for '5 Steps' (5レシ) including Counterless, Cashless, Paperless, Fileless, and Paperless (Meetingless). It also includes a table for 'Climate Change Response' (気候変動対応) with categories like DX and Inter-agency Cooperation.

4 二次評価

Section 4.1: Secondary Evaluation. Includes a table of evaluation criteria and a radar chart showing performance across five areas, similar to the primary evaluation but with different scores.



Section 4.2: Secondary Evaluation Comment. A text box explaining the 'Regular Business' status, highlighting the project's role in deepening understanding of blood donation and ensuring a stable supply for the future.

Table for 'Reference' (参考) regarding the 'Action Plan for FY2024 Kaizen' (令和4年度カイゼンのための行動計画).

1 事業概要		政策体系	SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	基盤的取組：行政経営効率化 等		1.3 10.2	—	県による車載式ホールボディカウンタ及びひらた中央病院における内部被ばく検査により受検機会を提供する。	原発事故に伴う放射線による健康影響に対する市民の不安を解消する。
施策						

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
東京電力福島第一原子力発電所の事故を受け、市民に放射線による健康影響に対する不安が広がり、内部被ばく検査の要望が寄せられた。	原発事故からの時間的経過や検査結果の公表により空間放射線率が原発事故発生当時と比べかなり低下し、市内が安全な場所で安心して暮らせる環境であることが広く認識されたため内部被ばく検査人数は年々減少しているものの、放射線による健康影響に対する不安は未だに続いている。	原発事故からの時間の経過や検査開始以来内部被ばく検査を受けた全員の検査結果が生涯に受ける追加放射線量年間1ミリシーベルト未満であること、県民健康調査の結果公表などにより放射線による健康被害への不安解消が図られていることなどを踏まえ、2023年度(令和5年度)から市直営の内部被ばく検査を取り止めたため、検査人数はさらに減少することが予測される。	自身はもとより子供の将来に及ぼす放射線による健康影響に不安を抱えている市民もおり内部被ばく検査受検機会の継続した提供を求めている。

2 事業進捗等(指標等推移)

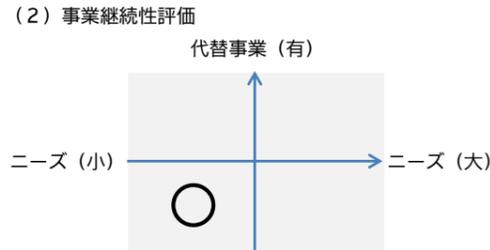
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針		
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標								
			計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	2021年度	2025年度	
対象指標	市民	人		330,787		326,402		325,742											
活動指標①	内部被ばく検査人数	人	4,500	240	1,000	154	1,000	76	0		0		0		0				
活動指標②																			
活動指標③																			
成果指標①	検査における検出限界値を超えた人数の割合	%	0.01	0	0.01	0	0.01	0	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	0.00	
成果指標②																			
成果指標③																			
単位コスト(総コストから算出)	ホールボディカウンタ検査1人あたりのコスト	千円		153		124		141	0		0		0		0				
単位コスト(所要一般財源から算出)	ホールボディカウンタ検査1人あたりのコスト	千円		100		80		95	0		0		0		0				
事業費		千円		7,126		4,779		1,414	13,366		66		66		66				
人件費		千円		29,574		14,332		9,279	5,493		5,493		5,493		5,493		5,493	5,493	
歳出計(総事業費)		千円		36,700		19,111		10,693	18,859		5,559		5,559		5,559		5,559	5,559	
国・県支出金		千円		12,783		6,840		3,484	14,544		1,244		1,244		1,244		1,244	1,244	
市債		千円																	
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円																	
その他		千円							5		5		5		5		5	5	
一般財源等		千円		23,917		12,271		7,209	4,310		4,310		4,310		4,310		4,310	4,310	
歳入計		千円		36,700		19,111		10,693	18,859		5,559		5,559		5,559		5,559	5,559	
		実計区分		評価結果	継続	継続	継続	改善	継続		継続								

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
原発事故からの時間的経過や検査結果の公表により放射線影響からの安全、安心の認識が大きく広がり受検者数が減少した。	令和4年度は76人の市民が内部被ばく検査を受検したが、検出限界値を越えた者はいなかった。	【事業費】 受検者数が半数以下に減少したことなどにより△3,365千円前年度比約7割の削減が図れた。 原発事故から11年が経過し、検査件数も減少したことから▲5,053千円、前年度比約4割削減することができた。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	1
5 成果指標(目的達成度)	4



改善	一次評価コメント
5レズ	原子力災害からの年数経過とともに受検者数が減少しているため、直営の内部被ばく検査事業を廃止し、県による車載式ホールボディカウンタ及びひらた中央病院における内部被ばく検査での受検機会提供とする。

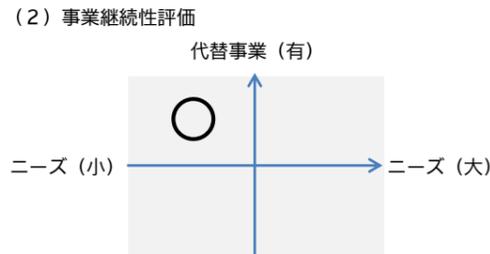
5レズ	カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
-----	---------	---------	--------	--------	-------------

気候変動対応	D X (デジタル市役所)	部局間協奏
--------	---------------	-------

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	2
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	1
5 成果指標(目的達成度)	4



完了	二次評価コメント
	当該事業は、原発事故に伴う市民の放射線による健康影響に対する不安解消及び長期的な健康管理を図るため、ホールボディカウンタによる内部被ばく検査を実施するものである。 令和4年度は、検査人数が昨年度の約半分の76名となり、年々検査人数が状況から、継続した事業実施や検査結果の周知により、放射線による健康被害に対する不安解消と内部被ばくに対する理解が進んでいることがうかがえる。 令和5年3月31日に、本市の汚染状況重点調査地域の指定が解除となり、今後は受検者がさらに減少すると見込まれることから、事業の一定の目的が達成されたと捉え、本市直営の内部検査事業は終了し、令和5年度をもって、本事業を完了とする。 なお、今後の内部被ばく検査希望者については、県による車載式ホールボディカウンタ及び本市と放射線内部被ばく検査等業務に関する協定を締結しているひらた中央病院での検査を案内するものとする。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

(1) 具体的なカイゼン策
・検査体制の見直し
・組織体制の見直し
・ロードマップの作成
(2) カイゼンの明確な時期
・令和4年度予算要求時まで
(3) カイゼンのために必要な事項・関係する所属
・福島県県民健康調査課
・行政マネジメント課

1 事業概要

Table with 5 columns: Policy System, SDGs, Area, Method, and Purpose. Content includes 'Policy System: Basic measures for administrative efficiency', 'SDGs: 1.3, 10.2', 'Area: -', 'Method: Equip radiation detection devices in health centers...', 'Purpose: Ensure food safety and alleviate concerns after the accident.'

Table with 4 columns: Business Start Environment (Background), Current Environment, Future Environment (Forecast), and Resident Opinion Analysis. Content discusses the Fukushima Daiichi nuclear accident and the need for continued food safety measures.

2 事業進捗等 (指標等推移)

Large data table showing progress of various indicators from 2020 to 2025. Includes rows for 'Number of inspection points', 'Number of inspection cases', 'Unit cost', 'Business expenses', 'Personnel costs', etc. A red box highlights the 2024 and 2025 data for 'Number of inspection cases'.

Table with 3 columns: Activity Indicator Analysis Results, Outcome Indicator Analysis Results, and Total Business Expenses Analysis Results. Contains text explaining the reduction in inspection points and unit costs, and the impact of the accident on business expenses.

3 一次評価 (部局内評価)

Table for primary evaluation criteria: 1. Appropriateness of scale/method (3), 2. Fairness (3), 3. Efficiency (3), 4. Activity indicator achievement (4), 5. Outcome indicator achievement (3). Includes a radar chart showing scores for each criterion.

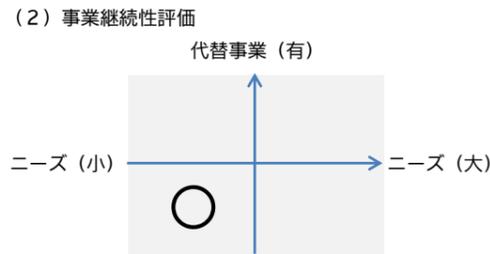


Table for primary evaluation comments. Title: '継続' (Continuation). Comment: 'Based on analysis, the number of food items exceeding the standard was 700 out of 33 items... The number of inspection cases has decreased since the accident...'

Table for digital transformation (DX) status: 5 steps. Categories: Counterless, Cashless, Paperless, Fileless, Paperless (Meetingless).

Table for climate change response: DX (Digital City Office) and inter-departmental cooperation.

4 二次評価

Table for secondary evaluation criteria: 1. Appropriateness of scale/method (3), 2. Fairness (3), 3. Efficiency (3), 4. Activity indicator achievement (4), 5. Outcome indicator achievement (3). Includes a radar chart showing scores for each criterion.

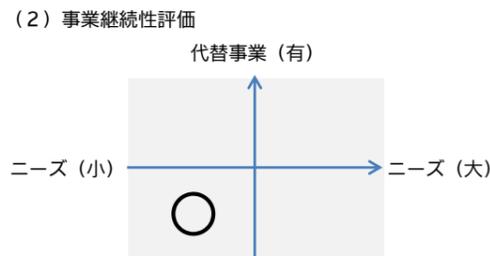


Table for secondary evaluation comments. Title: '経常事業' (Regular Business). Comment: 'This business is to set up radiation detection devices in administrative centers... The number of inspection cases has decreased since the accident...'

Table for improvement plan (reference) for FY2023. Includes specific measures like 'Review of inspection system', 'Review of organizational structure', and 'Creation of road maps'.

1 事業概要

Table with 5 columns: Policy System, SDGs, Area, Method, and Purpose. Row 1: Policy System (IV 'Who will shine in the future of the region'), SDGs (1.3, 3.8, 8.5, 10.2), Area (Delta), Method (New nursing care jobs...), Purpose (Medical workers...).

Table with 4 columns: Business Start Environment, Current Environment, Future Environment, and Resident Intentions. Content includes details about the 'Regional Inclusive Care System' and 'Fukushima Regional Medical Concept'.

2 事業進捗等 (指標等推移)

Large table showing progress metrics from 2020 to 2026. Columns include 'Indicator Name', 'Unit', and 'Target/Actual' for various years. A red box highlights the 2022 actual values for several indicators.

Table with 3 columns: Activity Indicator Analysis Results, Outcome Indicator Analysis Results, and Total Expense Analysis Results. Contains detailed text about budget execution and staffing changes.

3 一次評価 (部局内評価)

Table for primary evaluation criteria: 1. Appropriateness of scale/method (3), 2. Fairness (4), 3. Efficiency (4), 4. Activity indicator (3), 5. Outcome indicator (4).

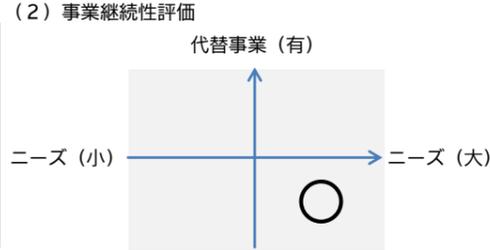
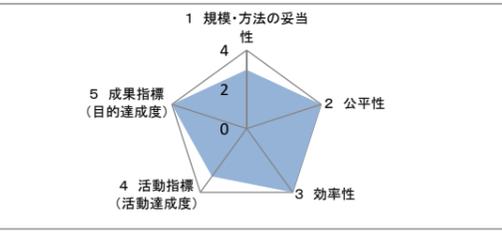


Table with 2 columns: Status (継続) and Primary Evaluation Comment. Comment discusses the continuation of the nursing care job creation project.

Table with 5 columns: Counterless, Cashless, Paperless, Fileless, and Paperless (Meetingless). All cells are empty.

Table with 2 columns: Climate Change Response and Digital Town Office (DX). Content includes 'DX (Digital Town Office)' and 'Departmental Coordination'.

4 二次評価

Table for secondary evaluation criteria: 1. Appropriateness of scale/method (3), 2. Fairness (4), 3. Efficiency (4), 4. Activity indicator (4), 5. Outcome indicator (4).

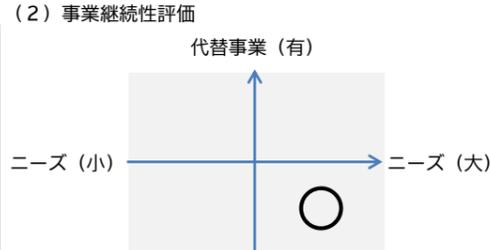
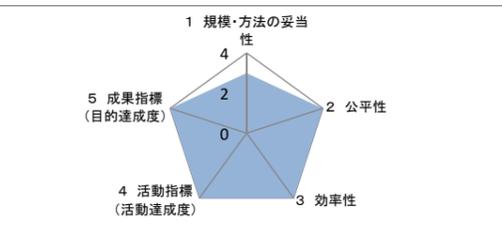


Table with 2 columns: Status (継続) and Secondary Evaluation Comment. Comment discusses the continuation of the project to support diverse working styles for medical workers.

Table with 1 column: Action Plan for FY2023 Kaizen. Content includes '(Reference) Action Plan for FY2023 Kaizen'.

1 事業概要

政策体系		SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」	3.4 3.8 17.17	○	健康をキーワードに、連携中枢都市圏における、医療・介護情報等を多角的に分析し、EBHP(：エビデンス・ベースド・ヘルス・ポリシー：根拠に基づく健康政策)を実施する。	広域連携中枢都市圏において、各種保健事業・介護予防事業等を広域連携都市圏で一体的に実施することなどを視野に、福祉、介護保険計画や国民健康保険におけるデータヘルス計画の推進及び圏域住民の健康寿命の延伸を図るため、医療・介護情報を多角的に分析し、疾病構造や介護認定状況、疾病の罹患や要介護状況に至る要因を把握し、健康寿命の延伸につなげると共に、圏域市町村の健康格差の解消を図る。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち				

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
中長期を見通した持続可能なまちづくりのため、地方創生に資する、地方自治体による持続可能な開発目標(SDGs)の達成に向けた取組の推進が必要とされており、本市にとどまらず、連携中枢都市圏域での地域課題・住民ニーズの解決に向けた施策創出が求められている。	近年の少子・高齢化の進展により、個人が継続的に生活習慣を改善し、疾病を予防していくなど、積極的に健康づくりを推進していくことが重要であり、市町村は、住民に身近な保健医療サービスを介護サービスや福祉サービスと一体的に提供できる体制の整備に努める必要がある。	特定健康診査の実施や診療報酬明細等の電子化の進展により、健康や医療に関するビッグデータを活用し健康課題の分析や保健事業を行うための基盤整備が整いつつあり、これらデータを多角的に分析することにより、本市において策定されている、保健事業実施計画や地域包括ケア計画、健康増進計画などを総合的に推進し効果的・効率的な施策や事業へ展開することが求められる。 また、医療・介護資源に関しては、近隣市町村住民の流入や需要が考えられるため、施策や事業へ展開にあたっては、圏域市町村との連携を含めた調整が必要がある。	2022年度版の市民意見リーダーでは、これから重点的に取り組んで欲しい分野の3位に高齢者福祉が、5位に医療が挙げられており、住民の関心が高い状況である。 また、満足度の1位が医療となっており、本市における医科歯科医療機関の充足、初期・二次救急体制や専門外来や入院体制の充実などが要因と考えられるが、医療資源に関しては、本市のみで享受できるものではないため、周辺市町村住民の意向も含めた分析が必要と思われる。

2 事業進捗等(指標等推移)

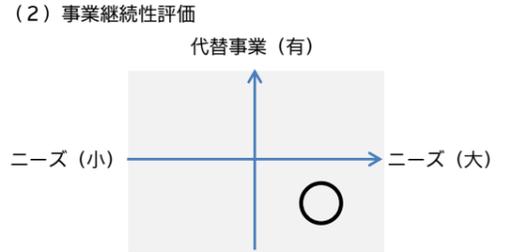
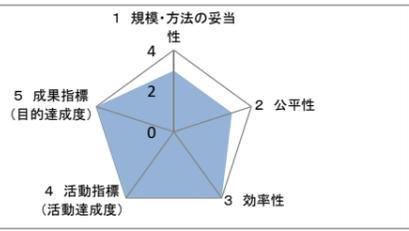
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針	
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標							
対象指標	広域圏人口数	人		635,171	629,144	623,481												
活動指標①	分析及び研究数	施策(事業)		19	12	14	6	13	2		2		2		2			
活動指標②																		
活動指標③																		
成果指標①	健康寿命の延伸(本市)	歳		男性79.84 女性84.37														
成果指標②	健康寿命の延伸(広域圏平均)	歳																
成果指標③	新規施策(事業)数(本市+広域圏)	施策(事業)			2	3	3	1		1		1	1	1				1
単位コスト(総コストから算出)	新規施策(事業)1事業あたりのコスト	千円			9,263		5,133	19,000										
単位コスト(所要一般財源から算出)	新規施策(事業)1事業あたりのコスト	千円			6,833		4,234	19,000										
事業費		千円		17,115	9,723		5,396	10,000		10,000		10,000	10,000					
人件費		千円		5,821	8,803		10,003	9,000										
歳出計(総事業費)		千円		22,936	18,526		15,399	19,000		10,000		10,000	10,000					
国・県支出金		千円		8,079	4,861		2,697	0		0		0	0					
市債		千円						0		0		0	0					
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円						0		0		0	0					
その他		千円		727				0		0		0	0					
一般財源等		千円		14,130	13,665		12,702	19,000		10,000		10,000	10,000					
歳入計		千円		22,936	18,526		15,399	19,000		10,000		10,000	10,000					
	実計区分	評価結果	新規	改善	継続	継続	継続	継続	拡充									

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
①福島県立医科大学との共同研究について、令和3年度から引き続き12テーマで実施した。 ②これまでのアンケート結果や関係所属において所有するデータを集約し、本市健康課題の全体像を整理した。	①「心と体の健康応援サイト ココカラこおりやま!」を新たに開設し、部局間協業、官民連携により、子どもから高齢者まであらゆる健康情報を一体的に発信する体制を整備した。 ②これまでのアンケート結果や関係所属において所有するデータを集約し、本市健康課題の全体像を整理した。 ③上記②の健康課題の全体像を基に、EBPMを推進するため、職員向けのデータ活用研修会を実施した。(郡山市職員63名、こおりやま広域圏職員16名参加)	【事業費】 令和3年に引き続き福島県立医科大学との共同研究を実施したが、当初予定していた研究用データの加工が必要なくなったため、前年度と比較し、事業費が減額となった。 【人件費】 「心と体の健康応援サイト ココカラこおりやま!」の開設準備のため、前年度と比較し、人件費が増加した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	4
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	一次評価コメント
継続	令和4年度は、令和3年度から実施してきた福島県立医科大学との共同研究(12テーマ)が完了した。今後は、医療、介護関係者等を対象にした成果報告会を開催するとともに、関係団体と連携して医療、介護等の現場での活用を検討する。 新たに開設した「心と体の健康応援サイト ココカラこおりやま!」は官民連携、部局間連携のきっかけとなるものであり、今後もサイトを活用した連携を強化していく。 これまでのアンケート結果やデータ分析結果等を整理してまとめた本市健康課題の全体像は、本事業を推進する上でのバックデータとなるものであり、今後は全体像を基にEBPMを推進していく。

5レシ

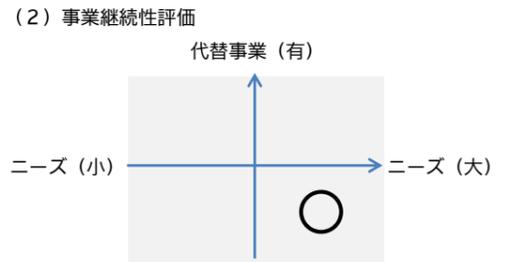
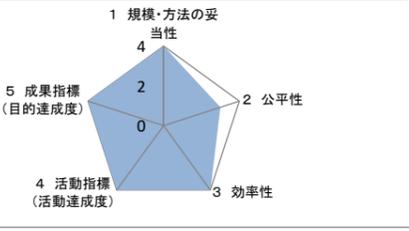
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)

気候変動対応	DX(デジタル市役所)	部局間協業
	○	○

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	4
2 公平性	3
3 効率性	4
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	二次評価コメント
継続	当該事業は、「SDGs未来都市」の取組みとして全世代の健康に着目し、連携中枢都市圏における医療・介護情報等を多角的に分析して、科学的根拠に基づく健康政策を実施し健康寿命の延伸と健康格差の縮小を目指す事業である。 令和4年度は、前年度から継続していた福島県立医科大学との包括連携協定に基づく12テーマの共同研究が完了した。次年度以降は成果を現場で活用し、医療や介護サービスの向上に向けた取組みを実施する予定である。また、関係所属に蓄積された各種データを集約し健康課題の全体像の整理後、データ活用研修会を実施し、こおりやま広域圏自治体職員からの本事業に対する関心が高まるなど圏域市町村との連携強化が図られた。 今後においては、当該事業の分析結果として得られたこどもの肥満や塩分摂取過多等の本市健康課題に対し、「心と体の健康応援サイト ココカラこおりやま!」の活用、関係機関及びこおりやま広域圏自治体と連携強化を図り、継続して根拠に基づく健康政策を実施する。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

政策体系	SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」	3.3 4.3 17.17	△	新興感染症対策として、感染管理認定看護師を育成する二次救急輪番病院に対して、その就学に要する資金の一部を補助するとともに、感染対策に関する市との協働や相互の情報共有を図るため、市と感染管理認定看護師において、ネットワーク会議を開催する。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち			新興感染症に対応する人材を育成・確保し、医療体制を整備する。

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
新型コロナウイルス感染症の流行は、社会的な活動に多大な影響を及ぼすだけでなく、地域の診療や入院をはじめとした医療体制をひっ迫させた。特に、専門的な医療人材の不足は顕著であり、新興感染症に対応した医療提供体制を整備する中で、その中核となる人材を育成・確保する必要が高まっている。	新型コロナウイルス感染症の流行により、集団感染(クラスター)が発生するなど、感染の拡大が続いている。さらには、救急医療を担う二次救急輪番病院においてもクラスターが発生し、診療及び入院受入機能の低下など、救急医療体制がひっ迫する事態となった。これにより、病院内での感染対策の徹底など、感染対策に専門的な知識や技能を有する人材のさらなる確保が喫緊の課題となった。	2023年度策定の福島県第8次医療計画において、従来の5疾病5事業の取り組みから、新たに6事業目として「新興感染症対策」が追加される。これにより2024年度より、平時と感染拡大時の取り組みを強化する必要がある。中でも、全国的に不足する感染症に関する専門的な知識と技能、経験を有し、最前線で主導的かつ中心的役割を担う人材(感染管理認定看護師)の育成と確保が急務となる。	2022年度版の市民意見リーダーでは、満足度の1位、これから重点的に取り組んでほしい分野の5位に「医療」が挙げられ、住民の満足度が非常に高いだけでなく、質の高い医療の提供を継続的に求める需要があり、それを支えるための医療従事者の育成と確保、医療体制の継続的な整備が重要となっている。

2 事業進捗等(指標等推移)

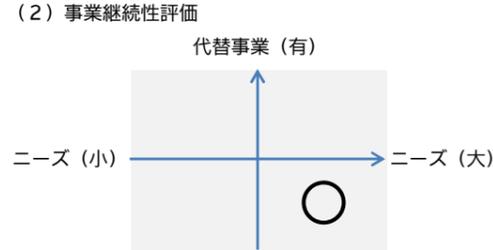
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針		
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標						
対象指標	感染管理認定看護師登録者数(全国)	人						3,075											
活動指標①	感染管理認定看護師重点育成支援事業補助金申請	件				2	1	2		2			2		2				
活動指標②	ネットワーク会議の開催	回				1	1	1		1			1		1				
活動指標③																			
成果指標①	感染管理認定看護師登録者数(市)	人				7	7	8		9			10		11			7	10
成果指標②																			
成果指標③																			
単位コスト(総コストから算出)	感染管理認定看護師の育成1名あたりのコスト	千円						283	3,152	3,152			3,152		3,152				
単位コスト(所要一般財源から算出)	感染管理認定看護師の育成1名あたりのコスト	千円						283	1,000	1,000			1,000		1,000				
事業費		千円						1,239	4,304	4,304			4,304		4,304				
人件費		千円						744	2,000	2,000			2,000		2,000				
歳出計(総事業費)		千円		0	0			1,983	6,304	0			6,304	0	6,304				
国・県支出金		千円						0	4,304	4,304			4,304		4,304				
市債		千円						0	0	0			0		0				
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円						0	0	0			0		0				
その他		千円						0	0	0			0		0				
一般財源等		千円		0	0			1,983	2,000	0			2,000	0	2,000				
歳入計		千円		0	0			1,983	6,304	0			6,304	0	6,304				
	実計区分	評価結果						新規	拡充										

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
感染管理認定看護師重点育成支援事業について、ネットワーク会議や当該事業の対象となる市内の第二次病院群輪番制病院を訪問し、事業内容の説明を行った。また、福島県からの感染管理認定看護師教育機関への就学状況に関する情報を共有し、本市の医療機関の就学状況について確認した。 なお、令和4年度における本市の医療機関からの補助事件数は1件であり、計画値より減少したが、育成事業として、本市以外の補助事業を活用していた1件を含めると補助申請件数は計画値と同じく2件となり、結果的に目標を達成した。 ネットワーク会議の開催については、計画値どおり実施した。	新興感染症に対応するため、最前線で主導的かつ中心的な役割を担う感染管理認定看護師の登録者数は、令和4年度については計画値を維持している。 なお、感染管理認定看護師重点育成支援事業を実施したことにより、新たな感染管理認定看護師の人材確保及び育成が図られている。	【事業費】 令和4年度からの新規事業 【人件費】 令和4年度からの新規事業

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	3
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	一次評価コメント
継続	感染管理認定看護師重点育成支援事業については、新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、医療提供体制に多大な影響が生じ、医療機関における感染症対策の体制整備の必要性が改めて認識され、感染管理認定看護師の人材確保及び育成が求められていることから、継続して実施する。 ネットワーク会議については、市及び医療機関での統一した対応や感染管理及び情報を共有し、より効率的・効果的な感染症対策の徹底、市全体の感染対策体制を構築するため、継続して実施する。

5レス

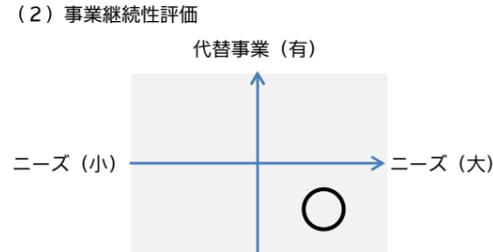
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
---------	---------	--------	--------	-------------

気候変動対応	D X (デジタル市役所)	部局間協奏
--------	---------------	-------

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	R4新規
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	二次評価コメント
継続	本事業は感染症に関する専門的な知識を有する感染管理認定看護師(ICN)を育成するため、市内の第二次病院群輪番制病院の看護師を対象に、感染管理認定看護師教育機関への就学費用を補助するとともに、ネットワーク会議において感染症対策の情報共有を図り、新興感染症に対応する人材の育成と医療体制を整備する事業である。 令和4年度は、感染管理認定看護師重点育成支援事業補助金申請件数が計画を下回ったが、当該事業以外で福島県の補助金を活用した事例が1件あり、市内の医療機関から計2名の看護師が就学した。また、ICNと情報共有を図るネットワーク会議を開催し、ICN確保に向けた取組方法等について意見交換を行い、助言を踏まえ看護学校への周知活動を行った。ICNの育成期間は2年間で、人材確保は中長期的に取り組む必要があることから、当該事業を活用する看護師の増加に向け、効果的な周知方法を検討しながら、継続して事業を実施する。 なお、事業のさらなる推進にあたっては、事業目的達成のための中間的な指標設定について、検討を行う必要がある。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

政策体系		SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」	1.3 3.3 10.2		1 HIV・梅毒即日検査・肝炎ウイルス検査及び相談、風しん抗体検査等の特定感染症検査を実施する。 2 世界エイズデー等の街頭キャンペーンや出前講座等によるエイズ等の性感染症予防の普及啓発。 3 エイズ対策研修会によるマンパワーの育成。	1 性感染症の蔓延防止とエイズに対する正しい知識の普及啓発の推進。 2 HIV・梅毒抗体検査等の体制整備を図り、住民の健康保持増進及び患者・感染者の早期発見・早期治療を支援する。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち				

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
令和3年のエイズ動向委員会の報告によると、全国的にHIV感染者・エイズ患者報告数はやや減少傾向であるが、約3割が診断時には既にエイズを発症しており、HIV感染者の早期発見が必要となる。また、梅毒の患者報告数は、全国と同様に本市においても平成30年度以降急増している。(平成29年21件、平成30年22件、令和元年31件、令和2年42件、令和3年38件、令和4年61件)※国の集計は年単位。	近年増加している梅毒については、従来HIV抗体検査に併せて平成29年4月から梅毒抗体検査を導入。引き続き検査・相談体制の継続を図っている。また風しんの追加的対策(令和1~3に実施だが令和4~6年延長)にかかる風しん抗体検査事業が開始され、風しん抗体検査の対象が拡大された。平成29年度より新たにきらめき出前講座を開講するなど性感染症・エイズの知識の普及啓発及び感染拡大の防止を図っている。	新型コロナ5類移行後は、交流人口が増加し性感染症の蔓延が懸念される。性感染症は、20~30代の若年層の罹患率が高い傾向にあることや、梅毒の報告数が急増していることなど性感染症対策の必要性は高まっている。今後も知識の普及啓発・検査・相談体制の充実により、感染拡大防止が必要である。	HIV・梅毒抗体の即日検査といった受けやすい検査体制の需要は高いものと考えられる。健康教育としては思春期保健事業(中学校・高等学校)に加えて看護専門学校や医療専門学校などからの要望もある。

2 事業進捗等(指標等推移)

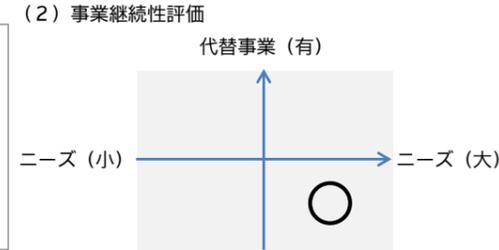
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針		
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標								
対象指標	市民	人		330,787		326,402		324,586											
活動指標①	特定感染症検査(HIV・梅毒・肝炎・風しん抗体)受検者数	人	6,569	4,506	6,569	3,673	2,039	1,659	6,569		6,569		6,569		6,569				
活動指標②	健康教育(街頭キャンペーン・思春期・出前講座)実施回数	回		0		1	1	1	2		2		2		2				
活動指標③	マンパワー育成(エイズ対策研修会)開催回数	回		0	1	0	1	0	1		1		1		1				
成果指標①	郡山市管内医療機関からの患者報告数(HIV・梅毒・風しん)	人	0	45	0	52	0	70	0		0		0		0				
成果指標②	健康教育(街頭キャンペーン・思春期・出前講座)受講者数	人	1,700	0	1,700	2,996	1,700	2,462	1,700		1,700		1,700		1,700		1,700	1,700	1,700
成果指標③	エイズ対策研修会参加者数	人	120	0	120	0	120	0	120		120		120		120		120	120	120
単位コスト(総コストから算出)	特定感染症検査受検者、健康教育受講者及びエイズ対策研修会参加者1人あたりのコスト	千円		7.2		4.8		3.8	7.8		7.8		7.8		7.8		7.8		
単位コスト(所要一般財源から算出)	特定感染症検査受検者、健康教育受講者及びエイズ対策研修会参加者1人あたりのコスト	千円		6.2		4.1		2.8	3.9		3.9		3.9		3.9		3.9		
事業費		千円		29,566		30,863		12,488	65,828		65,828		65,828		65,828		65,828		
人件費		千円		2,852		1,224		3,129											
歳出計(総事業費)		千円		32,418		32,087		15,617	65,828		65,828		65,828		65,828		65,828		
国・県支出金		千円		19,816		4,330		4,120	32,886		32,886		32,886		32,886		32,886		
市債		千円																	
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円																	
その他		千円																	
一般財源等		千円		12,602		27,757		11,497	32,942		32,942		32,942		27,395		27,395		
歳入計		千円		32,418		32,087		15,617	65,828		65,828		65,828		65,828		65,828		
		実計区分	評価結果	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
<ul style="list-style-type: none"> 特定感染症検査のうち、HIV・梅毒即日検査及び肝炎検査は、新型コロナ影響により年間49回の予定を15回に縮小して実施したため、受検者数が減少した。 健康教育は、新型コロナの影響により中止したが、ハタチのつどい参加者にHIV・梅毒検査の普及啓発とリーフレットを配布し、予防啓発活動を行った。 エイズ対策研修会は、新型コロナの影響により中止したが、世界エイズデーに合わせてポスターを病院や商工会議所、各小中高大学、行政センターで展示した。 	<ul style="list-style-type: none"> 患者報告数は、HIV1件、風しん0件であったが、梅毒患者は70件と昨年度より17件増加した。 中止した健康教育に代わり、成人のつどい参加者2,462名に対し予防啓発活動を実施したほか、市のLINEやウェブサイトを通じて梅毒患者が急増している事を啓発した。 エイズ対策研修会を中止した代わりに、ウェブサイト上でエイズ等性感染症に関する知識の普及啓発を図った。 	<ul style="list-style-type: none"> 【事業費】風しん抗体検査の受検対象者数が減少しているため、総事業費は減少している。 【人件費】新型コロナウイルス感染症対応業務負担が減少し、特定感染症に関する業務に専念できる時間を確保できたことから、人件費が増加した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	4
4 活動指標(活動達成度)	3
5 成果指標(目的達成度)	3



継続	一次評価コメント
継続	新型コロナウイルス感染症による検査回数縮小の影響により、受検者数は減少したものの、広報紙やSNS等を利用した予防啓発事業を実施した。市内においては、梅毒の患者報告数も増加していることから、引き続き検査相談体制の充実を図り、SNS等を利用した予防啓発や市民向け性感染症予防講座等により、知識の普及啓発に努めるなど、今後も、感染症予防対策を図る必要があるため、事業継続が必要である。

5レス

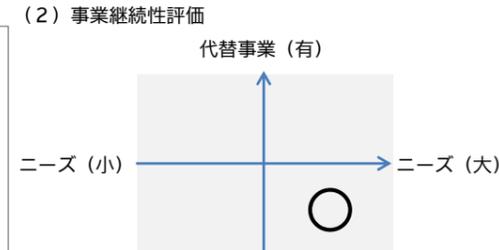
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
---------	---------	--------	--------	-------------

気候変動対応	DX(デジタル市役所)	部局間協奏
--------	-------------	-------

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	4
2 公平性	3
3 効率性	4
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	3



継続	二次評価コメント
継続	当該事業は、特定感染症の蔓延防止やエイズに対する正しい知識の普及啓発、HIV・梅毒抗体検査等の実施により市民の健康増進及び患者・感染者の早期発見・早期治療を支援する事業である。令和4年度は、特定感染症検査受検者数が前年度と比較して減少したが、全ての申請者を検査し感染者の早期発見・早期治療の支援を行った。健康教育は中止となったが、ハタチのつどいで啓発活動を行うなど代替活動を行った。コロナ禍で活動が制限される状況ではあったが、啓発を継続することが特定感染症の蔓延防止につながるから活動方法を模索して実施した。郡山市管内医療機関からの患者報告数は増加傾向にあるため、増加の要因を分析し、各世代ごとに効果的な啓発に努めながら、今後においても継続して事業を実施する。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

政策体系	SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」	1.3/3.4 3.5/10.2	<ul style="list-style-type: none"> こころの健康講座の開催 精神科医による相談、保健師による相談と訪問 統合失調症家族教室、ひきこもりの家族教室の開催 精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療、障害者福祉サービスの申請手続き 	心の健康に関する正しい知識の普及、精神科医による相談、精神疾患等の早期発見・早期治療の支援、精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療、障害者福祉サービスの手続きを通じ、市民の心の健康の保持増進を図る。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち			

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
生活環境の変化や人間関係の複雑化によるストレスの増大により精神的な悩みを持つ方が増え、心の健康を保つために必要な知識の普及や心の病気の早期対応が必要になった。	精神障害者保健福祉手帳所持者数、自立支援医療(精神通院)受給者数は年々増加しており、精神的不安の経験、心の健康の保持・増進に対するニーズはますます高まっている。 市民の心の健康を保つために必要な知識の普及や精神面に悩みを持つ方とその家族等からの相談に対応し、精神疾患等の早期発見・治療を支援することが必要である。	社会情勢の変化により相談内容も複雑化しており、より専門的な相談対応が必要となっている。 また、措置入院者退院後支援、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築など、重層的な支援が求められ、マンパワーの増員が求められている。	精神的な不安を抱える方に対しての心身の健康の保持・増進のため必要な知識の普及、相談体制の整備・充実など速やかな支援が求められている。 新型コロナウイルスの影響により、精神的な不調を訴える方が増えてきており、専門的な相談対応や、支援体制の充実が求められている。

2 事業進捗等(指標等推移)

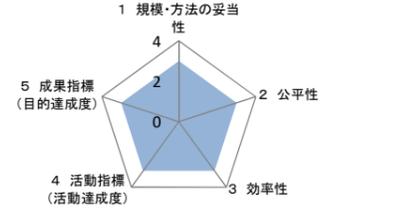
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画	次期実施計画	まちづくり基本指針		
			2020年度(令和2年度)	実績	2021年度(令和3年度)	実績	2022年度(令和4年度)	実績	2023年度(令和5年度)	実績	2024年度(令和6年度)	実績	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標	
対象指標	市民	人		330,787		326,402		324,586									
活動指標①	講演会、各種家族教室(統合失調症、ひきこもり、アルコール・ギャンブル等)の開催	回	21	16	17	12	19	11	21		21		21	21			
活動指標②	精神科医による相談回数	回	24	17	24	18	24	19	24		24		24	24			
活動指標③	精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証の所持者数	人		8,250		8,285	8,699	9,067	9,134		9,591		10,070	10,574			
成果指標①	講演会、各種家族教室(統合失調症、ひきこもり、アルコール・ギャンブル等)の参加人数	人	200	104	200	91	230	87	240		240		240	240	200	240	
成果指標②	精神科医による相談件数、保健師による相談・訪問件数	件	30	3,097	30	2,731	3,030	3,012	3,030		3,030		3,030	3,030	30	3,030	
成果指標③	精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証の申請数(新規・更新等)	件	3,000	6,749	3,000	10,124	10,630	10,065	11,161		11,719		12,306	12,921	3,000	12,306	
単位コスト(総コストから算出)	講演会等の参加者、相談、申請1件あたりのコスト	千円		7.1		8.1		9.8	1.3		1.3		1.2	1.2			
単位コスト(所要一般財源から算出)	講演会等の参加者、相談、申請1件あたりのコスト	千円		6.4		7.3		9.0	1.1		1.1		1.0	1.0			
事業費		千円		2,353		2,405		2,192	2,879		2,937		2,996	3,056			
人件費		千円		20,216		20,341		28,041	16,183		16,183		16,183	16,183			
歳出計(総事業費)		千円		22,569		22,746		30,233	19,062		19,120		19,179	19,239			
国・県支出金		千円		2,353		2,405		2,192	2,879		2,937		2,996	3,056			
市債		千円															
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円															
その他		千円															
一般財源等		千円		20,216		20,341		28,041	16,183		16,183		16,183	16,183			
歳入計		千円		22,569		22,746		30,233	19,062		19,120		19,179	19,239			
		実計区分	評価結果	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続						

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
<ul style="list-style-type: none"> 講演会、各種家族教室は新型コロナウイルスの影響により縮小して開催したため、計画を下回った。 精神科医による相談回数は、新型コロナウイルスの影響でキャンセル等があり計画を下回った。 精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証の所持者数は、計画を上回った。 	<ul style="list-style-type: none"> 各種教室参加人数は、新型コロナウイルスの影響により計画を下回った。 精神科医による相談件数、保健師による相談、訪問件数は、ほぼ計画どおりだった。 精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証の申請数は、ほぼ計画どおりだった。 	<p>【事業費】</p> 新型コロナウイルス感染症の影響により、市民こころの健康講座などの講演会が中止、家族教室の縮小開催により事業費は低下している。
		<p>【人件費】</p> 精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証所持者数が年々増えており、申請手続きや相談業務が増加していることに伴い、人件費が増加している。

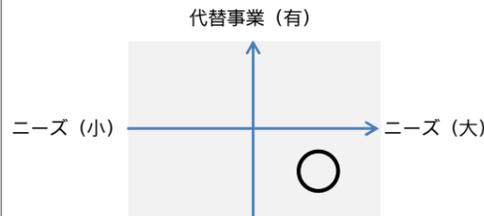
3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	3
5 成果指標(目的達成度)	3



(2) 事業継続性評価



継続	一次評価コメント
継続	新型コロナの影響により講演会は中止、各種教室は縮小して開催したため、開催回数及び各種教室参加人数も計画を下回った。 精神科医による相談件数、保健師による相談、訪問件数は増加しており、精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証の申請数が増加していることから、相談支援の需要は高まっていると考えられる。 今後もより一層市民の心の健康の保持・増進を図るよう事業を継続していく必要がある。

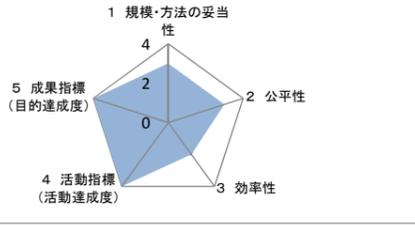
5レシ	カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
-----	---------	---------	--------	--------	-------------

気候変動対応	D X (デジタル市役所)	部局間協奏
--------	---------------	-------

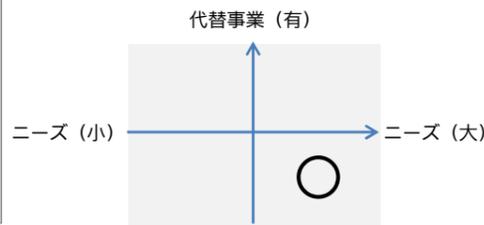
4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	2
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



(2) 事業継続性評価



改善	二次評価コメント
改善	当該事業は、講演会等による心の健康に関する正しい知識の普及と精神科医や保健師の相談等を通じて精神疾患等の早期発見・早期治療の支援を行う事業である。 令和4年度は、新型コロナウイルスの影響により講演会や相談会の一部を中止し計画値を下回ったものの、規模を縮小するなど感染対策に配慮して開催した講演会もあり、前年度の回数を概ね維持している。 一方、精神障害者保健福祉手帳及び自立支援医療受給者証の申請件数は増加傾向にあり、手続き件数の増加及び相談の内容が複雑多様化していることに伴い対応時間が長引く傾向があるため前年度と比較して人件費が増加し、単位コストも上昇傾向である。 手帳及び受給者証の所持者数の推移から今後も相談や手続きの件数が増加することが予測されるため、今後においては事務処理の効率化について見直しを図る必要がある。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

1 事業概要

Table with 5 columns: Policy System, SDGs, Broad Area, Method, and Intent/Purpose. Row 1: Policy System IV 'Who glows in the future of the region', SDGs 1.3, 3.5, 10.2, Method: Support for mental health patients and families, Intent: Support for patients and families to live peacefully.

Table with 4 columns: Business Start Environment (Background), Current Environment, Future Environment (Forecast), and Resident Opinion Analysis. Row 1: Background: Implementation of self-help support for disabled persons, Current: Self-help support for mental health patients, Future: Need for specialized support, Resident: Anxiety about mental health services.

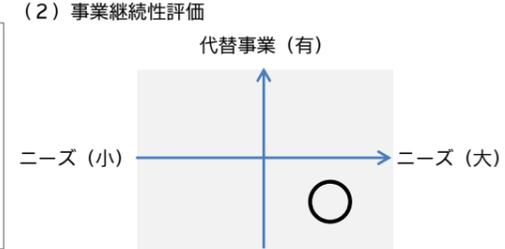
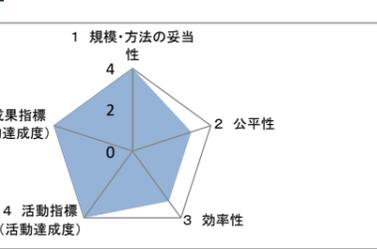
2 事業進捗等 (指標等推移)

Large table showing progress indicators and costs from 2020 to 2026. Columns include: Indicator Name, Unit, 2020 Plan/Actual, 2021 Plan/Actual, 2022 Plan/Actual, 2023 Plan/Actual, 2024 Plan/Actual, 2025 Plan/Actual, 2026 Plan/Actual, Intermediate Target, Final Target. Includes rows for activity indicators (e.g., number of staff, cases) and financial indicators (e.g., total cost, personnel costs).

Table with 3 columns: Activity Indicator Analysis Results, Outcome Indicator Analysis Results, and Total Business Cost Analysis Results. Row 1: Activity: 12 staff, 2 agencies; Outcome: Decrease in cases but increase in complexity; Total Cost: Increased due to complexity.

3 一次評価 (部局内評価)

Table for primary evaluation criteria: 1. Appropriateness of scale/method (4), 2. Fairness (3), 3. Efficiency (3), 4. Activity indicator achievement (4), 5. Outcome indicator achievement (4).

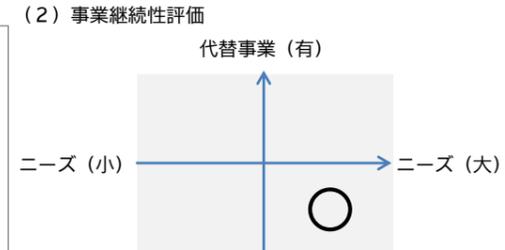
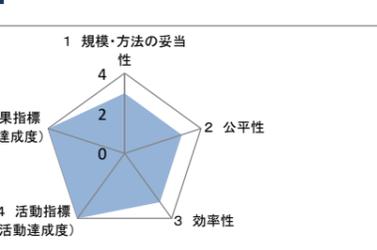


継続 一次評価コメント: 精神疾患を抱える方の相談支援は、2事業所に委託し、継続して実施している。対象者は令和3年度と比較し増えており、今後相談支援の需要がますます高まると考えられる。

Table for digitalization and climate change response. Row 1: 5 steps for counterless, cashless, paperless, fileless, and paperless (meetingless). Row 2: Climate change response: DX (Digital City Office), Departmental Cooperation (O).

4 二次評価

Table for secondary evaluation criteria: 1. Appropriateness of scale/method (3), 2. Fairness (3), 3. Efficiency (3), 4. Activity indicator achievement (4), 5. Outcome indicator achievement (4).



継続 二次評価コメント: 当該事業は、精神障がい者に関する相談支援事業を2つの事業所に委託し、在宅の精神障がい者及びその家族に対し、在宅福祉サービス、社会福祉サービスの利用に関する支援を総合的に実施し、精神障がい者とその家族が安心して生活できるように支援する事業である。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

1 事業概要		政策体系	SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」		1.3/3.3 3.8/3.b 10.2		予防接種：おたふくかぜワクチン、風しんワクチン（妊娠を希望する女性と配偶者等）	予防接種を行い、感染性の恐れのある疾病の発生及びまん延を予防する。予防接種における健康被害の迅速な救済を図る。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち					

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
市民サービス向上のため郡山市独自の事業として予防接種費用の一部助成を開始した。 おたふくかぜ：平成23年9月1日開始 ロタウイルス：平成25年4月1日開始・令和2年9月末終了(令和2年10月から定期接種となったため) 風しん(成人)：平成25年4月1日開始	予防接種費用の負担軽減や安心して出産、育児できるよう、法定外予防接種として接種費用の一部助成を継続している。	一部助成を実施している予防接種が、今後定期予防接種として導入される可能性があるため、国の動向を注視していく。	予防接種に対する理解が深まり、疾病予防の重要性が認識されてきている。そのため、今後も接種希望者は増加し、経済的な負担軽減のための費用助成が求められている。

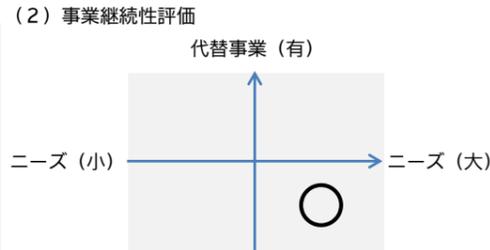
2 事業進捗等(指標等推移)		まちづくり基本指針																	
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		まちづくり基本指針八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針		
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標						
			計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	2021年度	2025年度	
対象指標	予防接種対象者	人		5,044		2,769		2,703											
活動指標①	予防接種種類		3	3	3	2	2	2	2				2	2					
活動指標②																			
活動指標③																			
成果指標①	予防接種者数	人	5,408	4,230	2,769	2,542	2,703	2,501	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	5,643	5,643	
成果指標②	任意予防接種人数(延べ)	人	7,872	5,730	2,769	2,542	2,703	2,501	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	8,277	8,277	
成果指標③																			
単位コスト(総コストから算出)	任意予防接種者1人あたりのコスト	千円		6.4		4.7		4.8	4.7	4.7	4.7	4.7	4.7	4.7	4.7	4.7			
単位コスト(所要一般財源から算出)	任意予防接種者1人あたりのコスト	千円		6.1		4.3		4.4	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2	4.2			
事業費		千円		27,525		10,797		10,245	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846			
人件費		千円		9,018		1,149		1,812	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177			
歳出計(総事業費)		千円		36,543		11,946		12,057	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023			
国・県支出金		千円		900		985		925	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177	1,177			
市債		千円																	
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円																	
その他		千円																	
一般財源等		千円		35,643				11,132	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846	11,846			
歳入計		千円		36,543		11,946		12,057	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023	13,023			
		実計区分		評価結果		継続		継続		継続		継続		継続		継続			

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
令和2年10月からロタウイルスワクチンが定期予防接種となったため、任意予防接種の種類が3種類から2種類になり、計画通り実施した。	予防接種対象者2,703人に対し、93%となる2,501人に接種し、対象者の接種割合は前年を1ポイント上回った。	【事業費】 ワクチンの単価は変わらないが、予防接種対象者数は人口減少に伴い減少傾向にあるため、事業費は減少している。 【人件費】 新型コロナウイルス感染症業務が平準化されたことで、任意予防接種に係る労働時間が増加したことにより人件費が増加した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	4
2 公平性	4
3 効率性	4
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	3



継続	一次評価コメント
継続	疾病のまん延予防のために必要な事業である。予防接種に対する理解や重要性が広く認識され接種者数が維持されているが、今後も郡山医師会と連携のもと、広報紙やSNS等を通じて広く事業の周知に努め、事業を継続していく必要がある。

5レシ

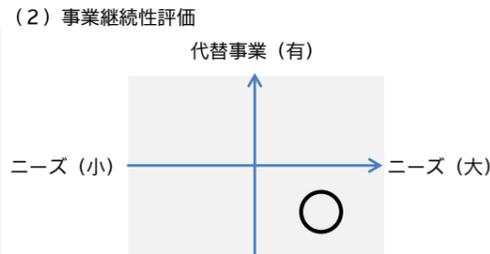
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
---------	---------	--------	--------	-------------

気候変動対応	DX(デジタル市役所)	部局間協奏
--------	-------------	-------

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	4
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	二次評価コメント
継続	当該事業は、1歳児及び妊娠を希望する女性や配偶者等へ任意予防接種(法定外予防接種)費用の一部助成を行うことで疾病の発生やまん延を予防するとともに、健康被害の迅速な救済を図る市独自事業である。 令和4年度は、おたふくかぜワクチン及び風しんワクチンの2種類について計画通り予防接種を行い、予防接種率は前年度92%に対し令和4年度93%となり、1ポイント増加した。予防接種率が9割を超えており、ニーズの高い事業である。 各種感染症が増加している近年において、予防接種による疾病予防の意識が高まり、今後も高いニーズが維持される見通しであるため、継続して事業を実施する。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

政策体系	SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」	1.3 3.8 10.2	難病患者とその家族による障害福祉サービスの利用支援等を図るため、難病医療相談会や難病訪問看護師等研修会等、各種の福祉サービスを行う。	難病患者やその家族の疾病等に関する不安を軽減するとともに、患者のQOLの向上や社会参加を促す。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち			

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
平成9年度の中核市移行に伴い難病患者地域支援対策推進事業を開始。特定疾患承認申請等の県への進達は、平成10年に県から任意移譲事務の追加提示を受け市の事業として実施している。	難病患者等居宅生活支援事業は、平成25年度に総合支援法が施行となり障害者福祉サービスに一元化された。平成27年1月に「難病の患者に対する医療等に関する法律」が施行され医療費助成対象疾病(指定難病)が56疾患から110疾患に拡大し、平成27年7月に306疾患、平成29年4月に330疾患、平成30年4月に331疾患、令和元年7月に333疾患、令和3年11月に338疾患に順次拡大している。	総合支援法の施行に伴い、難病患者の障害福祉サービス利用に関する相談件数の増加が見込まれる。医療費助成対象疾病(指定難病)が、年々拡大していることや社会情勢の変化(高齢化や家族形態の変化等)により、多種多様で包括的な相談や件数の増加が予想され、体制の充実が必要である。	難病患者とその家族は、種々の不安を抱えており、情報提供や福祉サービスの利用支援等を常に望んでいる。

2 事業進捗等(指標等推移)

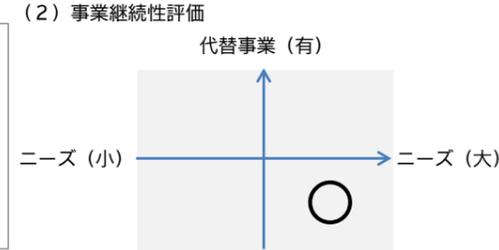
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針	
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標					
対象指標	指定難病医療費受給者証の所持者 医療費助成対象疾病(指定難病)	人 (疾病数)	2,549 (333)	2,865 (338)	2,578 (338)													
活動指標①	難病医療相談会の開催回数	回	3	1	3	1	3	1	3									
活動指標②	難病訪問看護師等研修会の開催回数	回	1	1	1	1	1	1	1									
活動指標③																		
成果指標①	難病医療相談会の参加者数	人	50	9	50	9	50	27	50									
成果指標②	難病訪問看護師等研修会受講者数	人	40	6	40	9	40	17	40									
成果指標③	保健師による相談と訪問件数	人	200	327	200	373	200	559	250									
単位コスト(総コストから算出)	相談会及び研修会参加者、相談、訪問1人あたりのコスト	千円		34.2		27.0		27.5	31.7									
単位コスト(所要一般財源から算出)	相談会及び研修会参加者、相談 訪問1人あたりのコスト	千円		34.0		26.8		27.4	31.5									
事業費		千円		437		632		673	872									
人件費		千円		11,266		9,911		15,902	9,911									
歳出計(総事業費)		千円		11,703		10,543		16,575	10,783									
国・県支出金		千円		81		80		80	80									
市債		千円																
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円																
その他		千円																
一般財源等		千円		11,622		10,463		16,495	10,703									
歳入計		千円		11,703		10,543		16,575	10,783									
		実計区分		評価結果		継続		継続		継続								

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
<ul style="list-style-type: none"> 難病医療相談会の開催回数は、新型コロナウイルスの影響で計画より下回った。 難病訪問看護師等研修会は、予定どおり開催した。 	<ul style="list-style-type: none"> 難病医療相談会の参加者は、コロナ禍にもかかわらず27名と増加したが、1回の開催であり計画には達しなかった。 難病訪問看護師等研修会は、オンライン開催で17名の参加があり、前年度より増加したが計画を下回った。 保健師による相談と訪問件数は、計画を大きく上回り、在宅での療養支援を行うことができた。 	<p>【事業費】</p> 事業費は、主に進達及び発送のための郵券代となり、大きな増減はない。
		<p>【人件費】</p> 保健師の相談、訪問件数が計画を大きく上回っており、人件費が増加した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	4
4 活動指標(活動達成度)	3
5 成果指標(目的達成度)	3



継続	一次評価コメント
継続	難病医療相談会の開催回数は計画には達しなかったが、参加者は前年を上回り、保健師による相談と訪問件数も増加した結果となった。当該事業は、専門職の講話を聞き、対象者同士が交流を図る機会となり、不安の軽減につながるものであり、今後も難病患者の療養生活を支援するために、相談支援の充実を図り、難病医療相談会及び難病訪問看護師等研修会を継続して実施する必要がある。

5レズ

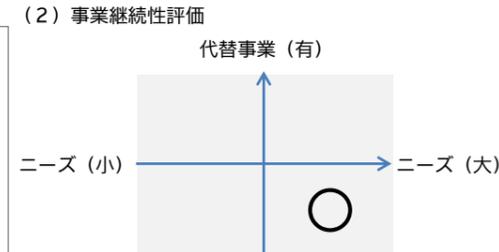
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
				○

気候変動対応	DX(デジタル市役所)	部局間協奏
	○	○

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	4
4 活動指標(活動達成度)	3
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	二次評価コメント
継続	当該事業は、難病患者とその家族へ障害福祉サービスの利用支援を図り、疾病に関する不安の軽減、患者の生活の質の向上及び社会参加を促進するための事業である。令和4年度は、専門職の講話を受講したり難病患者やその家族の交流の場となっている難病医療相談会の開催回数が新型コロナウイルスの影響により計画を下回ったが、難病訪問看護師等研修会については、看護師が参加しやすいオンライン研修へ変更したため前年度と比較して受講者数が増加した。保健師による相談と訪問件数は前年度の約1.5倍となり、医療費助成対象疾病(指定難病)が順次拡大されていることから、今後も増加が見込まれる。今後においても、難病患者やその家族が求めている支援を適切に把握しながら、継続して事業を実施する。なお、指定難病が年々拡大していることや、高齢化や家族形態の変化等により、包括的な相談や件数の増加が予想されることから、保健師の相談及び在宅での療養支援を安定して提供できるよう、事務の効率化や分担等による環境の整備を検討する必要がある。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

政策体系	SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組) IV「誰もが地域で輝く未来」	1.3/3.4 10.2/17.17	○	<ul style="list-style-type: none"> 講演会の開催 臨床心理士、精神保健福祉士による相談 ゲートキーパー養成研修の開催 自殺予防月間(3月・9月)に普及啓発のためパネル展示等を実施 	自殺予防に関する正しい知識の普及や悩んでいる方々に対する相談支援により、市民の心の健康の保持増進を図る。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち			

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
平成26年11月にセーフコミュニティの取り組みを宣言、関係組織の協働・連携のもと「安全・安心なまちづくり」のための活動のひとつとして自殺予防対策委員会が設置される。また、自殺対策基本法の一部改正(平成28年4月1日施行)、郡山市自殺対策基本条例の制定(平成29年9月10日施行)により、市町村にも自殺対策計画策定が義務づけられ、計画に基づいた自殺予防事業の実施と評価を行うこととなった。	「郡山市いのち支える行動計画」を策定(平成31年3月)し、「郡山市自殺対策推進庁内委員会」と「セーフコミュニティ推進協議会自殺予防対策委員会」が連携を図り、自殺対策に全市的に取り組んでいる。自殺死亡率を2025年までに13.4%に減少させる目標で取り組み、減少傾向で推移していたが、2021年に新型コロナの影響で19.3%と自殺者が急増した。	新型コロナなど社会的な不安要因により、自殺者の増加がみられているため、今後も社会情勢の変化に注視しながら、自殺の増加率が顕著な若年者や女性、高齢者に対して戦略的に自殺対策を行っていく必要がある。	自殺の現状や自殺予防、メンタルヘルスケアについての関心は高まっている。新型コロナの影響により、長期的な自粛生活によるストレスの増大、収入減少や失職等経済面、人間関係不和等、精神的な相談が増えており、より相談しやすい環境が求められている。

2 事業進捗等(指標等推移)

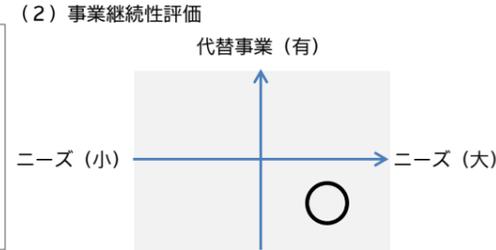
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針		
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標						
対象指標	市民	人		330,787		326,402		324,586											
活動指標①	講演会、うつ病家族教室、ゲートキーパー養成研修の開催回数	回	15	10	15	14	15	13	15		15		15		15				
活動指標②	臨床心理士による相談回数	回	30	29	30	29	30	32	30		30		30		30				
活動指標③	精神保健福祉士による電話相談回数	回	50	50	50	50	50	49	50		50		50		50				
成果指標①	講演会、うつ病家族教室、ゲートキーパー養成研修の参加者数	人	500	358	500	415	500	1,365	500		500		500		500		500	500	500
成果指標②	臨床心理士、精神保健福祉士による相談者数	人	250	402	250	306	250	356	300		300		300		300		250	250	250
成果指標③	自殺死亡率(人口10万対)	人	16.1	15.0	15.6	19.3	15.1	未確定	15.0		14.5		13.4		13.4		15.6	13.4	13.4
単位コスト(総コストから算出)	相談者1人あたりのコスト	千円		22.0		26.4		32.1	30.4		30.4		30.4		30.4				
単位コスト(所要一般財源から算出)	相談者1人あたりのコスト	千円		17.3		19.4		26.0	22.7		22.7		22.7		22.7				
事業費		千円		3,568		3,401		3,457	4,453		4,453		4,453		4,453				
人件費		千円		5,267		4,677		7,968	4,677		4,677		4,677		4,677				
歳出計(総事業費)		千円		8,835		8,078		11,425	9,130		9,130		9,130		9,130				
国・県支出金		千円		1,878		2,140		2,154	2,326		2,326		2,326		2,326				
市債		千円																	
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円																	
その他		千円																	
一般財源等		千円		6,957		5,938		9,271	6,804		6,804		6,804		6,804				
歳入計		千円		8,835		8,078		11,425	9,130		9,130		9,130		9,130				
	実計区分	評価結果		継続	継続	継続	継続	継続	継続		継続								

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
<ul style="list-style-type: none"> 講演会及び教室、ゲートキーパー養成研修会は、コロナ禍においてもほぼ計画どおり開催した。 臨床心理士の相談は、計画を上回り開催した。 精神保健福祉士による電話相談は、ほぼ計画どおり開催した。 	<ul style="list-style-type: none"> 講演会及び教室、ゲートキーパー養成研修会の参加者は、計画を大きく上回った。 臨床心理士及び精神保健福祉士による相談者数は、前年度より増加し、計画を上回った。 	<p>【事業費】</p> 新型コロナの影響により、講演会の中止はあったがや適時オンラインでの開催に切り替え、事業費の大きな増減はない。
		<p>【人件費】</p> 事業実施については大きく変更はなかったが、セーフコミュニティの再認証に係る事務が増加し、それに伴い人件費は増加した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	一次評価コメント
継続	ゲートキーパー養成研修は、若年層への普及啓発として実施し、大幅に参加者が増え、8割強の方から理解できた意見を得ている。臨床心理士、精神保健福祉士による相談者も増加しており、一人で抱えることなく気軽に相談できるよう相談先について広く市民に周知していく必要がある。今後も関係機関と連携強化し、継続して効果的な事業実施に努めていく必要がある。

5レズ

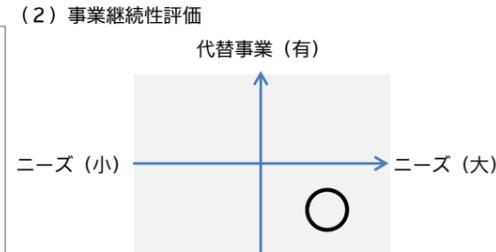
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
				○

気候変動対応	D X (デジタル市役所)	部局間協奏
	○	○

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	二次評価コメント
継続	当該事業は、講演会やゲートキーパー養成研修会を通して正しい知識を普及啓発するとともに、臨床心理士や精神保健福祉士による相談支援により、市民の心の健康の保持増進を図る事業である。令和4年度は、市内の大学生や高校生を対象にゲートキーパー養成研修を行ったことで参加者数が前年度と比較し950人増加し、若年層への正しい知識の普及が図られた。また、新型コロナの影響で中止とした講演会をオンラインに切り替えて開催するなど、制約がある中で計画通り啓発活動を実施した。活動内容については、ホームページや広報こおりやま等によって周知を図り、臨床心理士及び精神保健福祉士による相談者は前年度よりおよそ1.2倍増加した。新型コロナの外出自粛等の影響により全国的に自殺率が上昇しており、不安や悩みを抱えている方やその家族等にとって必要性の高い事業であるため、今後においても相談者への丁寧な対応に努め、継続して事業を実施する。なお、人件費増加の要因はあるものの、単位コストが増加傾向にあるため、効率的な事業運営に留意する必要がある。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

政策体系		SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」	1.3 3.3 10.2	-	駅前「ビッグアイ」7階における各種健康相談(からだ・こころの健康・子育て・性感染症など)の実施、血圧・身長・体重測定による健康チェック、健康情報の提供、骨コツ相談の実施	市民の健康に対する関心の高まりに対応するため、更に利便性を図りながら、市民の健康相談に応じることを目的とする。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち				

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
市民の健康に対する関心の高まりとともに、保健所においても日々相談に応じているが、更に相談しやすく、利便性を図り、市民へのサービス向上のため、公共交通を利用しやすい駅前での相談事業を開始した。	健康に関する各種の相談や保健指導等の常時対応している業務をはじめ、骨コツ相談等の定期的実施している業務等、多世代にわたり多くの利用者がある。 なお、令和5年度から、母子手帳と予防接種予診票交付業務が保健センターに集約されたことに伴い、当センターでは実施していない。	安全・安心な地域生活を下支えし、健康寿命の延伸対策の推進のため、多世代にわたる健康相談や測定等に対応していく必要がある。駅前健康相談センターは、今後も土日祝日の開設及び駅前にある立地上の利便性を活かしながら、市民ニーズにきめ細かく対応していく必要がある。	駅前来訪時に健康相談が気軽にできる、血圧が高いのがわかって病院に早期受診ができた、車の運転ができないので、保健所に行くより駅前のほうが利用しやすい、土日祝日開所なので助かるなどの声が、利用者から寄せられていることから、市民ニーズは高い。

2 事業進捗等(指標等推移)

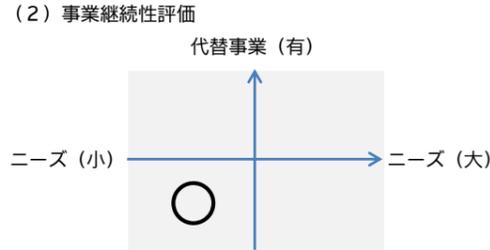
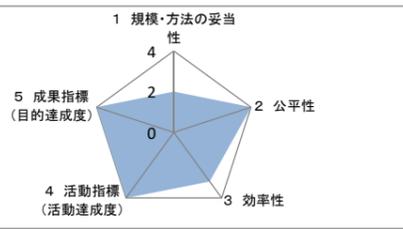
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針	
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	2021年度	2025年度							
対象指標	市民	人		330,787	326,402	324,586												
活動指標①	相談件数	人	6,700	4,605	4,902	6,480	4,500		4,500		4,500			4,500				
活動指標②	情報誌の配布枚数	枚	2,400	2,400	2,400	2,400	2,400		2,400		2,400			2,400				
活動指標③																		
成果指標①	来所者	人	6,000	3,960	4,196	3,748	4,000		4,000		4,000			4,000			4,000	4,000
成果指標②	電話相談者	人	700	645	706	741	700		700		700			700			700	700
成果指標③																		
単位コスト(総コストから算出)	来所者及び相談者1人あたりのコスト	千円		2.39	2.60	3.40	2.73		2.73		2.73			2.73				
単位コスト(所要一般財源から算出)	来所者及び相談者1人あたりのコスト	千円		2.39	2.60	3.40	2.73		2.73		2.73			2.73				
事業費		千円		345	181	177	243		243		243			243				
人件費		千円		10,646	12,566	15,067	12,566		12,566		12,566			12,566				
歳出計(総事業費)		千円		10,991	12,747	15,244	12,809		12,809		12,809		0	12,809				
国・県支出金		千円																
市債		千円																
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円																
その他		千円		0	0													
一般財源等		千円		10,991	12,747	15,244	12,809		12,809		12,809		0	12,809				
歳入計		千円		10,991	12,747	15,244	12,809		12,809		12,809		0	12,809				
	実計区分	評価結果		継続	改善	継続	改善	継続		継続								

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
健康に関する情報の発信として、隔月発行の「駅前健康相談センターだより」(チラシ)等の配付を継続して実施し、また、利用者数向上のため、広報こおりやま及び市民課テロップ放映により、休日等の電話及び来所による健康相談を実施している旨を周知した。 令和4年度の相談件数は、新型コロナウイルス感染症の影響は残るが、前年度より大幅に増加(+1,578)し、コロナ禍前の件数(令和元年度:6,890人)に回復しつつある。	来所者・電話相談者数は、より実情に則した利用者数を把握するため、令和4年8月から集計方法を見直した(相談内容が複数の場合は複数カウント→1人としてカウント)。来所者数は前年度より減少(-413人)したが、これは集計方法の見直しによる減少分と考えられる。また、電話による相談件数は前年度より増加(+35人)となり、集計方法の見直しによる減少分を上回る増加があった。 新型コロナウイルス感染症の影響による外出控えにより、窓口への来所者数は計画値より減少しているものの、電話相談者は増加していることから、当該事業に対する市民ニーズは継続しており、今後も様々なツールを活用した周知を行う必要がある。	【事業費】 ほぼ例年どおりである。 【人件費】 駅前健康相談センター所長が再任用職員から任期付職員(短時間勤務)となったが、所長を正職員(フルタイム)として算出したことにより、人件費は増大した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	2
2 公平性	4
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



改善	一次評価コメント
改善	新型コロナウイルス感染症の影響による外出控えの影響はあるものの、市民の健康に関する意識は高まっており、直近の3か年の相談件数の平均約5,300人は、当該事業に対する市民ニーズは継続してあるものと考えられる。 令和4年度より相談実績の分析、新規事業の検討、広報の充実等に取り組んでいるところであり、市民の健康増進に対する関心の高まりや多岐にわたる各種の健康相談や検査・測定等に対応するため、駅前立地や土日祝日・夜間開設の利便性を生かしながら、引き続き事業の改善を図っていく必要がある。

5レズ

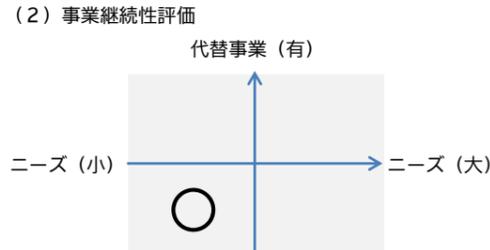
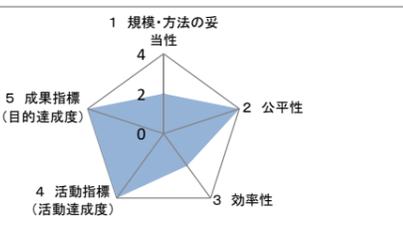
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)

気候変動対応	DX(デジタル市役所)	部局間協奏

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	2
2 公平性	4
3 効率性	2
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



改善	二次評価コメント
改善	当該事業は、市民の健康に対する関心の高まりに対応するため、各種健康相談、血圧、身長体重測定による健康チェック等を行う事業である。 令和4年度は、広報こおりやま及び市民課テロップ放映を行い、相談件数が前年度と比べ大幅に増加している。また、来所者は減少しているが、これは集計方法の見直しを行ったことによるものであり、電話相談者についても増加傾向となっており、コロナ禍以前の件数に回復しつつある。 新型コロナウイルス対応を優先したため、新規事業の実施が困難な状況であったものの、HIV及び梅毒検査を保健所に集約したことから、駅前健康相談センターでは各種健康相談や健康チェックのみを実施している状況となっている。 今後においては、引き続き各種相談実績を検証し、広報活動の充実により利用者の増加を図るとともに、駅前立地や土日祝日・夜間開設の利便性を生かしながら、駅前における相談窓口としてのあり方を検討する必要がある。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

(1) 具体的なカイゼン策

- 郡山駅前健康相談センターにおける相談実績等をもとに、分析を行う。
- 分析を行い、駅前の利便性を鑑み、新規事業の一部を実施できるか検討する。
- 事業について、広報活動を充実させ、積極的に周知する。

(2) カイゼンの明確な時期

- 令和4年度に検討。

(3) カイゼンのために必要な事項・関係する所属

- 保健所等関係各課と情報共有。

1 事業概要

政策体系		SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	Ⅳ「誰もが地域で輝く未来」	1.3 3.4 3.a	—	1 外食等栄養成分表示店推進事業、離乳食教室、食生活サポーター育成研修会、出前講座、減塩対策事業 2 遊・悠・友と歩こう元気路一健康ロード事業、生きいき健康ポイント事業等運動等による健康づくり事業 3 受動喫煙対策事業及び禁煙推進事業の実施	食生活の改善、運動習慣の普及による健康づくりの推進、受動喫煙防止対策の推進を総合的に実施することにより、メタボリックシンドローム該当者の減少を目指すとともに、生活習慣病の発症予防と重症化防止を目指す。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち	10.2			

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
1 外食等栄養成分表示店推進事業～外食や調理済み食品の利用状況が増加、市民の2人に1人は昼食に外食を利用している。 2 生きいき健康ポイント事業等～生活習慣病予防の一つである運動の中のウォーキングへの関心が高まっている。 3 受動喫煙防止対策事業～健康増進法により室内環境での分煙対策の認識が深まってきている。	1 生活習慣病発症の要因の一つとして食生活は重要であり、健全な習慣を身に付け継続できるようにすることが全市民に必要である。 2 郡山市内周辺の遊歩道を市民に周知しており、ウォーキングが実践される環境が整備されている。 3 受動喫煙対策については、2017年度から市公共施設を敷地内禁煙とし、2020年4月からの改正健康増進法の全面施行などを受け、受動喫煙防止に向けた環境整備が進んでいる。	1 ライフスタイルやライフステージ別に、個人の生活習慣に合わせた健全な食生活が実践できるよう、正しい知識の普及とそれを実践できる環境の整備が必要とされる。 2 市民の健康づくりを進めるため、気軽に日常生活でウォーキングを実践するなど、行動変容に結びつく施策が求められる。 3 受動喫煙防止の観点から、さらに民間事業所等の禁煙環境を整えていく必要がある。	市民の死因の約半数が生活習慣病である「がん」や「心疾患・脳血管疾患」であり、栄養・運動・休養・喫煙等の対策が求められている。 また、平均寿命の延伸により、健康寿命の延伸と健康格差の縮小に向けたニーズも高くなっている。 受動喫煙防止対策については、健康への影響についての啓発や市民の禁煙への支援等が求められている。

2 事業進捗等(指標等推移)

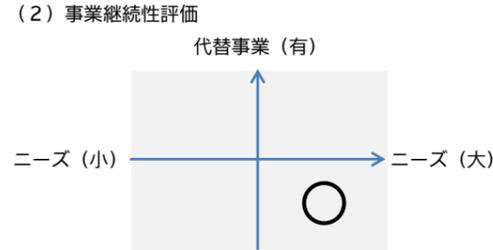
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画		次期実施計画		まちづくり基本指針	
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	中間指標	最終指標							
対象指標	市民	人	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	2021年度	2025年度
活動指標①	食生活サポーターによる地区伝達(講習会・対話・訪問)人数	人	41,000	14,564	41,000	12,704	41,000	13,613	41,000	41,000	41,000	41,000	41,000	41,000	41,000	41,000		
活動指標②	生きいき健康ポイント事業参加者数(健康パスポート発行数、健民アプリ登録者数)	人	1,900	3,017	2,200	3,743	2,200	4,233	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200		
活動指標③	～R3受動喫煙防止対策説明会等による周知施設数/R4～受動喫煙防止対策相談及び状況調査実施件数	施設	2,500	2,509	2,500	838	120	1,320	120	120	120	120	120	120	120	120		
成果指標①	郡山市特定健診のメタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合	%	26	35.5	25	35.8	22.7	未確定	22.7	22.7	22.7	22.7	22.7	22.7	22.7	22.7	24.5	22.7
成果指標②	メタボリックシンドロームの予防や改善に取り組んでいる人の割合	%	65.0	65.7	65.0	67.8	65.0	70.6	65.0	65.0	65.0	65.0	65.0	65.0	65.0	65.0	65.0	65.0
成果指標③	「空気のきれいな施設」認証施設数	施設	860	850	880	867	890	887	900	920	940	940	940	940	940	940	880	940
単位コスト(総コストから算出)	市民一人当たりのコスト	千円		0.10		0.08		0.12	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13	0.13		
単位コスト(所要一般財源から算出)	市民一人当たりのコスト	千円		0.10		0.07		0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12	0.12		
事業費		千円		4,340		3,088		3,876	5,632	5,632	5,632	5,632	5,632	5,632	5,632	5,632		
人件費		千円		30,179		22,760		34,702	22,760	22,760	22,760	22,760	22,760	22,760	22,760	22,760		
歳出計(総事業費)		千円		34,519		25,848		38,578	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392		
国・県支出金		千円		1,563		1,386		208	294	294	294	294	294	294	294	294		
市債		千円																
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円																
その他		千円																
一般財源等		千円		32,956		24,462		38,370	28,098	28,098	28,098	28,098	28,098	28,098	28,098	28,098		
歳入計		千円		34,519		25,848		38,578	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392	28,392		
			実計区分	評価結果	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続	継続		

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
① 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、食生活サポーターの調理実習を伴う地区での伝達講習会を中止したが、調理実習を伴わない地区伝達も実施され人数が前年度より増加した。② ウォーキングコースや健康ポイント事業の周知を行い、健康ポイント事業の健民アプリ登録者数及び健民カード発行数が増加した。③ 受動喫煙対策について、喫煙可能室設置施設届出を行っている120施設及び相談・通報件数32件に加え、美容所・理容所1,168施設に受動喫煙防止対策状況調査を行ったため、実績が大幅に増加した。その他、中・高校生へ受動喫煙防止に関するチラシを7000枚配布した。今後も適切な受動喫煙対策の徹底のため、周知の継続と併せ、相談等の充実及び監視指導等の取り組みを実施していく必要がある。	①② まちづくりネットモニター調査におけるメタボリックシンドロームの予防や改善に取り組んでいる人の割合が増加しているが、メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合が微増である。特定保健指導の利用動向をさらに強化し、実施率を上げていく必要がある。 ③ 空気のきれいな施設認証施設数については認証件数が増加しており、今後も受動喫煙対策の周知と共に認証施設数の増加に向けた取り組みを推進する必要がある。	【事業費】 新しい生活様式を取り入れながら事業を実施したほか、ウォーキングガイドを作成(2年に1回)したため事業費は増加した。 【人件費】 新型コロナウイルス感染症拡大防止により縮小していた事業を徐々に再開したことに伴い、前年度と比較して相対的に人件費が増加した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	4
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	一次評価コメント
継続	生活習慣病の予防や重症化防止を図るため、食生活の改善や運動習慣の普及、禁煙対策など総合的な健康づくりに向けた取り組みを推進しているところである。令和4年度も、新型コロナの感染拡大防止のため、食生活サポーターによる地区伝達人数は減少したが、離乳食教室の定数を半分にし、保護者を1名に限定するなど、新しい生活様式を取り入れながら継続的に事業に取り組んだ。受動喫煙対策については、美容所・理容所1,168施設に受動喫煙防止対策状況調査を行ったため、計画値を大きく上回る施設への指導・周知が行われたところである。また、メタボリックシンドロームの予防や改善に取り組んでいる人の割合は増加傾向にあり、周知・啓発の効果が出ている。今後も、健康増進法の趣旨を踏まえ、受動喫煙防止に向けた取り組みを継続して実施していく必要がある。

5レス

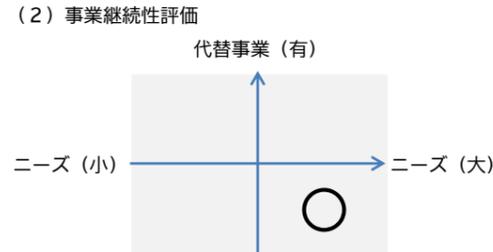
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)
---------	---------	--------	--------	-------------

気候変動対応	D X (デジタル市役所)	部局間協奏
--------	---------------	-------

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	4
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	二次評価コメント
継続	当該事業は、食生活改善や運動習慣の普及等の健康づくり、受動喫煙防止に向けた対策を実施することで、生活習慣病の予防及び重症化の防止を図る事業である。令和4年度は、新型コロナの感染拡大防止のため、食生活サポーターによる地区伝達人数は減少したが、離乳食教室の定数を半分にし、保護者を1名に限定するなど、新しい生活様式を取り入れながら継続的に事業に取り組んだ。受動喫煙対策については、美容所・理容所1,168施設に受動喫煙防止対策状況調査を行ったため、計画値を大きく上回る施設への指導・周知が行われたところである。また、メタボリックシンドロームの予防や改善に取り組んでいる人の割合は増加傾向にあり、周知・啓発の効果が出ている。今後も、健康増進法の趣旨を踏まえ、受動喫煙防止に向けた取り組みを継続して実施していく必要がある。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

政策体系		SDGs	広域事業	手段	意図(目的)
大綱(取組)	IV「誰もが地域で輝く未来」	1.3/2.1 2.2/3.4 10.2/12.3	—	・第四次郡山市食育推進計画(2023~2025年)に基づき食育を推進するとともに、郡山市健康づくり推進懇談会連絡調整会議・郡山市健康づくり推進懇談会において、計画の進行状況の確認や意見交換等を行い、効果的に食育を推進する。 ・市ウェブサイト、展示等を通して広報等あらゆる機会に食育を周知啓発する。 ・食育推進ボランティアの派遣事業により、市民に「食」の大切さを伝え、食育の普及や食育活動を支援することで食育を推進する。	市民が「食」に関する知識を習得するとともに、「食」を選択できる力を育む。生涯にわたるライフステージに応じた間断ない食育を推進し、健康なところからだをつくることのできるよう食育を推進する。
施策	4 誰もが健康で生きいきと暮らせるまち				

事業開始時周辺環境(背景)	現状周辺環境	今後周辺環境(予測)	住民意向分析
平成24年、第二次郡山市食育推進計画が制定され、平成25年度から平成29年度までの指標や目標値が設定された。今後も継続して食に関する知識・選択力の習得、健全な食生活の実践ができるよう食育運動を推進する。	第四次郡山市食育推進計画(2023~2025年)の基本理念「食を通して健康で安心して生きいきと暮らせるまち こおりやま」に基づき、食を取り巻く環境の変化やライフスタイルの多様化を踏まえ、食生活の乱れ、栄養の偏りや肥満の増加等の課題を目標項目として設定し、食育を推進している。	高齢化が進行する中で、健康寿命の延伸や生活習慣病の予防が引き続き課題であり、栄養バランスに配慮した食生活の重要性が増している。少子高齢化、世帯構造の変化や中食市場の拡大が進行するとともに、食に関する価値観や暮らしの在り方も多様化し、健全な食生活を実践することが困難な場面も増えてきている。	栄養バランスのとれた食事の実践や減塩などの取組において、個人の努力だけでは改善が困難な状況も見られることから、健康無関心層も含めて自然に健康になれる食環境づくりが求められている。

2 事業進捗等(指標等推移)

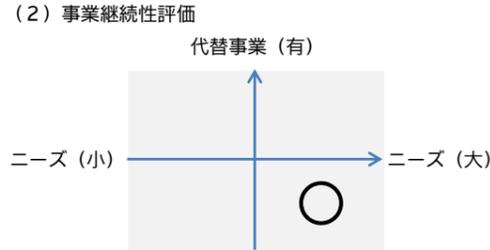
指標名	指標名	単位	まちづくり基本指針三次実施計画		まちづくり基本指針四次実施計画		まちづくり基本指針五次実施計画		まちづくり基本指針六次実施計画		まちづくり基本指針七次実施計画		八次実施計画	次期実施計画	まちづくり基本指針		
			2020年度(令和2年度)	2021年度(令和3年度)	2022年度(令和4年度)	2023年度(令和5年度)	2024年度(令和6年度)	2025年度	2026年度	中間指標 2021年度	最終指標 2025年度						
対象指標	市民	人		330,787		326,402		324,586									
活動指標①	食育周知啓発用リーフレット等の配布(計画本編・市民版等)	枚	500	290	500	4,316	4,000	4,042	4,000		4,000		4,000	4,000			
活動指標②	食育推進ボランティア活動回数	回	45	5	45	25	45	36	45		45		45	45			
活動指標③																	
成果指標①	市民の認知度	%	100.0	95.7	100.0	97.3	100.0	96.1	100.0		100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	100
成果指標②	毎日朝食を摂取している人の割合	%	100.0	86.0	100.0	85.0	100.0	86.6	100.0		100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	100
成果指標③	健康維持のための食生活を心がけている人の割合	%	90.0	86.9	90.0	86.8	90.0	88.7	90.0		90.0		90.0	90.0	90.0	90.0	90
単位コスト(総コストから算出)	認知度1%あたりのコスト	千円		30.6		57.8		84.6	38.9		38.9		38.9	38.9			
単位コスト(所要一般財源から算出)	認知度1%あたりのコスト	千円		30.6		57.8		84.6	38.9		38.9		38.9	38.9			
事業費		千円		183		170		952	480		480		480	480			
人件費		千円		2,747		5,457		7,176	5,457		5,457		5,457	5,457			
歳出計(総事業費)		千円		2,930		5,627		8,128	5,937		5,937		5,937	5,937			
国・県支出金		千円		0		0		0									
市債		千円		0		0		0									
受益者負担金(使用料、負担金等)		千円		0		0		0									
その他		千円		0		0		0									
一般財源等		千円		2,930		5,627		8,128	5,937		5,937		5,937	5,937			
歳入計		千円		2,930		5,627		8,128	5,937		5,937		5,937	5,937			
	実計区分	評価結果	継続	改善	継続	継続	拡充		継続								

活動指標分析結果	成果指標分析結果	総事業費(事業費・人件費)分析結果
①第三次郡山市食育推進計画(市民版)の健康教室やイベント等での配布、小学1年生とその保護者へ食育に関するチラシの配布により、計画どおりの枚数の配布が実施できた。今後も計画(市民版)等の配布による周知啓発を継続していく。 ②新型コロナウイルス感染症の影響によりボランティアの派遣を中止したこともあったが、感染症予防対策を講じながら活動し、前年度より活動回数を増加させることができた。新型コロナウイルス感染症が5類に移行し、依頼の増加が見込まれることから、今後も広く周知を行っていく。	①「食育の市民の認知度」は、前年度より1.2ポイント減少した。 ②「毎日朝食を摂取している人の割合」は、前年度と比較すると1.6ポイント増加した。 ③「健康維持のための食生活を心がけている人の割合」は、前年度と比較すると1.9ポイント増加した。 ⇒成果指標①~③については、ネットモニターの調査から評価している。食育の認知度は、9割と高く認知されている。朝食の摂取については、86.6%の摂取と高いが、20代~40代においては、他の年代と比較すると欠食が多く見られることや健康維持のための食生活を心がけている人の割合も低いことから、若い世代・働き世代への働きかけが引き続き必要である。	【事業費】 小学1年生を対象とした食育周知用チラシを作成・配布した他、第四次郡山市食育推進計画(2023~2025年)を策定し、本編と市民版を印刷・配布したため、事業費が増加した。 【人件費】 第四次食育推進計画の策定、小学生へ配布するチラシの作成、食育ボランティアの活動が徐々に再開されたことなどから、前年度と比較して相対的に人件費が増加した。

3 一次評価(部局内評価)

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	4
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	一次評価コメント
継続	市民の健康づくりとして、健全な食生活を実践することが必須である。食生活を取り巻く環境の変化等により、食生活の乱れや栄養の偏りによる生活習慣病の健康課題など様々な課題があることから、生涯を通じて食育の推進を図るため、継続して事業を実施する必要がある。 新しい生活様式を取り入れ食育推進ボランティアの活動を実施し、回数は増加傾向にある。また、第四次郡山市食育推進計画(2023~2025年)に基づき食育を推進するとともに、郡山市健康づくり推進懇談会連絡調整会議・郡山市健康づくり推進懇談会において、計画の進行状況の確認や意見交換等を行い、効果的に食育を推進する。

5レシ

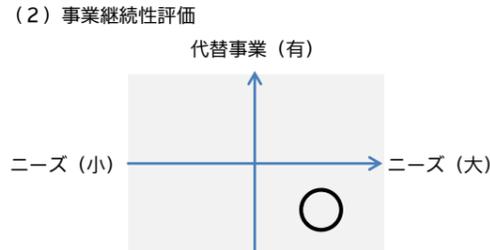
カウンターレス	キャッシュレス	ペーパーレス	ファイルレス	ムーブレス(会議レス)

気候変動対応	D X (デジタル市役所)	部局間協奏
		○

4 二次評価

(1) 事業手法評価

1 規模・方法の妥当性	3
2 公平性	3
3 効率性	3
4 活動指標(活動達成度)	4
5 成果指標(目的達成度)	4



継続	二次評価コメント
継続	当該事業は、「食」に関する知識と「食」を選択する力を習得することで、健全な食生活の実践に寄与するための事業である。 令和4年度は、昨年度に引き続き小学校1年生とその保護者へ食育に関するチラシを配布し、概ね計画値どおりの周知啓発を行った。また、食育推進ボランティアの活動については、計画値には届かなかったものの、新型コロナの感染予防対策を講じながら、昨年度を上回る回数の活動を実施し、食育の推進を図ったところである。 今後も、ライフスタイルの多様化や食環境の変化に対応し、健全な食生活の推進を図るため、継続して事業を実施する。なお、ネットモニターの結果において、20代から40代で欠食が多く見られることや健康維持のための食生活を心がけている人の割合も低いことから、ライフステージに応じた、切れ目のない食育の推進を図るため、関係各課と連携を図りながら、事業推進に努める必要がある。

(参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画

--

1 事業概要

Table with 5 columns: Policy System, SDGs, Area, Method, and Intent/Purpose. It details the project's goals, such as increasing health check-up rates and providing health education.

Table with 4 columns: Business Start Environment, Current Environment, Future Environment, and Resident Opinion Analysis. It discusses the legal and social context of the health check-up program.

2 事業進捗等 (指標等推移)

Large data table showing performance metrics from 2020 to 2025. It includes indicators like 'Number of health check-ups' and 'Cost per person', with a red box highlighting the 2024 data for the number of check-ups.

Table with 3 columns: Activity Indicator Analysis, Achievement Indicator Analysis, and Total Expense Analysis. It provides a detailed breakdown of the project's performance and costs.

3 一次評価 (部局内評価)

Section 3.1: Business Method Evaluation. Includes a table of criteria (Scale, Fairness, Efficiency, etc.) and a radar chart showing performance levels.

Section 3.2: Business Continuity Evaluation. A 2x2 matrix chart with 'Needs (Small/Large)' on the x-axis and 'Replacement Business (Yes/No)' on the y-axis.

Section 3.3: Primary Evaluation Comment. A text box explaining the 'Continue' rating, noting that the program was implemented in three districts and that check-up rates are increasing.

Table with 5 columns: Counterless, Cashless, Paperless, Fileless, and Paperless (Meetingless). It shows a score of 5 for all categories.

Table with 3 columns: Climate Change Response, DX (Digital City Office), and Inter-departmental Cooperation. It shows a score of 0 for DX.

4 二次評価

Section 4.1: Business Method Evaluation. Similar to section 3.1, it includes a table of criteria and a radar chart.

Section 4.2: Business Continuity Evaluation. Similar to section 3.2, it includes a 2x2 matrix chart.

Section 4.3: Secondary Evaluation Comment. A text box explaining the 'Continue' rating, mentioning the implementation of health education and check-ups.

Table with 1 column: Action Plan for FY2024 Improvement. It contains a reference to the improvement plan for FY2024.

1 事業概要

Table with 5 columns: Policy System, SDGs, Regional Business, Methods, and Intent/Purpose. It details the goals and implementation methods for dental health promotion.

Table comparing 'Current Surrounding Environment' (現状周辺環境) and 'Future Surrounding Environment' (今後周辺環境) with 'Resident Intent Analysis' (住民意向分析). It discusses challenges and future goals for dental health.

2 事業進捗等 (指標等推移)

Large data table showing progress indicators (e.g., number of consultations, dental visits) and financial data (costs, expenses) from 2020 to 2026. It includes a summary row at the bottom with evaluation results like '継続' (Continuation) and '改善' (Improvement).

Table with 3 columns: Activity Indicator Analysis Results (活動指標分析結果), Outcome Indicator Analysis Results (成果指標分析結果), and Total Business Expense Analysis Results (総事業費(事業費・人件費)分析結果). It provides a detailed breakdown of performance and costs.

3 一次評価 (部局内評価)

Section 3.1: Business Method Evaluation (事業手法評価). Includes a table of criteria (scale, fairness, efficiency, etc.) and a radar chart showing performance across five indicators.

Section 3.2: Business Continuity Evaluation (事業継続性評価). Includes a table and a 2D plot showing the relationship between 'Needs (小)' and 'Needs (大)' with a circle indicating the current status.

Section 3.3: Evaluation Comment (一次評価コメント). A box containing the text '継続' (Continuation) and a detailed explanation of the project's progress and future plans.

Table for '5レズ' (5 Res) with columns for Counterless, Cashless, Paperless, Fileless, and Muless (Meetingless). It also includes a table for 'Climate Change Response' (気候変動対応) with 'DX' and 'Departmental Cooperation' (部局間協奏) options.

4 二次評価

Section 4.1: Business Method Evaluation (事業手法評価). Similar to section 3.1, it includes a table and a radar chart for a secondary evaluation of the business method.

Section 4.2: Business Continuity Evaluation (事業継続性評価). Similar to section 3.2, it includes a table and a 2D plot for a secondary evaluation of business continuity.

Section 4.3: Evaluation Comment (二次評価コメント). A box containing the text '継続' (Continuation) and a detailed explanation of the project's progress and future plans.

Section 4.4: Action Plan (参考) 令和4年度カイゼンのための行動計画. A box containing the text '継続' (Continuation) and a detailed explanation of the project's progress and future plans.