

第5期 雄武町総合計画 後期実施計画書 兼 事務事業評価調書

様式1

No. 08010081

政策目標	2	ぬくもり・雄武～保健・医療・福祉の充実～	会計区分	1	一般会計	【全体計画内容】 ※後期実施計画期間外の計画期間を有する場合のみ記載
基本施策	8	子育て・子育ての充実	事業優先度	B		
単位施策	2	「子育て」支援の強化	政策事務分類	3 単独自治事務(その他)		
事業名	保育所児童フッ化物洗口推進事業		見直し年度			
事業期間	平成27年度～平成29年度		担当課	8 保育所		
事業主体	雄武町		関係課	#N/A		
事業指標	児童実施率		関係課	#N/A		
事業目標	100%		ハード/ソフト 事業区分	2 ソフト事業		
住民参加	無		関係例規・法令名			
住民協働			関係個別計画名			

全体計画 事業内容		平成 25 年度 事業内容	平成 26 年度 事業内容	平成 27 年度 事業内容	平成 28 年度 事業内容	平成 29 年度 事業内容
計 画 内 容	保育所入所児童を対象にフッ化物洗口を実施することにより、むし歯の発生を予防し、健康な歯の育成を助長させる。 実施対象児童 5歳児(年長組) 実施方法 週5回法によるフッ化物洗口			フッ化物洗口の実施	フッ化物洗口の実施	フッ化物洗口の実施
計 画 事 業 費	事業費(千円)	360	0	0	120	120
財 源 内 訳	国庫支出金	0				
	道支出金	0				
	地方債	0				
	その他	360			120	120
	一般財源	0				
実 績 事 業 費	事業費(千円)	259	0	0	111	77
財 源 内 訳	国庫支出金	0				
	道支出金	0				
	地方債	0				
	その他	259			111	77
	一般財源	0				
	特定財源の名称		(実施内容等)	(実施内容等)	(実施内容等)	(実施内容等)
	児童運営費保護者負担金	【評価・実績】				
			※事務事業評価結果	※事務事業評価結果	※事務事業評価結果 A-継続/現状維持	※事務事業評価結果 A-継続/現状維持
	前期計画からの継続 (継続無し)	年度目標値			100%	100%
		年度達成率	#DIV/0!	#DIV/0!	93%	64%
	第6期計画への継続 (継続有り)	全体達成率	0%	0%	31%	52%
		備考欄				72%

事業名	保育所児童フッ化物洗口推進事業	評価者 管理職 職氏名	保育所長	大水麻理
		評価者 作成者 職氏名	児童保育係	藤澤健人

様式1
平成29年度実施
平成30年度評価

■事務事業の目的・内容(Plan・Do)

【誰、何が(対象)】	保育所入所児のうち年長児	望ましい指標(目的達成状況を最も端的に表す理論上の成果指標)	フッ化物洗口の実施児童								
【抱える課題やニーズは】	歯の生え変わり時期における虫歯予防は、健康な歯の育成に重要である	指標(指標計算式/解説)	目標値及び実績値								
【どのような状態になることを目指したのか(意図)】	主に永久歯の虫歯予防	① 実施児童数	<table border="1"> <tr><td>目標年度</td><td>平成29年度</td></tr> <tr><td>目標値</td><td>33人</td></tr> <tr><td>実績値</td><td>32人</td></tr> <tr><td>達成度</td><td>97.0%</td></tr> </table>	目標年度	平成29年度	目標値	33人	実績値	32人	達成度	97.0%
目標年度	平成29年度										
目標値	33人										
実績値	32人										
達成度	97.0%										
【その結果、どのような成果を実現したか】 ※成果=目的	虫歯予防による児童の健康で丈夫な歯の育成及び健康の保持増進	②	<table border="1"> <tr><td>目標年度</td><td>平成29年度</td></tr> <tr><td>目標値</td><td>〇〇</td></tr> <tr><td>実績値</td><td>〇〇</td></tr> <tr><td>達成度</td><td>#DIV/0!%</td></tr> </table>	目標年度	平成29年度	目標値	〇〇	実績値	〇〇	達成度	#DIV/0!%
目標年度	平成29年度										
目標値	〇〇										
実績値	〇〇										
達成度	#DIV/0!%										
【内容(どのような手段で何を行ったか)】	フッ化物洗口の実施	年長児組(5歳児)を対象にフッ化物洗口液で朝、月曜日から金曜日までの週5回ブクブクうがいを実施									

■事務事業の評価(Check)

(1)事務事業の必要性(町民ニーズ、社会情勢に照らして妥当か、町が担う必要があるか。当該事業を実施しない場合の支障、既存事業との機能重複や見直しによる対応可能性)

概ね必要	<input type="checkbox"/>	義務的なもの	北海道及び歯科医師等が推奨している取り組みであり、全道的に普及してきている。当町では小学校でも引き続き実施していることから児童にとっての習慣付けになっており、虫歯予防は生涯に向けた児童の歯及び健康維持に有効である。
必要/概ね必要	<input type="checkbox"/>	全部	
/課題あり	<input checked="" type="checkbox"/>	一部	

(2)事務事業の有効性(期待する効果が得られたか)

有効	<input checked="" type="checkbox"/>	設定した目標値の達成状況	入所説明会で保護者へ説明し、毎年度年長児保護者へは文書を配布し書面で同意を得て実施している。(今年度は33名のうち1名が拒否)
有効/概ね有効	<input type="checkbox"/>	達成	
/課題あり	<input type="checkbox"/>	ほぼ達成 下回る	

(3)事務事業の効率性(コストに見合った効果が得られたか、計画上的コストを下げる工夫をしたか)

効率的	<input type="checkbox"/>	判断の理由	町内薬局の薬剤師により調合された洗口液を購入し、作業の軽減と安全な薬品管理もと実施することができた。
	<input type="checkbox"/>	事業費抑制	
	<input type="checkbox"/>	人員削減	
効率的/概ね効率的/課題あり	<input checked="" type="checkbox"/>	時間短縮・作業軽減 その他	

(4)事務事業の公平性

公平	<input type="checkbox"/>	判断の理由	実施による受益者負担はなく、希望した児童全員に実施することで公平性が保たれている。
	<input type="checkbox"/>	受益者負担がある	
	<input checked="" type="checkbox"/>	受益者負担がない	
公平/概ね公平/公平でない	<input type="checkbox"/>	受益が一部に偏る その他	

■その他特記事項(アンケート調査など外部評価を受けた場合は、その旨記入)

■総合評価【A～D】

A:計画通り事業が進んでいる。目標が達成された。今後も計画通り事業を進めることが適当 等
B:ほぼ計画どおりに進んでいるが目標を達成していない。事業の進め方に改善が必要 等
C:当初の計画を達成できていない。事業規模、内容、実施主体等の見直しが必要 等
D:事業効果が表れていない。事業の統合、休・廃止の検討が必要 等

自己評価(一次評価)	評価会議評価(二次評価)	町長評価(三次評価)
A		
保育所委託歯科医師の指示のもと調剤薬局に薬品調合を依頼、保護者の同意を得た上で安全性に配慮し実施。虫歯予防の意識向上が図られた。		

今後の展開方向
(Action)

継続/現状維持		
保育所退所後小学校後も実施しているため、習慣付けが確立できている。今後も丈夫な歯の育成のため継続が必要である。		

※展開方向の区分

- 継続/現状維持又は拡充又は縮小又は統合又は内容の見直し・変更
- 終了 ○休止 ○廃止