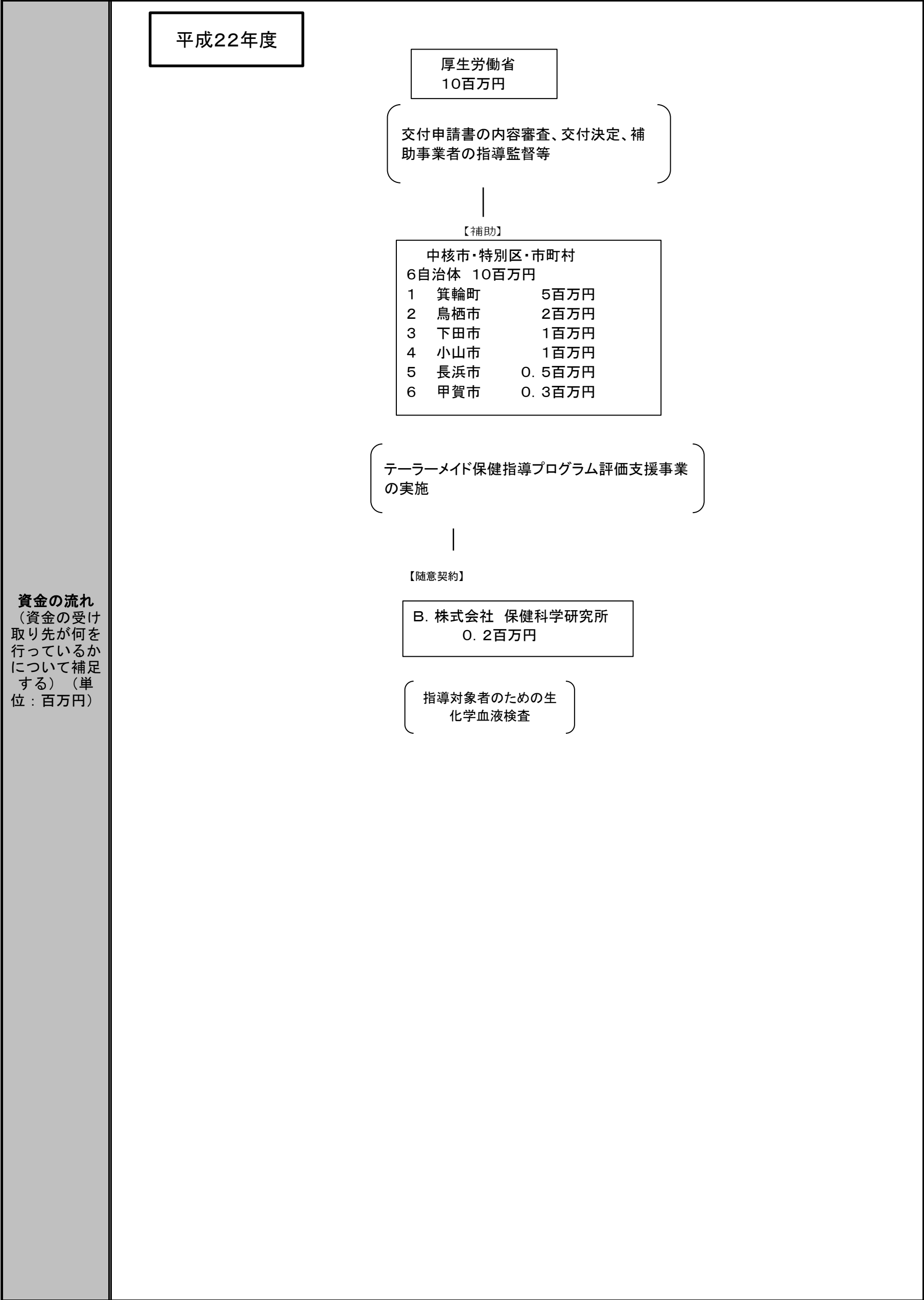


平成23年行政事業レビューシート（厚生労働省）										
事業名		テラメイド保健指導プログラム評価支援事業費			担当部局庁		健康局		作成責任者	
事業開始・終了(予定) 年度		平成20年度			担当課室		総務課保健指導室		尾田 進	
会計区分		一般会計			施策名		VI-3-6 地域の保健医療体制を確保する			
根拠法令 (具体的な条項も記載)		-			関係する計画、通知等		「地域保健医療等推進事業の実施について」			
事業の目的 (目指す姿を簡潔に。3行程度以内)		標準的な健診・保健指導プログラムに基づき実施した、具体的な保健指導の支援内容について、その効果の評価や検証を行い、円滑かつ効果的な特定保健指導の推進を図ることを目的とする。								
事業概要 (5行程度以内。別添可)		補助対象とした自治体において、特定保健指導を実施した全対象者について、目標、支援の形態や時間、6ヶ月後の評価時の生活習慣の改善状況等を収集及び記録し、量的な視点から保健指導の効果について評価及び検証する。また、特定保健指導の対象者の中から、一部の対象者を選定し、当該対象者に対して実施した具体的な保健指導の指導内容について情報を収集及び記録し、質的な視点から保健指導の効果について評価及び検証を行う。【補助率：10／10】								
実施方法		☐ 直接実施 ☐ 業務委託等 ☒ 補助 ☐ 貸付 ☐ その他								
予算額・執行額 (単位：百万円)				20年度	21年度	22年度	23年度	24年度要求		
		予算 の 状 況	当初予算	31	27	30	3	0		
			補正予算			▲20				
			繰越し等							
			計	31	27	10	3	0		
		執行額		6	11	10				
		執行率（％）		19.4	40.7	100				
成果目標及び 成果実績 (アウトカム)		成果指標				単位	20年度	21年度	22年度	目標値 (年度)
		市町村保健師数			成果実績	人	20,462	20,707	集計中	対前年度以上
					達成度	％	100	100	-	
活動指標及び 活動実績 (アウトプット)		活動指標				単位	20年度	21年度	22年度	23年度活動見込
		事業実施箇所数			活動実績 (当初見込み)	自治体数	5	6	6	—
							—	—	(—)	(—)
単位当たりコスト		1,481（円／成果実績）			算出根拠	平成21年度予算額／平成21年度市町村保健師数				
平成23・24年度 予算内訳	費 目		23年度当初予算	24年度要求	主な増減理由					
	地方向け補助金		3	0	事業の廃止					
	計		3	0						

事業所管部局による点検			
	評価	項目	特記事項
目的・状況・予算の	-	広く国民のニーズがあり、優先度が高い事業であるか。	
	-	国が実施すべき事業であるか。地方自治体、民間等に委ねるべき事業ではないか。	
	○	不用率が大きい場合は、その理由を把握しているか。	
資金の流れ、使途・費目・	-	支出先の選定は妥当か。競争性が確保されているか。	
	-	単位あたりコストの削減に努めているか。その水準は妥当か。	
	-	受益者との負担関係は妥当であるか。	
	-	資金の流れの中間段階での支出は合理的なものとなっているか。	
	○	費目・使途が事業目的に即し真に必要なものに限定されているか。	
活動実績、成果実績	○	他の手段と比較して実効性の高い手段となっているか。	
	-	適切な成果目標を立て、その達成度は着実に向上しているか。	
	○	活動実績は見込みに見合ったものであるか。	
	-	類似の事業がある場合、他部局・他府省等と適切な役割分担となっているか。	
	○	整備された施設や成果物は十分に活用されているか。	
点検結果		平成23年度においては、過去事業実施状況を勘案し、平成24年度において廃止する。	
予算監視・効率化チームの所見			
廃止		政策効果等を検証し、廃止を含め事業の在り方を検討すること。	
上記の予算監視・効率化チームの所見を踏まえた改善点（概算要求における反映状況等）			
事業実績等を踏まえ、本事業を廃止した。			
補記（過去に事業仕分け・公開プロセス等の対象となっている場合はその結果も記載）			



費目・使途
（「資金の流れ」
においてブロッ
クごとに最大の
金額が支出され
ている者につい
て記載する。費
目と使途の双方
で実情が分かる
ように記載）

A.箕輪町			E.		
費 目	使 途	金 額 (百万円)	費 目	使 途	金 額 (百万円)
その他	看護師報償費等、印刷に係る消耗品費等	5			
計		5	計		0
B.株式会社 保健科学研究所			F.		
費 目	使 途	金 額 (百万円)	費 目	使 途	金 額 (百万円)
計		0	計		0
C.			G.		
費 目	使 途	金 額 (百万円)	費 目	使 途	金 額 (百万円)
計		0	計		0
D.			H.		
費 目	使 途	金 額 (百万円)	費 目	使 途	金 額 (百万円)
計		0	計		0

支出先上位10者リスト

A.

	支 出 先	業 務 概 要	支 出 額 (百万円)	入札者数	落札率
1	箕輪町	テーラーメイド保健指導プログラム評価支援事業の実施	5		
2	鳥栖市	テーラーメイド保健指導プログラム評価支援事業の実施	2		
3	下田市	テーラーメイド保健指導プログラム評価支援事業の実施	1		
4	小山市	テーラーメイド保健指導プログラム評価支援事業の実施	1		
5	長浜市	テーラーメイド保健指導プログラム評価支援事業の実施	0.5		
6	甲賀市	テーラーメイド保健指導プログラム評価支援事業の実施	0.3		
7					
8					
9					
10					

B.

	支 出 先	業 務 概 要	支 出 額 (百万円)	入札者数	落札率
1	株式会社 保健科学研究	指導対象者のための生科学血液検査	0.2	随意契約	