

公の施設等評価（評価シート）

施設の概要及び利用実績等による実績評価

【実績シート】

施設の基本項目			
	施設名称	施設コード	22002 大下出張診療所
	所在地	所在地コード	550012 関前 今治市関前大下甲65番地3
	分類	3 医療・社会福祉施設	
	グループ	22 診療所	
本庁担当課 (予算担当課)	担当課コード	202000	
	担当部	健康福祉部	
	担当課	健康推進課	
管理担当課 (5と同じ場合は、 記入不要)	担当課コード		
	担当課		
法定施設 公の施設	法定施設	<input type="checkbox"/> 法定施設 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; margin-top: 5px;">根拠法令名</div>	
	公の施設	<input checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 公の施設 <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; margin-top: 5px;"> 条例、規則、要綱名 今治市島しょ診療所条例 </div>	
非常時等の 利用	災害時利用	<input type="checkbox"/> 有 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; margin-top: 5px;"> 利用方法 <div style="float: right; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 避難場所 <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫 <input type="checkbox"/> その他 </div> </div>	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	選挙時利用	<input type="checkbox"/> 有 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; margin-top: 5px;"> 利用方法 </div>	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	その他利用	<input type="checkbox"/> 有 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; margin-top: 5px;"> 利用方法 </div>	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	



事業計画

設置の経緯・目的	条例上の設置目的	島しょの住民にその健康保持に必要な医療を提供するため。				
	※条例、規則等の目的 財源を取得するための目的					
補助（起債）事業	補助（起債）事業名					
	補助（起債）の根拠（交付要綱等）					
	経過年数（補助事業の完了届からの年数）	年	起債償還完了年度	年		
全体事業費 (イニシャルコスト)	千円					
	事業費金額					
	事業費内訳	建屋				
		設備費				
		造成費				
		用地費				
その他						

施設内容（施設・土地基礎データ等）

建物基礎 データ	主体構造	鉄筋コンクリート 造		1 階建
	延べ床面積	131.00 m ²		
	建築面積	131.00 m ²		
	耐用年数	39 年		
	複合施設	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 複合する公共施設名		
土地基礎 データ	敷地面積	217.85 m ²		
	土地所有状況	<input checked="" type="checkbox"/> 今治市 <input type="checkbox"/> それ以外		
	借地面積	m ²		
耐震診断	耐震診断	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	施設改修	<input checked="" type="checkbox"/> 有 （改修等の目的について下記をチェックしてください。） <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> ニーズ対応 <input checked="" type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> ランニングコスト対策 <input type="checkbox"/> 無		
施設改修	改修等の 必要性	<input type="checkbox"/> 有 （改修等の目的について下記をチェックしてください。） <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> ニーズ対応 <input checked="" type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> ランニングコスト対策 <input type="checkbox"/> 無		
	改修等計画	<input type="checkbox"/> 有 （改修等計画の目的について下記をチェックしてください。） <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> ニーズ対応 <input type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> ランニングコスト対策 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	改修等実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 （改修等実施した目的について下記をチェックしてください。） <input type="checkbox"/> 耐震化 <input checked="" type="checkbox"/> ニーズ対応 <input checked="" type="checkbox"/> 老朽化 <input checked="" type="checkbox"/> ランニングコスト対策		
	バリアフリー	※改修等実施の詳細（各部屋単位）は、別票（「施設の概要（競合施設リスト含む）」）に記入してください。 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 対応済（施工済） <input type="checkbox"/> 一部対応 <input type="checkbox"/> 未対応（未施工） バリアフリー化に関する法定義務 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

施設内容（施設・土地基礎データ等）

管理運営方法	管理運営形態	<input type="checkbox"/> すべて直営
		<input checked="" type="checkbox"/> 一部業務委託
		<input checked="" type="checkbox"/> 消防設備
		<input checked="" type="checkbox"/> 電気設備
		<input checked="" type="checkbox"/> 空調設備 <input checked="" type="checkbox"/> 個別式 <input type="checkbox"/> 中央式
		<input type="checkbox"/> 昇降機
		<input type="checkbox"/> 浄化槽
		<input type="checkbox"/> 受水槽
		<input checked="" type="checkbox"/> ごみ収集
		<input type="checkbox"/> 清掃
		<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 指定管理
		指定管理者

使用料金体系

条例等の抜粋	条例等名	今治市島しょ診療所条例	第 3 条	第 2 項	使用料
--------	------	-------------	-------	-------	-----

診断書料	一般健康診断書	1部	2,000円
	一般診断書（会社欠勤等）	1部	1,000円
	〃（学校関係）	1部	500円
	死亡診断書（役場）	1部	3,000円
	〃（2枚目より）	1部	1,000円
	死体（胎）検案書（変死）	1部	10,000円
	〃（病死）	1部	5,000円
	〃（各2枚目より）	1部	1,000円
	死亡診断書（生命保険）	1部	5,000円
	〃（2枚目より）	1部	3,000円
	自賠責保険診断書（後遺障害用）	1部	5,000円
	〃（単なる診断書）	1部	3,000円
	生命保険診断書（後遺障害用）	1部	5,000円
	〃（単なる診断書）	1部	3,000円
	農協共済診断書	1部	4,000円
	食品衛生許可関係診断書	1部	3,000円
	裁判所関係診断書	1部	3,000円
	銃刀所持用、毒劇物取扱用診断書	1部	3,000円
	一般診断書	1部	2,000円
文書料	一般証明書	1部	2,000円
	普通証明書（学校関係）	1部	5,000円

使用料金以外の費用（実費等の徴収基準）	<以下、別表等 資料抜粋>
---------------------	---------------

健康保険法（大正11年法律第70号）その他医療保険各法に基づく算定に定めのないもの又は法令によりこれらによらないこととされているものについては、市長が定める額とする。また、実費徴収以外の歳入として、「国保（一般・後期高齢）および社保」診療報酬がある。

施設の利用状況の推移（年度実績）

項目名		単位	当初目標 (事業計画時)	平成20年度		平成21年度		平成22年度		平成23年度	
建物単位（施設単位）における 利用総数（年間実績）				目標	実績	目標	実績	目標	実績	目標	実績
	利用回数（件数）	回（件）									
	延べ利用人数	人		1,443		986		882			705
	実利用人数	人									
実績等推移				平成20年度		平成21年度		平成22年度		平成23年度	
指標等		項目名		平成20年度		平成21年度		平成22年度		平成23年度	
※1 達成率 %	利用回数（件数）										
	延べ利用人数										
	実利用人数										
※2 変動率 %	利用回数（件数）										
	延べ利用人数				68		89		80		
	実利用人数										
※3 利用状況等の 増減理由	利用回数（件数）										
	延べ利用人数								人口の減少による。		
	実利用人数										

※1 達成率は、「施設設置時の当初目標」に対する「各年度の実績」についての達成率を算出しています。

ただし、当初目標が0の場合は達成率の計算ができないため、「-」を表示しています。

※2 変動率は、「当該年度実績」を「前年実績」と比較して算出しています。

ただし、前年実績が0の場合は変動率の計算ができないため、「-」を表示しています。

※3 利用状況等の増減理由は、変動率が「10%以上の増減」のある場合の理由を記入しています。

評価指標の設定

評価指標名 ※4	単位	説明（計算式）
延べ利用人数	人	利用状況が端的にみてとれるため

※4 評価指標は、施設の設置目的に基づく目標と成果について達成度を最も良く現すものを数値化しているものです。

なお、施設グループ共通の指標となりますが、施設の性質等により複数ある場合は、すべて記入しています。

資源投入量						
項目名	単位	20年度実績	21年度実績	22年度実績	23年度実績	
配置人員（施設開館時間割戻人数） ※1	人	4,000	4,000	4,000	2,507	
正規職員	人	3,000	2,000	2,000	2,000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	1,000	2,000	2,000	0,507	
その他（シルバー・派遣職員等）	人	0,000	0,000	0,000	0,000	
うち専門職員	人	4,000	4,000	4,000	2,507	
正規職員	人	3,000	2,000	2,000	2,000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	1,000	2,000	2,000	0,507	
その他（シルバー・派遣職員等）	人	0,000	0,000	0,000	0,000	
歳入（総額）	千円	11,238	7,415	6,680	6,194	
国費	千円	0	0	0	0	
県費	千円	4,590	1,153	1,152	1,622	
市債	千円	0	0	0	0	
使用料	千円	904	889	763	578	
その他	千円	5,744	5,373	4,765	3,994	
歳出（総額）	千円	13,666	8,015	7,280	6,244	
指定管理費	千円	0	0	0	0	
指定管理費以外で市が負担する費用	千円	13,666	8,015	7,280	6,244	
人件費	千円	8,572	2,921	2,912	1,795	
給料等	千円	8,356	1,409	1,409	1,760	
賃金等	千円	216	1,512	1,503	35	
その他人件費	千円	0	0	0	0	
施設維持管理費	千円	672	327	267	345	
施設維持管理委託料	千円	15	15	15	15	
光熱水費	千円	82	77	80	90	
備品・維持修繕料	千円	420	86	30	78	
工事請負費	千円	0	0	0	0	
その他	千円	155	149	142	162	
施設維持管理費 以外	千円	4,422	4,767	4,101	4,104	
① 医薬材料費	千円	4,422	4,767	4,101	4,104	
② -	千円	0	0	0	0	
行政コスト ※6 （歳出－歳入）	千円	2,428	600	600	50	
単位当たりコスト ※7 （歳出／単位）						
1単位当たりコスト 単位	開館日数	円	155,296	166,980	154,894	132,830
1人当たりコスト 単位	延べ利用人数	円	9,471	8,129	8,254	8,856

金額については、表示単位未満を端数処理しているため、決算統計及び決算書等の数値と一致しない場合があります。

- ※1 配置人員…施設に従事する人員数を、雇用形態ごとに施設開館時間で割戻した人数<<23年度以降>>
（勤務時間数を踏まえた施設開館時間の違いを調整した上で施設間を比較できるように、施設開館時間割戻人数を表示するもの）
- ※2 給料等…正規職員関係（給料、職員手当等、共済費）
- ※3 賃金等…臨時・嘱託・アルバイト・パート関係（報酬、賃金、共済費）
- ※4 その他人件費…シルバー人材センター、派遣職員等にかかる経費
- ※5 施設維持管理委託料…委託料のうち、指定管理費を除いた、施設を維持管理するために必要な経費
- ※6 行政コスト…施設運営管理費収支不足額（歳出総額－歳入総額）
- ※7 単位当たりコスト…単位を記入（1単位当たりコスト（施設コスト）は開館日数或使用回数等、1人当たりコストは延べ利用人数等）

満足度調査及び情報提供状況

満足度調査	調査実績	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	以降
	調査対象	<input type="checkbox"/> 利用者全員 <input type="checkbox"/> 利用者の一部 <input type="checkbox"/> その他	
	調査方法	<input type="checkbox"/> 施設備付（投書BOX） <input type="checkbox"/> 受付時配布 <input type="checkbox"/> DM（利用者） <input type="checkbox"/> その他	
	調査結果の共有方法等	※利用者への結果周知（報告）方法（複数回答可） <input type="checkbox"/> 施設掲示板 <input type="checkbox"/> DM（利用者） <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください。)	
		※共有範囲（本庁・支所・その他施設管理運営上関係する部署等） (具体的に記入してください。)	
		※共有方法（メール、文書等） <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 文書報告 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください。)	
情報提供	情報提供実績	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	以降
	対象者	※利用促進を図るための情報提供の対象者 (具体的に記入してください。)	
	提供方法	※情報提供方法（DM等） (具体的に記入してください。)	
	提供時期	※情報提供の頻度やタイミング等 (具体的に記入してください。)	

特記事項

記入欄に不備がある（データが記入されていないなど）項目ごとにその理由を説明しています。

事業計画

空欄については、資料不明のため未記入。

施設の概要（競合施設リスト含む）

空欄については、該当データなし。

施設の利用状況

空欄については、データを把握していない。

施設の利用者数を、最もよく利用している、代表的な部屋に記入している。利用状況が他の部屋と重複する部屋及び一般利用が無い部屋については、データの集計はしていない。

利用回数及び実利用人数は把握していない。

施設利用者の把握

実利用人数は把握していない。

施設の利用状況の推移（年度実績）

【建物単位における利用総数】当初目標及び年度単位の目標は、設定していない。利用回数及び実利用人数は、把握していない。

H23年度の増減理由について、記入漏れにより修正済み。（H26.9.24）