

公の施設等評価（評価シート）

H27年度

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	21005
	今治市宮窪保健センター	
所在地	所在地コード	470012 宮窪
	今治市宮窪町宮窪3544番地の2	
分類	3 医療・社会福祉施設	
グループ	21 保健センター	
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	521601
	担当課	宮窪支所 住民サービス課
法定施設 公の施設	法定施設	<input type="checkbox"/> 法定施設 <input type="checkbox"/> 根拠法令名
	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 条例、規則、要綱名 今治市保健センター条例
非常時等の 利用	災害時利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 利用方法 <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 避難場所 <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 無
	選挙時利用	<input type="checkbox"/> 有 利用方法 <input checked="" type="checkbox"/> 無
その他利用	<input type="checkbox"/> 有 利用方法	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	



事業計画

設置の経緯・目的	条例上の設置目的	市民の日常生活に密着した保健サービスを積極的かつ総合的に行い、保健衛生思想の高揚と健康増進を図ることを目的とする。			
	※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	地域福祉センター整備事業			
	補助（起債）の根拠（交付要綱等）	保健衛生施設等施設設備整備費国庫負担（補助）金交付要綱、愛媛県市町村保健センター施設設備整備費県費補助金交付要綱			
	経過年数（補助事業の完了届からの年数）	17 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	161,660			
	事業費内訳	建屋	145,521		
		設備費	16,139		
		造成費	0		
		用地費	0		
		その他	0		

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		3 階建
	延べ床面積	2,098.21 m ²	(内延べ床面積) 721.11 m ²	
	建築面積	1,953.19 m ²	(内建築面積) 568.61 m ²	
	耐用年数	50 年		
	複合施設	<input checked="" type="checkbox"/> 該当	複合する公共施設名 デイサービスセンター・一般浴場	
		<input type="checkbox"/> 非該当		
土地基礎 データ	敷地面積	6,000.00 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	0.00 m ²	
耐震診断	耐震診断	<input type="checkbox"/> 有		
		<input checked="" 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 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 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 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	
		※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 checked="" type="checkbox"/> 無		
	バリアフリー	<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 type="checkbox"/> 一部業務委託
		<input type="checkbox"/> 消防設備 <input type="checkbox"/> 電気設備 <input type="checkbox"/> 空調設備 <input 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 type="checkbox"/> ごみ収集 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他
		<input checked="" type="checkbox"/> 指定管理
		指定管理者 社会福祉協議会
		<input type="checkbox"/> その他
		その他 (管理運営主体)

使用料金体系

条例等の抜粋	条例等名	なし	第	条	第	項
--------	------	----	---	---	---	---

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>

なし

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24年度		平成25年度		平成26年度		平成27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）			57		86		34		33	
	延べ利用人数	人			1,213		2,564		946		1,123	
	実利用人数	人							836		1,039	
	市特定健診受診率	%								45	15	
実績等推移				平成24年度		平成25年度		平成26年度		平成27年度		
指標等		項目名		平成24年度		平成25年度		平成26年度		平成27年度		
※1 達成率 %	利用回数（件数）											
	延べ利用人数											
	実利用人数											
	市特定健診受診率								34			
※2 変動率 %	利用回数（件数）						151		40		97	
	延べ利用人数						211		37		119	
	実利用人数										124	
	市特定健診受診率											
※3 利用状況等の 増減理由	利用回数（件数）						約1ヵ月間、デイ ルームが床改修工 事のため使用でき なかったため、社 協のデイサービス で利用したため。		社協のデイサービ スでの利用が無く なったため。			
	延べ利用人数						約1ヵ月間、デイ ルームが床改修工 事のため使用でき なかったため、社 協のデイサービス で利用したため。 また、元気フェス タの開催による利 用者増。		社協のデイサービ スでの利用が無く なったため。		小学生の福祉体 験、中学生と高齢 者のふれあい活動 等事業の増加によ る。	
	実利用人数										小学生の福祉体 験、中学生と高齢 者のふれあい活動 等事業の増加によ る。	
	市特定健診受診率											

※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	対人保健サービスを行う拠点として、どれだけの住民に利用されたかが重要であるため。
特定健診受診率	%	市は住民に対し、積極的に健康増進を推進することが求められており、健康診査、各種検診等の受診を勧奨することも重要な役割である。目標は市全体の目標受診率とし、実績は各保健センター所在地域の実績とする。

※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	24年度実績	25年度実績	26年度実績	27年度実績	
配置人員（施設開館時間割戻人数） ※1	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
正規職員	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
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	0.000	0.000	0.000	0.000	
正規職員	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
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	0	0	0	0	
国費	千円	0	0	0	0	
県費	千円	0	0	0	0	
市債	千円	0	0	0	0	
使用料	千円	0	0	0	0	
その他	千円	0	0	0	0	
歳出（総額）	千円	0	0	40	0	
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	0	0	40	0	
人件費	千円	0	0	0	0	
給料等	千円	0	0	0	0	
賃金等	千円	0	0	0	0	
その他人件費	千円	0	0	0	0	
施設維持管理費	千円	0	0	40	0	
施設維持管理委託料	千円	0	0	0	0	
光熱水費	千円	0	0	0	0	
備品・維持修繕料	千円	0	0	40	0	
工事請負費	千円	0	0	0	0	
その他	千円	0	0	0	0	
施設維持管理費 以外	千円	0	0	0	0	
① —	千円	0	0	0	0	
② —	千円	0	0	0	0	
行政コスト ※6 （歳出－歳入）	千円	0	0	40	0	
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	0	0	1,176	0
1人当たりコスト 単位	延べ利用人数	円	0	0	43	0

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 checked="" type="checkbox"/> 有 平成10年10月 以降 <input type="checkbox"/> 無
	調査対象	<input type="checkbox"/> 利用者全員 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の一部 各事業の参加者 <input type="checkbox"/> その他
	調査方法	<input type="checkbox"/> 施設備付（投書BOX） <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 （具体的に記入してください。） なし
		※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。） 支所内
		※共有方法（メール、文書等） <input type="checkbox"/> メール <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 以降 <input type="checkbox"/> 無
	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。） 健康相談、健康診査、健康教室等該当者（年齢、妊婦等状態に応じて）に提供。また、市民全般。
	提供方法	※情報提供方法（DM等） （具体的に記入してください。） 該当者へのDM、広報、支所だより、HPでの情報提供。
	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。） 広報に月1回健診等の情報掲載。または事業の約1ヶ月前に告知。他に、DMにて乳幼児健診等の案内送付。

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、該当データなし

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

利用者数は、一つの事業で使用する最も代表的な部屋で集計している。

空欄については、利用がない、又は、利用データを集計していない。

施設利用者の把握

空欄については利用データを集計していない。

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。
 【特定健診の受診率】第2期特定健康診査等実施計画における市全体の特定健診（集団＋個別）の目標値であり、保健センター以外での受診を含む。

資源投入量

施設管理についての指定管理料は福祉政策課にて支出している。

【単位当たりコスト】（1単位当たりコスト 開館日数）H24年度…57日、H25年度…86日、H26年度…34日、H27年度…33日