

公の施設等評価（評価シート）

H28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	21001	
	今治市中央保健センター		
所在地	所在地コード	021140 今治	
	今治市南宝来町1丁目6番地1		
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		
	担当課		
法定施設 公の施設	法定施設	<input type="checkbox"/> 法定施設	
		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	<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	
	その他利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<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	昭和56年度保健衛生施設費（市町村保健センター）設備整備費国庫補助金の事業、昭和56年度市町村保健センター設備整備事業				
	補助（起債）の根拠（交付要綱等）	保健衛生施設等（市町村保健センター）設備整備費国庫補助金交付要綱				
	経過年数（補助事業の完了届からの年数）	34	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	195,040				
	事業費内訳	建屋	132,398			
		設備費	49,819			
		造成費	0			
		用地費	0			
		その他	12,823			

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	鉄骨鉄筋コンクリート 造 6 階建	
	延べ床面積	5,161.54 m ²	(内延べ床面積) 954.57 m ²
	建築面積	1,295.72 m ²	(内建築面積) 862.57 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 今治市中央公民館・中央住民センター <input type="checkbox"/> 非該当	
土地基礎 データ	敷地面積	1,876.78 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
施設改修	改修等の 必要性	<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	
	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 type="checkbox"/> 対応済（施工済） <input checked="" 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 <ul style="list-style-type: none"> <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 type="checkbox"/> 個別式 <input checked="" type="checkbox"/> 中央式 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 清掃 <input checked="" type="checkbox"/> その他 夜間警備、自動扉、環境衛生、防火対象物点検
		<input type="checkbox"/> 指定管理
		<input type="checkbox"/> 指定管理者
		<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 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			

施設の概要（競合施設リスト含む）

建物単位（施設単位）		今治市中央保健センター															
部屋単位 （機能単位）	建設 年月日	施設利用時間		定員 （人）	延べ床 面積 （㎡）	構造	特殊設備	主な用途	使用料 有・無	その他 特記事項	改修等実施状況		競合施設リスト				
		開館 ～	閉館								開館 時間数	有・無	実施 年月日	市有施設 （施設名称）	市有以外施設		
												施設名称		施設住所			
事務室	1982/06/30	8:30	～	17:15	08:45	30	108.00	鉄骨鉄筋コン クリート造6 階造	-	職員の事務所	無	-	無		-	-	
健康相談室	1982/06/30	8:30	～	17:15	08:45	50	56.00	鉄骨鉄筋コン クリート造6 階造	-	健康相談	無	-	無		-	-	
検診室	1982/06/30	8:30	～	17:15	08:45	45	71.00	鉄骨鉄筋コン クリート造6 階造	-	健診及び相談	無	-	無		-	-	
検査消毒室	1982/06/30	8:30	～	17:15	08:45	20	39.00	鉄骨鉄筋コン クリート造6 階造	-	予防接種事務	無	-	無		-	-	
運動指導室	1982/06/30	8:30	～	17:15	08:45	75	152.00	鉄骨鉄筋コン クリート造6 階造	-	各種教室及び会議	無	-	無		-	-	
栄養指導室	1982/06/30	8:30	～	17:15	08:45	40	92.00	鉄骨鉄筋コン クリート造6 階造	調理台等	調理実習	無	-	無		-	-	
その他	-	-	-	-	-	-	436.57	-	-	-	-	-	無		-	-	-
建物計						954.57											

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25年度		平成26年度		平成27年度		平成28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）			1,828		1,875			1,726	1,480
	延べ利用人数	人			21,142		18,765			15,433	12,047
	実利用人数	人					15,306			11,747	10,041
	市特定健診受診率	%						45	18	40	18
実績等推移				平成25年度		平成26年度		平成27年度		平成28年度	
指標等		項目名		平成25年度		平成26年度		平成27年度		平成28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								40	45	
※2 変動率 %	利用回数（件数）						103	92	86		
	延べ利用人数						89	82	78		
	実利用人数							77	85		
	市特定健診受診率								100		
※3 利用状況等の 増減理由	利用回数（件数）								同建物内の保健センター以外の部屋でいくつかの事業が実施されたこと。健康相談等の人数の減少。		
	延べ利用人数						同建物内の保健センター以外の部屋でいくつかの事業が開催されたため。		同建物内の保健センター以外の部屋でいくつかの事業が実施されたこと、4か月児健康相談、健診等の人数の減少。		
	実利用人数						同建物内の保健センター以外の部屋でいくつかの事業が実施されたこと、4か月児健康相談、健診等の人数の減少。		同建物内の保健センター以外の部屋でいくつかの事業が実施されたこと。健康相談等の人数の減少。		
	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	25年度実績	26年度実績	27年度実績	28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	4,455	4,275	4,607	5,105	
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	4,455	4,275	4,607	5,105	
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	
其他人件費	千円	0	0	0	0	
施設維持管理費	千円	4,436	4,256	4,481	5,015	
施設維持管理委託料	千円	1,680	1,725	1,725	1,713	
光熱水費	千円	2,584	2,441	2,189	2,079	
備品・維持修繕料	千円	172	90	567	796	
工事請負費	千円	0	0	0	0	
その他	千円	0	0	0	427	
施設維持管理費 以外	千円	19	19	126	90	
① 手数料	千円	19	19	126	90	
② -	千円	0	0	0	0	
行政コスト ※6 （歳出－歳入）	千円	4,455	4,275	4,607	5,105	
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（各年度の日数を特記事項に記載）	円	16,500	16,443	17,517	20,752
1人当たりコスト 単位	延べ利用人数	円	211	228	299	424

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17年01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 事業参加者 <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。） 基本的には事業内容の改善のための内部用として活用している。（継続教室では前回意見を周知する場合有） ※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。） 健康推進課内での報告 ※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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 昭和58年04月 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、それぞれの該当者（年齢、妊婦等状態に応じて）に提供、また広く市民全般を対象にする場合もある。
提供方法	※情報提供方法（DM等） （具体的に記入してください。） 毎月1回（15日号）「広報いまばり」に健康づくりのコーナーを設け情報提供。随時、広報に折り込みチラシを挿み配布、該当者へのDM送付、HPなど。	
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】乳幼児健康相談、1歳半3歳児健診等、がん検診等。【個人通知1回】4ヶ月児健康相談、1歳半3歳児健診等。【広報に事業開始前1回】パパママ学級等。【チラシ1回】パパママ学級（母子手帳交付時）等。	

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

施設の利用状況

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。利用状況が他と重複する部屋（機能）、及び事務室等一般利用が無い部屋（機能）については、データの集計はしていない。

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。事業により、データを年の途中から集計を始めているもの、集計できていないものがあるため、合計が合致しない項目もある。

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

【歳出 施設維持管理費 その他】施設内の蛍光灯類、複写機使用に掛かった費用を計上。

【単位当たりコスト】（1単位当たりコスト 開館日数）H24年度…262日 H25年度…270日 H26年度…260日
 H27年度…263日 H28年度…246日