

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	21008
	今治市大三島保健センター	
所在地	所在地コード	540061 大三島
	今治市大三島町野々江2 4 3 5 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	521901
	担当課	大三島支所 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 避難場所 <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	選挙時利用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
その他利用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
		<input checked="" type="checkbox"/> 無



事業計画

設置の経緯・目的	条例上の設置目的 ※条例、規則等の目的 財源を取得するための目的		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。			
補助（起債）事業	補助（起債）事業名		市町村保健センター施設・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）		21	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	2,051.32 m ²	(内延べ床面積) 821.00 m ²	
	建築面積	2,051.32 m ²	(内建築面積) 821.00 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 今治市大三島福祉センター、デイサービスセンター大三島	
		<input type="checkbox"/> 非該当		
土地基礎 データ	敷地面積	5,887.55 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 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 消防設備</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 電気設備</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 空調設備</td> <td><input type="checkbox"/> 個別式 <input checked="" type="checkbox"/> 中央式</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 昇降機</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 浄化槽</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 受水槽</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ごみ収集</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 清掃</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> その他 夜間警備</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 消防設備		<input 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 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	
		<input checked="" type="checkbox"/> 消防設備																		
		<input 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 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																				
<input type="checkbox"/> 指定管理																				
<input type="checkbox"/> 指定管理者 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td></td> </tr> </table>																				
<input type="checkbox"/> その他																				
<input type="checkbox"/> その他 (管理運営主体) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td></td> </tr> </table>																				

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） 今治市大三島保健センター															
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		
機能訓練室	1995/04/01	8:30	～ 17:15	08:45	25	243.00	鉄筋コンクリート	—	運動機能訓練	無	—	無			
会議室	1995/04/01	8:30	～ 17:15	08:45	50	54.00	鉄筋コンクリート	—	会議、教室、健診	無	—	無			
検診室	1995/04/01	8:30	～ 17:15	08:45	25	112.00	鉄筋コンクリート	—	健診等	無	—	無	—	—	
検査室	1995/04/01	8:30	～ 17:15	08:45	3	17.50	鉄筋コンクリート	—	血圧等測定、健診	無	—	無	—	—	
診察室・歯科検診室	1995/04/01	8:30	～ 17:15	08:45	5	32.50	鉄筋コンクリート	—	乳幼児健康相談等	無	—	無	—	—	
事務室	1995/04/01	8:30	～ 17:15	08:45	10	74.75	鉄筋コンクリート	—	職員事務所	無	—	無	—	—	
その他	—	—	—	—	—	287.25	—	—	—	—	無	—	—	—	
建物計						821.00									

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）		500		586		556		545		542
延べ利用人数	人		8,000		6,127		5,991		4,661		4,631
実利用人数	人		5,500				1,479		1,303		1,429
市特定健診受診率	%							45	34	40	35
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								76	88	
※2 変動率 %	利用回数（件数）						95	98	99	99	
	延べ利用人数						98	78	99	99	
	実利用人数							88	110	110	
	市特定健診受診率									103	
※3 利用状況等の 増減理由	利用回数（件数）										
	延べ利用人数								健康器具利用者及び健康相談等の減少による。		
	実利用人数								健康器具利用者や健診への参加者の増加による。		
	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	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	0.914	0.914	0.914	0.914	
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	0.914	0.914	0.914	0.914	
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	0.914	0.914	0.914	0.914	
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	0.914	0.914	0.914	0.914	
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	3,976	4,029	3,742	3,984	
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	3,976	4,029	3,742	3,984	
人件費	千円	2,024	2,054	2,054	2,054	
給料等	千円	0	0	0	0	
賃金等	千円	2,024	2,054	2,054	2,054	
其他人件費	千円	0	0	0	0	
施設維持管理費	千円	1,561	1,945	1,658	1,546	
施設維持管理委託料	千円	300	684	684	309	
光熱水費	千円	761	670	896	630	
備品・維持修繕料	千円	500	591	78	191	
工事請負費	千円	0	0	0	0	
その他	千円	0	0	0	416	
施設維持管理費 以外	千円	391	30	30	384	
① 樋門管理費	千円	30	30	30	30	
② 手数料	千円	361	0	0	354	
行政コスト ※6 （歳出－歳入）	千円	3,976	4,029	3,742	3,984	
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	16,162	16,580	15,336	16,261
1人当たりコスト 単位	延べ利用人数	円	649	673	803	860

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 <input type="checkbox"/> 無	以降
	調査対象	<input type="checkbox"/> 利用者全員 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の一部 各保健事業の中で聞き取り、意見箱設置 <input type="checkbox"/> その他	
	調査方法	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 聞き取り	
	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 <input type="checkbox"/> 無	平成07年04月 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。） 健康相談、健康診査、教室等各事業の対象者に提供	
	提供方法	※情報提供方法（DM等） （具体的に記入してください。） 保健センター利用チラシ（窓口）、広報・支所だよりで事業掲載、各種事業チラシ（対象者に配布）、HP	
	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。） 各教室は約1ヶ月前から	

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

施設の利用状況

事務室等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。一つの事業で最もよく使用する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】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】灯油、床清掃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…245日 H25年度…246日 H26年度…243日
 H27年度…244日 H28年度…245日