

# 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	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 <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 今治市島しょ診療所条例	
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 利用方法	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	選挙時利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 利用方法	
その他利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 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	島しよ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 <sup>2</sup>		
	建築面積	131.00 m <sup>2</sup>		
	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 <sup>2</sup>		
	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 <sup>2</sup>		
	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 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 ※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。		
	バリアフリー	<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 <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 消防設備</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 電気設備</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 空調設備      <input checked="" type="checkbox"/> 個別式      <input type="checkbox"/> 中央式</li> <li><input type="checkbox"/> 昇降機</li> <li><input type="checkbox"/> 浄化槽</li> <li><input type="checkbox"/> 受水槽</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> ごみ収集</li> <li><input type="checkbox"/> 清掃</li> <li><input type="checkbox"/> その他</li> </ul>
		<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	今治市島しょ診療所条例	第 3 条	第 2 項	使用料
--------	------	-------------	-------	-------	-----

別表第 1 (第 2 条関係)

種別	区分	単位	手数料	
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	市役所	1 部	3,000円
		2 枚目から	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 枚目から	1 部	1,000円
	死亡診断書	生命保険	1 部	5,000円
		2 枚目から	1 部	3,000円
	自賠償保険診断書	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	
銃刀所持用及び毒劇物取扱用診断書		1 部	3,000円	

別表第 2 (第 2 条関係)

種別	区分	単位	手数料
文書料	一般証明書	1 部	2,000円
	普通証明書 (学校関係)	1 部	500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。

## 施設の概要（競合施設リスト含む）

建物単位（施設単位）		大下出張診療所																
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				
診察室	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30	4	8.38	鉄筋コンクリート	診察台	診察等	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	2010/09/30	—	—	—	
処置室	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30	4	8.38	鉄筋コンクリート	処置医療器具	医療処置等	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	1984/02/01	—	—	—	
検査室	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30	2	3.00	鉄筋コンクリート	検査器具	検査等	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	1984/02/01	—	—	—	
レントゲン室	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30		20.00	鉄筋コンクリート	—	胸部レントゲン撮影	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	1984/02/01	—	—	—	
待合室（座敷含む）	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30	12	14.96	鉄筋コンクリート	テレビ	患者待合場	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	2011/05/26	—	—	—	
和室	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30	4	9.01	鉄筋コンクリート	—	職員休憩室	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	1984/02/01	—	—	—	
静養室	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30	2	6.03	鉄筋コンクリート	静養ベッド	患者静養室	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	1984/02/01	—	—	—	
事務室・薬局	1964/04/01	10:30	～	12:00	01:30	4	8.71	鉄筋コンクリート	薬剤在庫・分包機	受付事務・薬剤分包	無	暴風雨等定期船が欠航した場合休診	有	2008/07/14	—	—	—	
その他	—	—	—	—	—	—	52.53	—	—	—	—	玄関、廊下、トイレ	無		—	—	—	
建物計							131.00											







































## 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）			46		45			40	49
	延べ利用人数	人			567		507			418	369
	実利用人数	人			31		39			41	32
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										
※2 変動率 %	利用回数（件数）						98		89		123
	延べ利用人数						89		82		88
	実利用人数						126		105		78
※3 利用状況等の 増減理由	利用回数（件数）						悪天候により定期船の欠航があったため。		悪天候により定期船の欠航があったが、今年度は順調に診療が行えたため。		
	延べ利用人数						人口の減少による。		人口の減少による。		医療の必要性が低かったため。
	実利用人数						医療の必要回数が増えたため。		医療の必要性が低かったため。		

※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）
利用率	%	利用状況が端的にみてとれるため（実利用人数／島内人口）

※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	
<b>配置人員（施設開館時間割戻人数）</b> ※1	人	7.840	7.557	8.032	11.666	
正規職員	人	2.000	2.000	2.000	1.000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	5.840	5.557	6.032	10.666	
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	7.840	7.557	7.525	11.666	
正規職員	人	2.000	2.000	2.000	1.000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	5.840	5.557	5.525	10.666	
その他（シルバー・派遣職員等）	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
<b>歳入（総額）</b>	千円	6,281	5,177	4,328	4,114	
国費	千円	0	0	0	0	
県費	千円	2,088	1,831	1,789	2,346	
市債	千円	0	0	0	0	
使用料	千円	492	461	378	264	
その他	千円	3,701	2,885	2,161	1,504	
<b>歳出（総額）</b>	千円	6,305	5,605	5,868	4,869	
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	6,305	5,605	5,868	4,869	
人件費	千円	2,105	1,894	2,119	1,083	
給料等	千円	1,790	1,802	1,829	857	
賃金等	千円	315	92	290	226	
その他人件費	千円	0	0	0	0	
施設維持管理費	千円	231	249	250	504	
施設維持管理委託料	千円	15	15	15	15	
光熱水費	千円	88	85	85	100	
備品・維持修繕料	千円	0	0	0	250	
工事請負費	千円	0	0	0	0	
その他	千円	128	149	150	139	
施設維持管理費 以外	千円	3,969	3,462	3,499	3,282	
① 医薬材料費	千円	3,969	3,462	3,499	3,282	
② -	千円	0	0	0	0	
<b>行政コスト</b> ※6 <b>（歳出－歳入）</b>	千円	24	428	1,540	755	
<b>単位当たりコスト</b> ※7 <b>（歳出／単位）</b>						
1単位当たりコスト 単位	開館日数	円	137,065	124,555	146,700	99,367
1人当たりコスト 単位	延べ利用人数	円	11,119	11,055	14,004	13,195

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26年08月 以降 <input type="checkbox"/> 無
	調査対象	<input checked="" 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 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。） 利用者への通知は行っていない。
		※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。） 関前支所
		※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。） 主に関前地区の住民。
	提供方法	※情報提供方法（DM等） （具体的に記入してください。） 健康推進課のホームページに「関前地区の診療所」として掲載している。
	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。） 常時掲載。

**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**

利用回数は、診療日数を記入している。

施設の利用者数は、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。

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**

住所は「島内」「島外」で集計し、家族構成・交通手段の不明分も、属性追加分へ記入している。

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。利用回数はH25年度より年間の診療日数を記入。実利用人数はH25年度より集計している。

**満足度調査及び情報提供状況**

情報提供実績については、実施年月日が不明のため未記入。