

事務事業名 乳幼児健診事業

出力日：令和07年03月18日

キーコード：353

| | | | | |
|-----------|--|----------|-------|-----------------|
| 施策： | 17 | 子育て支援の推進 | 財務コード | 01040103-07-300 |
| 基本事業： | 02 | 母子保健の推進 | 担当部 | こども部 |
| 基本事業の成果指標 | 乳幼児健診の未受診率（4ヶ月） 乳幼児健診の未受診率（1歳6ヶ月） 乳幼児健診の未受診率（3歳） | | 担当課 | こども家庭課 |
| | | | 担当係 | こども健康担当 |



事務事業が貢献すべき成果

| | | | | | | | | | |
|--|--|---------|--|--|--------|--------|--------|------|-----|
| 計画年度 | 昭和58年度 ~ | | 新規・継続 | 継続 | 会計区分 | 実施計画 | | | |
| 1. 対象（誰、何に対して事業を行うのか） | | | 2. 手段（事務事業の内容、やり方、手順） | | | | | | |
| 4ヶ月児、10ヶ月児、1歳6ヶ月児、3歳児 | | | <p>【根拠法令】母子保健法、児童虐待防止法、発達障害者支援法、市乳幼児健康診査実施要綱</p> <p>【方法】・対象者に事前通知、健診にかかる費用はなし ・4ヶ月児、10ヶ月児は筑紫医師会に委託し医療機関で通年実施 ・1歳6ヶ月児は筑紫医師会と筑紫歯科医師会に委託し医療機関で通年実施 ・3歳児はカミーリヤにて集団で月2、3回実施</p> <p>【内容】問診、計測、内科健診、歯科検診（1歳6ヶ月児と3歳児のみ）、保健指導・心理相談・保育相談・栄養相談（3歳児のみ）</p> <p>【その他】・健診事後フォロー：要精密結果の返信がなかったケースや言葉の遅れなど気になるケースに電話をして受診勧奨及び状況把握を行う ・未受診フォロー：ハガキや電話、訪問等により受診勧奨及び状況の把握を行う</p> | | | | | | |
| 3. 意図（この事業によって対象をどのような状態にしたいのか） | | | <p>・専門医の診察と同時に専門家による相談を受けることで疾病や障がいの早期発見や健康増進につながり、育児不安なく子育てができる。</p> <p>・集団健診では個別に面談をすることで、子育て支援の各種事業につながるきっかけとなり、社会的な孤立や児童虐待が予防できる。</p> | | | | | | |
| 4. 成果（簡易評価は未記入） | | | | | | | | | |
| 成果指標名称 | | 単位 | 04年度 | 05年度 | 06年度 | 07年度 | 08年度 | 09年度 | 目標 |
| | | | 実績 | 実績 | 当初 | 要求 | 計画 | 計画 | |
| 未受診率 | | % | 2.9 | 3.1 | 2.1 | 3 | 2.5 | | 1.6 |
| 5. コスト | | | | | | | | | |
| 事業費 | | 計 | 千円 | 20,065 | 29,549 | 29,549 | 33,006 | | |
| | | 国 | 千円 | 0 | 0 | 0 | 1,626 | | |
| | | 県 | 千円 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | 地方債 | 千円 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | | その他 | 千円 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 一般 | 千円 | 20,065 | 29,549 | 29,549 | 31,380 | | | | |
| 正職員人工数 | | 人工 | 1.3 | 1.2 | 1.1 | | | | |
| 正職員人件費 | | 千円 | 10,046 | 9,378 | 8,825 | | | | |
| トータルコスト(事業費+正職員人件費) | | 千円 | 30,111 | 38,927 | 38,374 | 33,006 | | | |
| 6. 成果状況及びコメント（簡易評価は未記入） | | | | | | | | | |
| あがっている | < 状況 > 全体の未受診率は高くなったが、月齢が上がるにつれ、未受診率が低くなっている。 1歳6ヶ月児 R4:2.9% R5:2.3%、3歳児 R4:5.1% R5:2.0% | | | | | | | | |
| どちらかといえばあがっている | < 原因 > 委託外医療機関での受診の把握を含めた未受診率：2.9% | | | | | | | | |
| あがっていない（停滞・低下） | < 課題 > 低出生体重児等で定期的に医療機関を受診しているため健診を受診しない事例が低月齢に一定数存在する。3歳児健診は当市の健診実施時期の遅れが解消されたことで未受診率が減少したと考える。 | | | | | | | | |
| | < 課題 > 未受診者フォローは児相と連携しながら状況把握に努めており、未受診率に反映できない部分も多いため、評価指標について引き続き検討が必要 | | | | | | | | |
| 7. 評価及びコメント（簡易評価は未記入） | | | | | | | | | |
| 対象動向 | 維持 | 類似事業 | なし | <p>・R3より福岡ルールに基づく未受診フォローを行い、未受診者の状況把握に努めている</p> <p>・事後フォロー件数（延べ） 電話：501件、面談：1件、訪問：0件</p> <p>・未受診フォロー件数（延べ）電話：95件、面談：0件、訪問：44件</p> <p>他の事務事業によるフォロー件数を除く</p> <p>・新生児聴覚検査件数 793件</p> | | | | | |
| 手段効率化余地 | なし | コスト削減余地 | なし | | | | | | |
| 公的関与 | 妥当性がある | 受益者負担 | 余地なし | | | | | | |
| 上位貢献度 | 影響度は大 | 業務推進課題 | あり | | | | | | |
| 成果向上余地 | 小さい | | | | | | | | |
| 8. 改善改革案（簡易評価は必要な場合のみ記入） | | | 改善方向性 維持 見直し 廃止 事業終了 | | | | | | |
| 改善案/期待する成果/必要性/推進スケジュール/必要な費用（維持/事業終了の場合は記入する必要なし） | | | | | | | | | |
| 改善案 未受診者の把握状況が見える化し、評価する | | | <p>改善案</p> <p>< 内容 > 3歳児健康診査に執務する専門職の賃金の見直し</p> <p>< 理由 > 保健師等の専門職は会計年度任用職員（パート時間額）として日々雇用をしているが、近隣市と比較して賃金が低く執務人数が不足し他課に応援を要する時がある</p> <p>< 効果 > 人員確保</p> | | | | | | |
| 事業開始背景及び現在の環境変化（市民・議会等の要望） | | | 備考・特記事項 or 進行管理欄 | | | | | | |
| H9 全ての健診が県から移譲（4ヶ月、10ヶ月のみ個別健診） H15 1歳6ヶ月児健診を個別健診で委託。 歯科については1歳10か月児歯科健診として集団健診で実施 H20 1歳6ヶ月児歯科検診として個別健診で委託 R2 委託単価を5市で統一 | | | 【補足】R4実績まで含めていなかった10か月児健診の未受診率をR5指標より含めた | | | | | | |