

予 算 要 求 資 料

令和3年度当初予算 支出科目 款：衛生費 項：医務費 目：健康増進対策費

事業名 **新**口腔機能検査調査事業費

(この事業に対するご質問・ご意見はこちらにお寄せください)

健康福祉部 医療福祉連携推進課 在宅医療福祉係 電話番号：058-272-1111 (内 2624)

E-mail：cl1230@pref.gifu.lg.jp

1 事業費 2,098 千円 (前年度予算額：0 千円)

<財源内訳>

区 分	事業費	財 源 内 訳							
		国 庫 支出金	分担金 負担金	使用料 手数料	財産収 入	寄附金	その他	県 債	一 般 財 源
前年度	0	0	0	0	0	0	0	0	0
要求額	2,098	598	0	0	0	0	0	0	1,500
決定額	2,098	598	0	0	0	0	0	0	1,500

2 要求内容

(1) 要求の趣旨 (現状と課題)

・本調査は、岐阜県民の歯・口腔の健康づくり条例の「オーラルフレイルを早期に把握し、回復させ、及び予防する取組を推進すること」と記載していることについて、第4期岐阜県歯・口腔の健康づくり計画の内容に反映するための基礎資料とする。

(2) 事業内容

- ・事業検討会の開催
- ・口腔機能検査

後期高齢者へのぎふさわやか口腔健診の受診者を対象にオーラルフレイルに係る精密検査を実施し、口腔機能の状況を調査する。

(3) 県負担・補助率の考え方

- ・国庫補助金 都道府県口腔保健推進事業
歯科口腔保健調査研究事業費：1,197 千円補助率 1/2 (国 1/2、県 1/2)
- ・県費

(4) 類似事業の有無

- ・無

3 事業費の積算内訳

事業内容	金額	事業内容の詳細
委託料	2,098	事業検討会、口腔機能検査調査
合計	2,098	

決定額の考え方

4 参考事項

(1) 国・他県の状況

- ・歯科口腔保健調査研究事業実施都道府県数：9 県（政令市等：1）

(2) 後年後の財政負担

- ・県費負担なし

事業評価調書（県単独補助金除く）

■ 新規要求事業

□ 継続要求事業

1 事業の目標と成果

（事業目標）

・何をいつまでにどのような状態にしたいのか

岐阜県民の歯・口腔の健康づくり条例及び、岐阜県歯・口腔の健康づくり計画に基づき、後期高齢者の口腔機能の現状を明らかにし、令和6年改定の第4期岐阜県歯・口腔の健康づくり計画策定の基礎資料とする。

（目標の達成度を示す指標と実績）

指標名	事業開始前	指標の推移		現在値	目標	達成率
80歳で嚙むことに満足している人の増加	58.6 (H28)			58.6 (H28)	70% (R5)	

○指標を設定することができない場合の理由

（前年度の取組）

・事業の活動内容

（前年度の成果）

・前年度の取組により得られた事業の成果、今後見込まれる成果

2 事業の評価と課題

(事業の評価)

<ul style="list-style-type: none"> ・事業の必要性（社会経済情勢等に沿った事業か、県の関与は妥当か） ○：必要性が高い、△：必要性が低い 	
(評価) ○	<ul style="list-style-type: none"> ・岐阜県民の歯・口腔の健康づくり条例及び、岐阜県歯・口腔の健康づくり計画に基づき、県として実施する責務がある。
<ul style="list-style-type: none"> ・事業の有効性（指標等の状況から見て事業の成果はあがっているか） ○：概ね期待どおり又はそれ以上の効果が得られている △：まだ期待どおりの成果が得られていない 	
(評価) ○	<ul style="list-style-type: none"> ・後期高齢者の口腔機能等の状況を明らかにし、令和6年改定の第4期岐阜県歯・口腔の健康づくり計画の基礎資料を得ることが出来るため有効である。
<ul style="list-style-type: none"> ・事業の効率性（事業の実施方法の効率化は図られているか） ○：効率化は図られている、△：向上の余地がある 	
(評価) ○	<ul style="list-style-type: none"> ・専門的な知識及び技術を有する県歯科医師会、地域歯科医師会と連携を図ることにより、効率良く事業を実施することが出来る。

(今後の課題)

<ul style="list-style-type: none"> ・事業が直面する課題や改善が必要な事項 今後、第3期岐阜県歯・口腔の健康づくり計画に基づいた目標達成をするための施策や取り組みが必要である。
--

(次年度の方向性)

<ul style="list-style-type: none"> ・継続すべき事業か。 単年度事業のため終了。
--

(他事業と組み合わせて実施する場合の事業効果)

組み合わせ予定のイベント又は 事業名及び所管課	【〇〇課】
組み合わせる理由や期待する効果 など	