

事業名称	ひとり親家庭等医療費助成事業費〔ひとり親家庭等医療費助成事業〕				
担当部署・課長名	子育て支援	課	手当・助成	係	課長名 新海 隆弘

5 市民等の意見	この仕事に関して、令和2年度中に寄せられた市民・議会等の意見、また、市民・サービス利用者等の実態やその意識について	
	年度更新時に、次年度において所得制限超過が予想される世帯には、事前に資格が喪失する旨を通知している。	
6 市民協働	(1)この仕事の実施にあたり、市民協働に取り組みましたか。取り組んだ場合、取組手法欄の種類から番号を選択し、取組手法欄に番号を記載してください。（複数回答可）	
	<input type="checkbox"/> 取り組んだ	取組手法：
	<input checked="" type="checkbox"/> 取り組まない	【取組手法の種類】 ①共催 ②実行委員会・協議会 ③事業協力 ④事業委託 ⑤補助・助成 ⑥情報提供・情報交換（広報媒体： ） ⑦後援・場の提供 ⑧その他（ ）
(2)令和3年度に向け、さらに適した協働の形態とするために「考え」「気付いた」点		
特になし		
7 課題	(1)令和2年度に課題とした内容（「平成31年度に実施した仕事」の振り返りシート7課題（3）を転記）	
	特になし	
	(2)(1)の課題解決に向けた取組や、事務改善など、令和2年度に実施したこと。	
	特になし	
	(3)(2)を踏まえた今後の課題（仕事の最適化・合理化の提案）	
特になし		
8	施策貢献状況（この仕事は、総合計画（基本計画）に掲げる課題の解決手段になっているか。）	
施策名： 児童福祉の推進		
<input checked="" type="checkbox"/> なっている <input type="checkbox"/> 環境の変化等により成果が減少している <input type="checkbox"/> 類似の事業が他にあり改善の余地がある（事業名： ）		
9 今後の方向性	(1)仕事の方向性（「7 課題（3）」の課題及び「8 施策貢献状況」を踏まえた具体的な改革・改善案など）	
	<input type="checkbox"/> 拡大 <input checked="" type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止	
	【取組内容】 適正な窓口受付、事務の執行	
(2)上記(1)の取組にあたり、克服すべき問題点、必要な調整・準備等		
特になし		