

し、今年度中の実施に向けて計画をしています。先進地の視察について伺います。

Q として取り組んでいます。学校施設を避難所

A 総務部長 行ったことはありません。

Q 教育部と防災、消

A 防担当課が備蓄の規模等を検討する際、お互いの役割を明確にし、防災機能の向上を図ることが必要と思いますが。

A 教育長 市の防災マニュアルだけでは大規模な灾害には対応し切れないので、市や各学校の教育委員会は、幅広い対応を想定し、過去の他地区の事例研究をしながら、年末に向けてマニュアルの作成と機能強化に当たっています。

●税について

Q 評価漏れ家屋の調査は、なぜ2年間で終了ができなかつたのでしょうか。

A 市民部長 当初計画では職員プラス臨時職員で調査に当たる予定

でしたが、公権力の行使という観点から職員のみが現場へ入ったが、所有者の同意を得ることに大変時間がかかり、まだ終了出来ていない状況です。

Q 平成23年度中に本当に終了できるので

A 市民部長 職員が調査に当たることが望ましい考え方から、今までの方策で実施します。しかし、成東地区分が2千棟以上残ってしまう見込みから、平成24年度末まで延長させて頂きたいと思います。

Q 23年度になぜ、職員を削減したのですか。

A 総務部長 現体制での大丈夫と判断したものです。状況を見て減らしましたので、来年度に向け十分協議の上で配置を考えます。

Q 最初の蓮沼地区から3年経過しているが、税の公平性について伺います。

A 市長 今年度終了できないという見込みであります。

思っています。

Q 未評価家屋調査の進め方について伺います。

A 副市長 23年度に終了すれば、納得して頂けたかもしれないが行政側の事情のなか、1年延ばすことも、御理解を頂くしかないと考えます。

●予防施策について

Q 厚生科学審議会感染症分科会予防接種部会の報告で、年齢段階別に見ると肺炎による死亡率は特に75歳以上で男女とも急激な増加が見られ、肺炎球菌による肺炎は肺炎の4分の1から3分の1を占めるとあります。

A 保健福祉部長 市の成人用肺炎球菌ワクチン接種の公費助成について伺います。

A 保健福祉部長 平成22年度までの実施状況は全国で2割、県は2割強です。接種料金は6千円から9千円で、1回の接種で5年間有効となっています。改めて医師会の意見と財政状況を考慮し検討します。

Q 平成22年度の山武市決算審査意見書に疾病予防の推進を図り、保険給付費の抑制が図られるよう望むとあります。

Q 未評価家屋調査の進め方について伺います。

A 副市長 23年度に終了すれば、納得して頂けたかもしれないが行政側の事情のなか、1年延ばすことも、御理解を頂くしかないと考えます。

●予防施策について

Q 厚生科学審議会感染症分科会予防接種部会の報告で、年齢段階別に見ると肺炎による死亡率は特に75歳以上で男女とも急激な増加が見られ、肺炎球菌による肺炎は肺炎の4分の1から3分の1を占めるとあります。

A 保健福祉部長 市の成人用肺炎球菌ワクチン接種の公費助成について伺います。

A 保健福祉部長 平成22年度までの実施状況は全国で2割、県は2割強です。接種料金は6千円から9千円で、1回の接種で5年間有効となっています。改めて医師会の意見と財政状況を考慮し検討します。

●個人質問

Q 介護保険総合事業は導入すべきでない

A 保健福祉部長 され、介護保険法が改正常生活支援総合事業（以下統合事業）が創設され

A 保健福祉部長 血液検査の場合は3千円

A 保健福祉部長 総合事業は、市町村の判断により、地域支援事業において多様なマンパワーや社会資源の活用を図りながら、要支援者、2

A 保健福祉部長 40歳以上の受診者数2千人で600万円、便の検査の抗原測定方法の場合は2千940円で580万円増です。

A 保健福祉部長 ぐらい、40歳以上の受診者数2千人で600万円、便の検査の抗原測定方法の場合は2千940円で580万円増です。

たが、その概要と山武市の導入について伺います。

A 保健福祉部長 総合事業に対する基本的項目が示される予定となっており、それを見て実施の有無を決定したいです。

Q この制度では要支援の人は、従来どおりの介護サービスを使うのか、介護保険給付がない総合事業を使うのか、市や包括支援センターが判断することになります。被保険者の受給権を侵害する制度になるおそれはないのですか。

A 保健福祉部長 援の方にとつて不利ではないかという意見も情報の中にはあるが、基



藤 真 議員