

# 事業概要：「オールふくしまスマートシティ推進事業」（公表用）

|         |                                                                                                                                           |                                 |         |      |           |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|
| 主たる申請団体 | 福島県                                                                                                                                       | 共同調達・共同利用したデジタル公共財または新興型デジタル公共財 | データ連携基盤 | 総事業費 | 321,072千円 |
| 従たる申請団体 | いわき市、会津若松市、磐梯町、田村市、鮫川村                                                                                                                    |                                 |         |      |           |
| 概要      | 県が全県的に共通のデータ連携基盤を整備し、県としての共通サービスや市町村が整備する個別サービスを提供することにより、県内全59市町村のスマートシティに係る取組を加速させ、復興・再生と地方創生を切れ目なく進めることで、県民一人一人が豊かさや幸せを実感できる県づくりを推進する。 |                                 |         |      |           |

## 事業概要

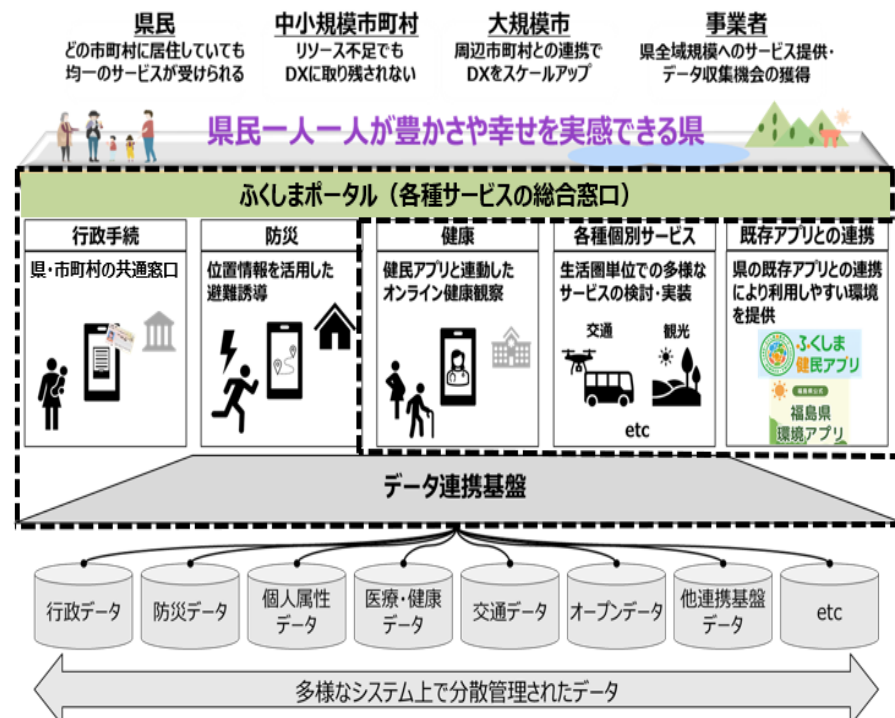
- スマートシティの取組を県全域で実現していくため、令和5年度にデータ連携基盤を構築し、それに接続するサービスとして、総合窓口アプリ「ふくしまポータル」のほか、「行政手続オンライン申請サービス」、「福島県防災アプリ」を構築した。
- 令和7年度は、引き続き利用市町村の拡大を図るとともに、令和6年度に検討した各種共通サービスの構築及び市町村独自データ連携基盤との連携を行う。

## 事業ロードマップ

| 令和4年度                                                          | 令和5年度                                                                                                               | 令和6年度                                                                                                     | 令和7年度                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ DX推進基本設計作成</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 詳細設計</li> <li>■ データ連携基盤構築（ふくしまポータル）</li> <li>■ 行政手続サービス、防災アプリ構築</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 生活交通、子育てサービス接続</li> <li>■ 石川町基盤接続</li> <li>■ 27市町村へ拡大</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 8サービス接続、全12サービスへ</li> <li>■ 市町村拡大（32団体へ）</li> <li>■ データ連携基盤同士の接続</li> </ul> |

## 事業イメージ

※R5構築済み

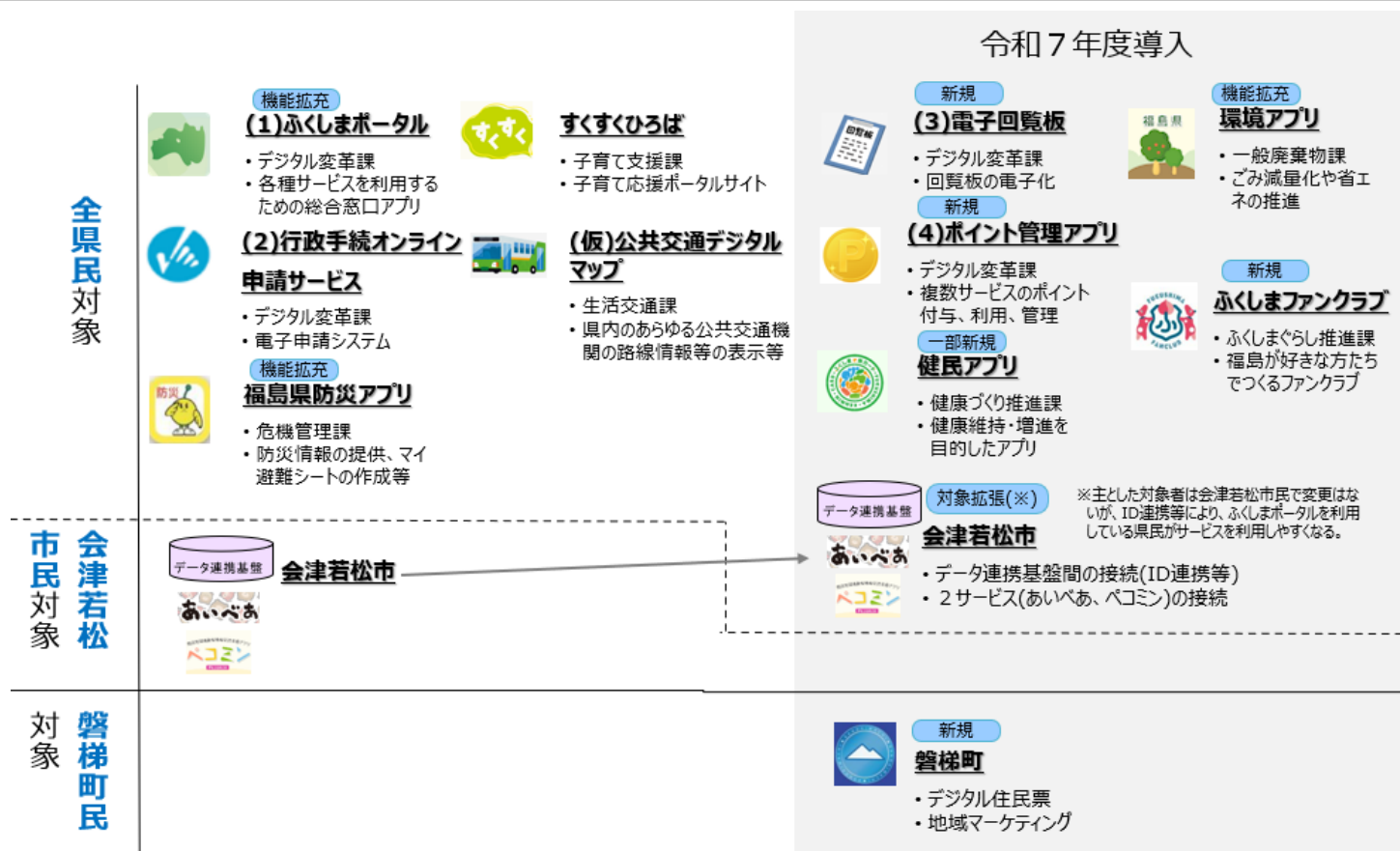


※マイナンバーカードを活用することにより、安心と利便性を確保

# 事業概要：「オールふくしまスマートシティ推進事業」（公表用）

|             |                                                                                                                                           |                                         |         |      |           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|------|-----------|
| 主たる<br>申請団体 | 福島県                                                                                                                                       | 共同調達・共同利用した<br>デジタル公共財または<br>新興型デジタル公共財 | データ連携基盤 | 総事業費 | 321,072千円 |
| 従たる<br>申請団体 | いわき市、会津若松市、磐梯町、田村市、鮫川村                                                                                                                    |                                         |         |      |           |
| 概要          | 県が全県的に共通のデータ連携基盤を整備し、県としての共通サービスや市町村が整備する個別サービスを提供することにより、県内全59市町村のスマートシティに係る取組を加速させ、復興・再生と地方創生を切れ目なく進めることで、県民一人一人が豊かさや幸せを実感できる県づくりを推進する。 |                                         |         |      |           |

データ連携基盤に接続する  
サービス等



## 事業の振り返り① （サービスの導入状況等について）

- 紙の会員証を電子化する「ふくしまファンクラブ」は10月に実装が完了、会員証携帯・提示の利便が向上したことから、目標を大きく上回る会員数の獲得につながった。
- その他のサービスでは年度末 3 月の公開となってしまったサービスが多く、実装後の暮らしの変化や地域課題の解決にまで行き届いている状況とはなっていない。サービスを普及させ、これらサービスを活用した事業推進は実質的には令和 8 年度から注力していくこととなる。
- とはいえ、サービス公開をアピールするために知事出席のイベントを行ったり、事業者等に向けた説明会を開くなど、各サービスの普及に向けた活動は 3 月中にも可能な限り実施をし、令和 8 年度以降につながるスタートができたものとする。



ふくしま健民アプリ公開にあわせた知事出席の報告会。ポータルを通じたポイント連携についてもPRした。



会津若松市データ連携基盤との共同利用促進：サービス体感機会、相談会を実施。



磐梯町地域マーケティングデータ収集分析基盤との連携促進：道の駅生産者説明会の様子。

## 設定したKPIの状況について

### 申請時に設定したKPIへの現在の状況について

| サービス名                            | 実装ステータス     | アウトプットの<br>達成状況 | アウトカム<br>の<br>達成状況 |
|----------------------------------|-------------|-----------------|--------------------|
| ①電子回覧板サービス                       | 令和8年3月に実装済  | (未計測)           | (未計測)              |
| ②ポイント連携サービス                      | 令和8年3月に実装済  | 0／1             | (未計測)              |
| ③次期ふくしま健民アプリ                     | 令和8年3月に実装済  | 1／1             | (未計測)              |
| ④ふくしまファンクラブ                      | 令和7年10月に実装済 | 1／1             | 1／1                |
| ⑤会津若松市データ連携基盤との共同利用<br>促進        | 令和8年3月に実装済  | 1／1             | 1／1                |
| ⑥磐梯町地域マーケティングデータ収集分析<br>基盤との連携促進 | 令和8年3月に実装済  | 1／1             | 1／1                |

達成したKPIについての  
補足説明、達成するま  
でに得られた気づきや、  
KPIが未達成の場合はそ  
の改善策を検討し記載  
してください。

- サービス満足度を中心に、利用開始が年度末となったサービスで未計測の部分が一部ある。こちらは時期をあらためてアンケート等を実施し把握の見込み。
- その他の指標はおおむね達成となっているが、ポイント連携サービスのアウトプット指標（連携サービス数）については、令和8年度取組拡大に努めたい。

## 令和 8 年度の具体的な取組について

| サービス名                        | 実装過程で認識した課題                                                                                       | 課題に対する普及・拡充策                                                                                            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①電子回覧板サービス                   | 実装過程において、自治会で運用することを前提とした場合の個人情報の取扱い方針や、個人を特定するための方法など、運用面に関する検討が不十分であるという課題が明らかとなった。             | 市町村と協力し自治会での運用方法について、ヒアリングし機能の修正を行うとともに、運用に関してのサポートを実施する。                                               |
| ②ポイント連携サービス                  | 実装過程で、ユーザー数の多いサービスとの連携において想定外のトランザクション増加が発生し得ることから、連携方法を複数パターン用意する必要性が課題として認識された。                 | 連携方法については、夜間バッチ処理など多様な運用形態にも対応できるよう、他サービスとの調整を進めるとともに、より多くのサービスと柔軟に連携可能な機能の検討・整備を行うことで、普及および利用範囲の拡充を図る。 |
| ③次期ふくしま健民アプリ                 | 初回利用時、①メールアドレス登録、②本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）の読取の２段階認証となっており、登録手順が煩雑でわかりにくいとの声があり、利用開始時の負担が課題となっている。 | 県HP、チラシで登録方法を掲載するとともに、県内市町村のイベントへ訪問し、アプリ普及を実施しながら登録会もあわせて行っていく。                                         |
| ④ふくしまファンクラブ                  | 実装後のサービスをより多くのユーザーに認知・利用されるための発信方法が必要、かつ、登録後も継続してサービスを活用してもらえるようコンテンツの充実を図っていく必要がある。              | SNSによるキャンペーンを実施する。また本サービス内において、発信可能な関連ニュース記事の量、質を充実させていく。                                               |
| ⑤会津若松市データ連携基盤との共同利用促進        | 本事業で県基盤に接続したサービスのリビングラボなども実施したが、高齢の方などスマートフォンの利用に苦手意識のある方は、新たに県基盤のアカウントを作成することに困難さがあると見られる。       | 令和 8 年度の取組により、民間企業が提供するサービスの県基盤への接続を進め、まずはスマートフォン等を困難なく利用できる利用者が使いたいサービスを県基盤を通して利用可能な環境の実現に取り組んでいく。     |
| ⑥磐梯町地域マーケティングデータ収集分析基盤との連携促進 | デジタル住民票に掲載するカタログに不足感があり、また認知にも不足がある。                                                              | カタログ掲載対象を地域資源・体験・特典等へ拡充し、掲載カタログ数の増加を目指していく。あわせて、現地・Web・通知等の導線を強化し、認知向上と継続的な利用促進を図る。                     |

## <参考> 事業の様子がわかる画像

①

貯める! まとめる! 使える!

### ふくポでポイ活 はじめよう!

「ふくポ」は、福島県が運営する「ふくしま健民アプリ」「福島県環境アプリ」「ふくしまポータル」で貯めたポイントをまとめて管理できる便利なサービスです。また「ふくポ」から県内のイベントやさまざまな活動に参加することでポイントを獲得できます。貯めたポイントで素敵な賞品に応募することも可能です。ぜひご活用ください!

※今冬、当県内の施設ポイント事業にも対応予定。

ふくしまポータルのアプリをダウンロードいただくと簡単にアクセスできます!

3/24~5/31まで初回登録キャンペーン実施中!  
各アプリと連携し利用で2,000ポイントプレゼント!

**スタート!**

簡単に便利! ポイントを貯めて豪華賞品が当たる!

#### ポイントを貯めてランクアップ! 2ヶ月ごとに応募しよう!!

貯まったポイントは、ランクに応じて2ヶ月ごとに内容が変わる豪華賞品の抽選応募に使用できます。賞品は定期的に入れ替わるので、楽しい賞品が登場するまで貯めるのも、毎日応募してチャンスを楽しむのも自由。自分のペースで、楽しくポイ活ができます。

※2022年3月1日現在、毎季3月1日までにランクアップが完了する必要があります。

| ランク  | ポイント      | 抽選率 | 賞品                      |
|------|-----------|-----|-------------------------|
| プラチナ | 1,000ポイント | 10% | 福島牛 もも肉スライス 500g        |
| ゴールド | 500ポイント   | 15% | 鮎瀬農の松 大吟醸酒粕仕込 大吟醸粕漬・西京漬 |
| シルバー | 250ポイント   | 25% | デジタルギフト...2,000円分       |
| ブロンズ | 100ポイント   | 30% | デジタルギフト...1,000円分       |
| ノーマル | 50ポイント    | 30% | デジタルギフト...500円分         |

※賞品はイメージです。※賞品は予告なく変更となる場合があります。※当選者の発表は、賞品の発送をもって代えさせていただきます。

②

ふくしまファンクラブ  
デジタル会員証スタート!  
Instagramキャンペーン

2025.11.1~2026.1.31

デジタル会員証に!

フォローとコメントで応募すると  
ふくしまの詰め合わせ  
20名様に当たる!

これまでの紙の会員証をお持ちの方もOK!

「ふくしまファンクラブ」の入金はこちらから!>  
既に紙の会員証をお持ちの方も登録可能です!

③

ふくしま健民アプリが  
新しくなりました!

1 毎日の行動でポイントが貯まる!

2 スマホでバシッと! 食事を記録して健康チェック

3 歩数や体重、睡眠時間などを記録できる!

ダウンロードはこちら!

他にも使いこなせる機能が満載!

ふくしま健民アプリは、令和8年度よりヘルスケアアプリ「kencom」を通じて提供されます。kencomをダウンロード後、「福島県」を選択してご利用いただけます。(本人確認が必要です)



- ①ポイント連携サービスチラシ
- ②ふくしまファンクラブチラシ
- ③次期ふくしま健民アプリ告知バナー
- ④次期ふくしま健民アプリ完成披露報告会

④



# 実施報告様式 本編



# サービス実装報告



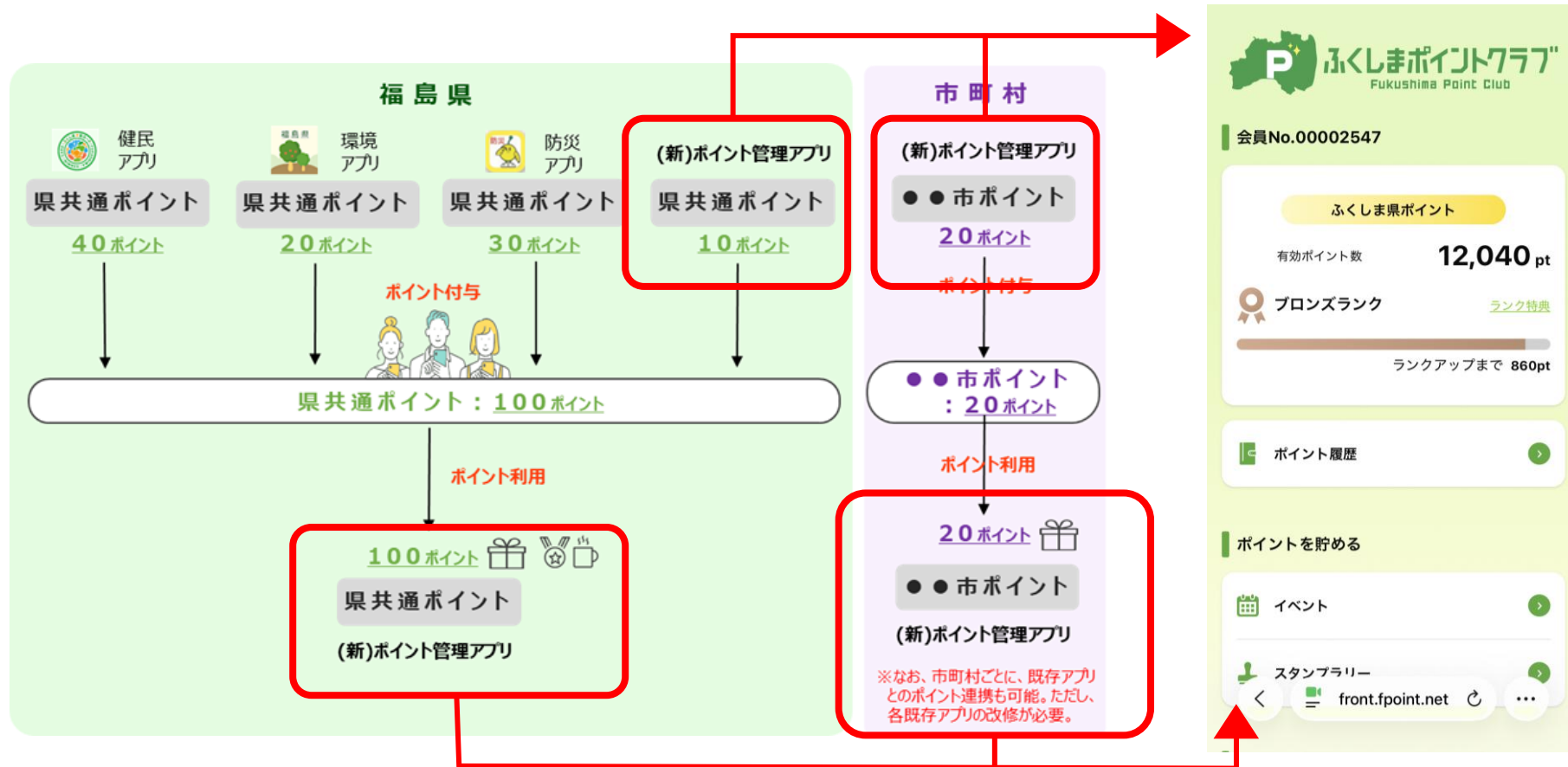
## サービス実装報告①：「電子回覧板サービス」

福島県内の自治会で紙配布していた回覧板や広報紙を電子化し、スマートフォンで閲覧できるサービスを構築。情報配信や確認作業を効率化することで、自治会役員の負担軽減と迅速な情報共有を実現する。これにより、住民の利便性向上と持続可能な自治会運営のDX化を目指す。



## サービス実装報告②：「ポイント連携サービス」

福島県では、県が提供する「健康アプリ」「環境アプリ」「ポータルアプリ」等で付与されるポイントを、一元的に管理できる共通ポイントサービスを構築する。県民は各アプリを横断してポイントを貯め・使うことができ、利便性の高いデジタルサービス環境を実現する。



# サービス実装報告③：「次期ふくしま健民アプリ」

本県はメタボリックシンドローム及び予備群の割合が全国平均と比較して悪い状況にある。この状況の改善を図るため、PHR機能を搭載した健康アプリの構築を行い、市町村の健康増進事業と連携し（共同利用）、健診情報や日々のヘルスケアデータから、AIが適切な健康行動等のアドバイスを実施することで、行動変容を促す新しいアプリの構築を目指す。



## ふくしま健民アプリ

### 次期ふくしま健民アプリの事業イメージ



アプリ開発後の展開

**県の取組 (①②③④)**

- 事業のシンカ(新化)
  - ・取組の新たな基盤となり、課題解決を図る。
  - ・これまでの「食生活」に関する取組に加え、「食事」に関する取組のシンカを図る。
  - (9) これまでのアプリでは確認できなかった地域の過剰摂取について、摂取量を新たに記録できるようになることから、摂取を抑制するような働き掛けの実施。
  - ・運動（主に歩数）と食事に関するデータが一元的に管理できることから、データを分析することで、その取組が健康指標の改善に効果があったのか分析することが可能。
  - ・データ連携基盤の活用により、AI連携を行うことで情報の横展開が可能になる。令和7年度はポイント情報の横展開を図る予定。

**県民の行動変容 (①②③④)**

- 県民の健康づくりのシンカ(進化)
  - ・健診情報等が、一元的に管理されることで、県民が自分の健康状態を把握しやすくなり、適切な予防行動や生活改善を促進する。
  - ・PHR機能より取得した健診情報と日々の生活習慣データから、未来の自分の姿を視覚的に表示し「見える化」することで、個人が自身の健康に対して主体的に向き合うきっかけを提供し健康づくりへのモチベーションを高める効果が期待。
  - ・記録されることで、AIが学習し、よりパーソナライズされたアドバイスをプッシュ型で通知。

**市町村との連携 (①②⑤)**

- 健康づくりの一翼を担う市町村の取組のシンカ(進化)
  - ・アプリを活用することで、市町村の担当者がアプリ上で住民の属性（年代、性別、健康状態など）に合わせたミッションの設定や情報発信を個別に行える仕組みの整備が可能。
  - ・地域の特長や住民のニーズに応じた柔軟な健康施策が可能となり、より効果的な健康支援の実現が期待。
  - ・また、アプリを通じて収集されたデータを基に、各市町村のユーザーの健康状態や生活習慣の傾向を分析しながら住民全体の健康課題を可視化し、数値データに基づいた具体的な施策立案が可能。
  - ・ユーザーの健康データの変化を視察し、施策の有効性を測ることで、PDCAサイクルを実行しながら事業運営を改善していくことができる。

### 次期ふくしま健民アプリの画面①



### 次期ふくしま健民アプリの画面②



## サービス実装報告④：「ふくしまファンクラブ」

### <事業概要>

- 「ふくしまの応援団」であるふくしまファンクラブの運営、ファンクラブを通じた本県の魅力等の情報発信を行うことにより、本県への理解や共感の輪を広げるとともに関係人口の創出・拡大・深化を促進する。
- デジタル会員証の実装により、更なる効果的な発信等を行い、ファンクラブ会員の増加につなげる。



実装



### 協賛店事業者

#### <本サービスの裨益性>

- ・特典の利用に付随し会員の利用増
- ⇒協賛店の活性化にもつながり
- 協賛店の増加にも寄与



### 住民

#### <本サービスの裨益性>

- ・協賛店の特典が効率的に利用可能
- ・より関心がある福島の情報入手可能

## サービス実装報告⑤：「会津若松市データ連携基盤との共同利用促進」

市が提供するサービス（あいべあ、ペコミン）を先行して県基盤に移行させ、将来的なID移行を目指したID連携のための改修を行うことで、会津若松+に接続しているサービスと、ふくしまポータルに接続しているサービスの両方を利用する利用者が、一つのIDで各サービスを利用できるようにした。また、サービス体感機会等を多面的に構築した。

### 各サービスのID連携画面

あいべあアカウントでログイン

メールアドレス

パスワード

ログイン

パスワードをお忘れの場合はこちら

外部サービスログイン

X(旧Twitter)ではじめる

Facebookではじめる

Googleではじめる

会津若松+ではじめる

ふくしまポータルではじめる

< 戻る

aibear.jp

< マイページ ログイン

「ふくしまポータル」・「あいべあアカウント」・「Facebook」・「X (旧 Twitter)」・「Google」・「AppleID」・「会津若松プラス」のいずれかでログインできます。

ユーザーの皆様により便利にご利用いただく為にログインをお願いいたします。ログインすることで機能制限なくアプリを使用することができます。

Sign in with Apple

ふくしまポータルでログイン

あいべあアカウントでログイン

あいべあアカウントを新規作成

会津若松プラスでログイン

MAP 通知一覧 アプリ マイページ 設定

会津若松+ Aizuwakamatsu PLUS

SEARCH LANGUAGE t MENU

市民向け

マイページ

t tomoaki sasaki ログアウト >

ユーザー情報

基本情報設定 0% >

通知設定 +

利用サービス設定 >

アカウント情報

ふくしまポータルアカウントの紐付 >

ホーム イベント お知らせ 学校

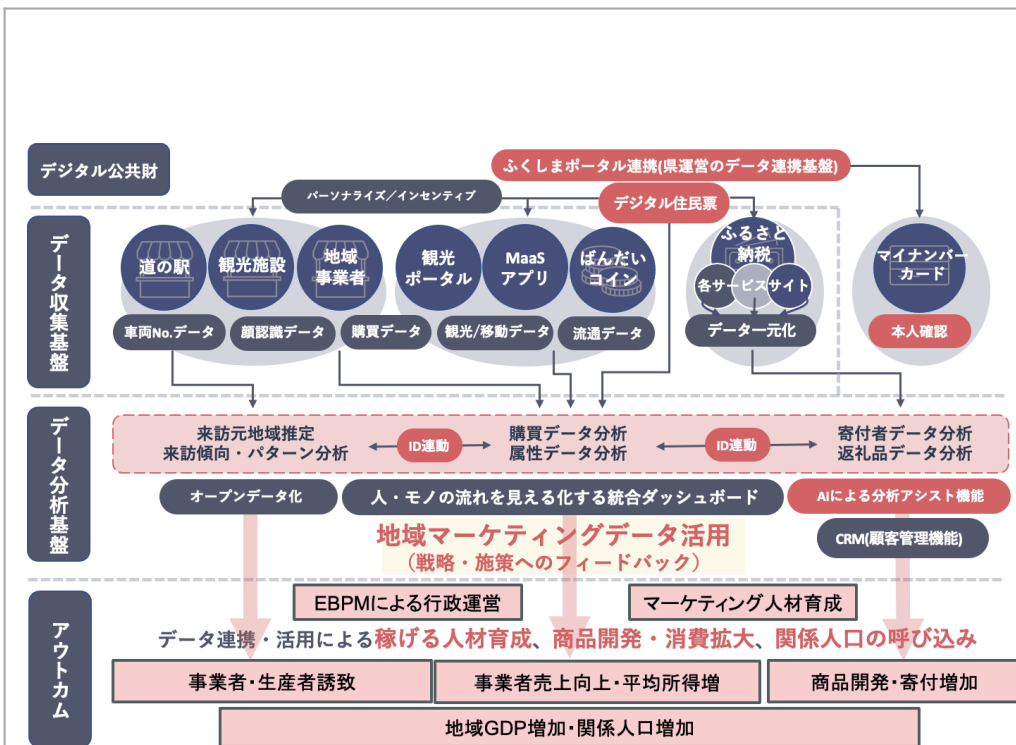
aizuwakamatsu.mylocal.jp

### サービス体感機会等の構築



# サービス実装報告⑥：「磐梯町地域マーケティングデータ収集分析基盤との連携促進」

- 磐梯町の地域マーケティングデータを統合的に収集・分析する基盤（DMP）を構築しました。
- 福島県が推進するデータ連携基盤「ふくしまポータル」と連携した「デジタル住民票」や、地域デジタル通貨「ばんだいコイン」のデータを統合しています。
- 生成AIを活用した分析アシスタントにより、専門知識を問わず誰もがデータに基づいた意思決定を行える環境を実現し、地域経済の循環を促進します。



デジタル住民票



AIによる分析アシスト機能



## 設定したKPIの状況について（詳細）

### 申請時に設定したKPIへの現在の状況について（１）

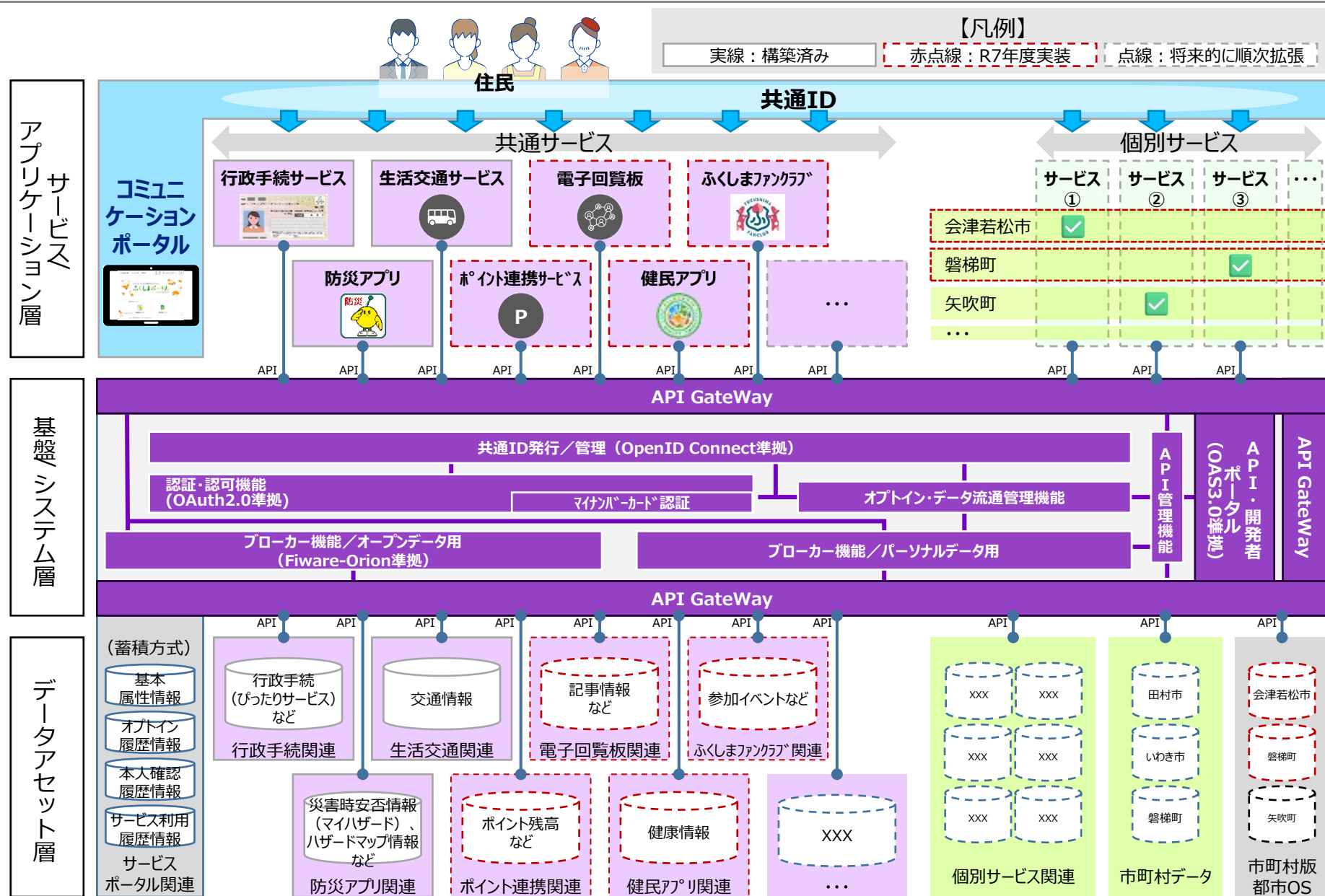
| サービス名        | KPIの名称                        | KPIの種別 | 実績値                      | 目標値   |
|--------------|-------------------------------|--------|--------------------------|-------|
| ①電子回覧板サービス   | 電子回覧板サービス<br>における記事配信数        | アウトプット | 未計測<br>(令和８年８月<br>測定見込み) | 144   |
| ①電子回覧板サービス   | 電子回覧板サービス<br>利用者の満足度          | アウトカム  | 未計測<br>(令和８年８月<br>測定見込み) | 3.0   |
| ②ポイント連携サービス  | ポイント連携サービス<br>と連携するサービス数      | アウトプット | 3                        | 4     |
| ②ポイント連携サービス  | ポイント連携サービス<br>利用者の満足度         | アウトカム  | 未計測<br>(令和８年８月<br>測定見込み) | 3.2   |
| ③次期ふくしま健民アプリ | 次期ふくしま健民アプリ<br>のダウンロード累計<br>数 | アウトプット | 4,835                    | 1,000 |
| ③次期ふくしま健民アプリ | 次期ふくしま健民アプリ<br>の満足度           | アウトカム  | 未計測<br>(令和９年３月<br>測定見込み) | 2.8   |

## 設定したKPIの状況について（詳細）

### 申請時に設定したKPIへの現在の状況について（２）

| サービス名                        | KPIの名称                            | KPIの種別 | 実績値   | 目標値   |
|------------------------------|-----------------------------------|--------|-------|-------|
| ④ふくしまファンクラブ                  | ふくしまファンクラブの新規会員数                  | アウトプット | 2,684 | 350   |
| ④ふくしまファンクラブ                  | ふくしまファンクラブ会員限定イベントへの参加者数          | アウトカム  | 58    | 45    |
| ⑤会津若松市データ連携基盤との共同利用促進        | ふくしまポータルID数（会津若松市民）               | アウトプット | 1,123 | 1,000 |
| ⑤会津若松市データ連携基盤との共同利用促進        | 地域幸福度（Well-Being）指標のデジタル生活因子の主観評価 | アウトカム  | 45.05 | 44.0  |
| ⑥磐梯町地域マーケティングデータ収集分析基盤との連携促進 | 磐梯町地域マーケティングデータ活用による関係人口          | アウトプット | 165   | 130   |
| ⑥磐梯町地域マーケティングデータ収集分析基盤との連携促進 | 磐梯町デジタル住民票登録者のサービス満足度             | アウトカム  | 3.6   | 3.5   |

# システム構成図



|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>オープンソース（ソフトウェア、AI等）活用の取り組み</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• アクセンチュア社のDigital Communication Platform（以下、DCP）は、パーソナルデータ連携機能については、Vue.js / Spring(Java) / nginx / Tomcat / Openshift / Jenkins(DevOps) / PostgreSQL / MongoDBなどの多数のオープンソースソフトウェア（以下、OSS）を使用して開発されている</li> <li>• DCPのパーソナルデータ連携において、認証方式はOIDC、API形式はRest/Jsonを採択することで、セキュアなデータ連携を実現</li> <li>• DCPの非パーソナルデータ連携機能については、OSSであるFiwareシリーズ(Orion/Cygnus/STH-Comet/Wirecloudなど)のソフトウェアをベースに構築</li> </ul> |
| <p>データの相互運用性の取り組み</p>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• DCPでは、データ連携におけるデータモデルは、政府相互運用性フレームワーク（GIF）に準拠</li> <li>• DCPで管理しているパーソナルデータ・非パーソナルデータのデータモデル（詳細は、次ページ参照）を公開することで、サービス間でのデータ連携の互換性の向上を実現し、データの相互運用の効率化を図る</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>APIの活用の取り組み</p>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• DCPでは、パーソナルデータ・非パーソナルデータともに、APIの形式としては、Rest/Jsonを採択</li> <li>• APIの提供については、データ連携基盤上のAPIカタログ（開発者ポータル）に掲載。一部、複雑なシーケンス図を要する処理については、API仕様書（pptx、Excel等）で仕様を提供</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                |

# 活用しているデータモデル

| データ名         | 準拠するデータモデル | データ概要                                                   | 提供元サービス              | 公開範囲<br>データ提供先                 |
|--------------|------------|---------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| ユーザ情報データ     | GIF        | ユーザ自身がふくしまポータルに登録したユーザの情報（氏名、生年月日、性別、住所、メールアドレス、電話番号など） | ふくしまポータル             | オプトインに基づきデータ連携基盤に接続するサービスへ連携可能 |
| オプトイン状態のデータ  | GIF        | 外部サービスに対象データを連携することに対して、ユーザがオプトイン済みか否か（オプトイン状態）を示すデータ   | ふくしまポータル             | オプトインに基づきデータ連携基盤に接続するサービスへ連携可能 |
| マイナンバーカードデータ | GIF        | ユーザのマイナンバーカードの基本4情報（氏名、生年月日、性別、住所）や証明書の有効期限などのデータ       | セキュアGW               | オプトインに基づきデータ連携基盤に接続するサービスへ連携可能 |
| ポイントデータ      | GIF        | 特定の条件を満たしたユーザが獲得したポイント数のデータ                             | ポイントの付与をリクエストする各サービス | オプトインに基づきデータ連携基盤に接続するサービスへ連携可能 |
| 電子回覧板記事データ   | GIF        | 電子回覧板サービスで作成された記事データ（タイトル、メイン画像、概要、本文など）                | 電子回覧板サービス            | 一般公開（オープンデータ）                  |
| ポータル記事データ    | GIF        | ふくしまポータルのCMSで作成・公開された記事データ（タイトル、メイン画像、概要、本文など）          | ふくしまポータル             | 一般公開（オープンデータ）                  |

## 活用している主なAPI

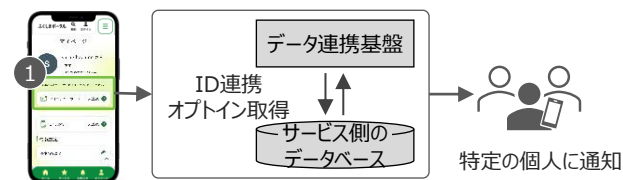
| API名                 | API概要                                                        | API方式と記述フォーマット       | 公開方法                                              |
|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------|
| ユーザ情報取得API           | 特定のユーザのユーザ情報（氏名、生年月日、性別、住所、メールアドレス、電話番号など）を取得するAPI           | Rest API方式<br>JSON形式 | データ連携基盤上のAPIカタログ（開発者ポータル）に掲載                      |
| オプトイン判定API           | 外部サービスに対象データを連携することに対して、ユーザがオプトイン済みか否かを判定するAPI               | Rest API方式<br>JSON形式 | データ連携基盤上のAPIカタログ（開発者ポータル）に掲載                      |
| マイナンバーカード本人確認結果参照API | マイナンバーカードによる本人確認結果(ユーザID、氏名、生年月日、性別、住所、証明書有効期限など)を参照するAPI    | Rest API方式<br>JSON形式 | データ連携基盤上のAPIカタログ（開発者ポータル）に掲載                      |
| ポイント加算API            | 県・市町村の関連サービスでのユーザ行動により獲得した県共通ポイント、市町村ポイントをポイント連携サービスに連携するAPI | Rest API方式<br>JSON形式 | API仕様書（pptx、Excel等）で仕様を提供                         |
| ポイント残高取得API          | 県共通ポイント、各市町村ポイントのポイント残高を取得するAPI                              | Rest API方式<br>JSON形式 | API仕様書（pptx、Excel等）で仕様を提供                         |
| 記事リスト取得API           | ふくしまポータルに公開されている記事データのリストを取得するAPI                            | Rest API方式<br>JSON形式 | データ連携基盤上のAPIカタログ（開発者ポータル）に掲載<br>オープンAPIとして定義されたもの |

# データ利活用により創出される付加価値について

## (1)電子回覧板

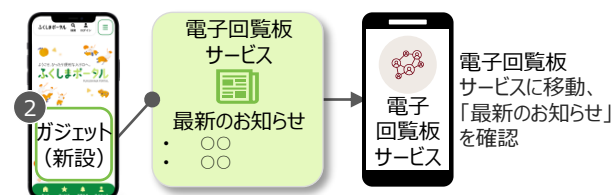
### ① マイナンバーカード認証情報の連携による個人向け通知配信

- データ連携基盤の統合UIである「ふくしまポータル」で取得したマイナンバーカード認証情報を電子回覧板サービスへ連携することで、特定の個人へ通知配信・郵送費等の削減に寄与。



### ② 記事情報連携による「ふくしまポータル」への最新記事掲出

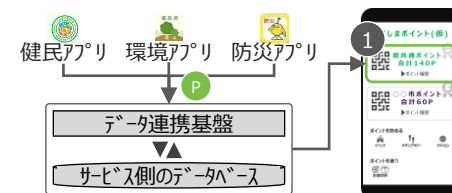
- 電子回覧板サービスの最新記事情報を「ふくしまポータル」に連携することで、「ふくしまポータル」上でも電子回覧板サービス側での新着記事の有無が把握でき、利便性が向上。



## (2)ポイント連携

### ① 県の既存アプリとのポイント連携

- 県の既存アプリ（健民・防災・環境アプリ）で貯めたポイントをID連携により新規ポイントアプリの「県共通ポイント」に統合。まとめて活用できることで利便性向上に寄与。



### ② 「ふくしまポータル」上での活動に応じたポイント付与

- 「ふくしまポータル」でのおすすめ記事閲覧や「マイナンバーカード」連携等の活動に対してポイント付与を行うことで、ポイント連携サービスのポイントをインセンティブとして「ふくしまポータル」の活用を促進。



### ③ ポイント情報連携による「ふくしまポータル」への最新ポイント数掲出

- ポイント連携サービスから連携したポイント残高を「ふくしまポータル」に表示することで、手軽にポイント残高の確認が可能に。



# データ活用により創出される付加価値について

## (3)健民アプリ

### ① 県の既存アプリとのポイント連携

- ・ ポイント連携サービスにおける連携サービスの1つとして、県民の行動変容に係るポイントの付与及び他サービスとの連携を行うことにより、ユーザーの利便性向上及び各アプリの利用促進を図る。
- ・ 令和8年度以降に、他サービスとの更なるデータ連携を行うことも視野に検討中。

## (4)ふくしまファンクラブ

### ① 「ふくしまポータル」によるデジタル会員証の発行

- ・ 紙で発行・郵送していた会員証を「ふくしまポータル」上で発行することで、会員証の郵送料・発行工数・個人情報管理リスクの軽減に加え、ユーザーとしても携帯が不要となることで会員の利便性が向上。
- ・ 認知度の向上により、「ふくしまポータル」及び「ふくしまファンクラブ」双方で利用増加につながる。

### ② 「ふくしまポータル」からの会員限定記事掲出

- ・ これまでは担当課が会員のメールアドレスを管理して直接メールで情報発信していたが、ポータルからの発信が可能に属性に。会員の属性に応じた情報発信が可能に。

## (5)会津若松市データ連携基盤との共同利用促進

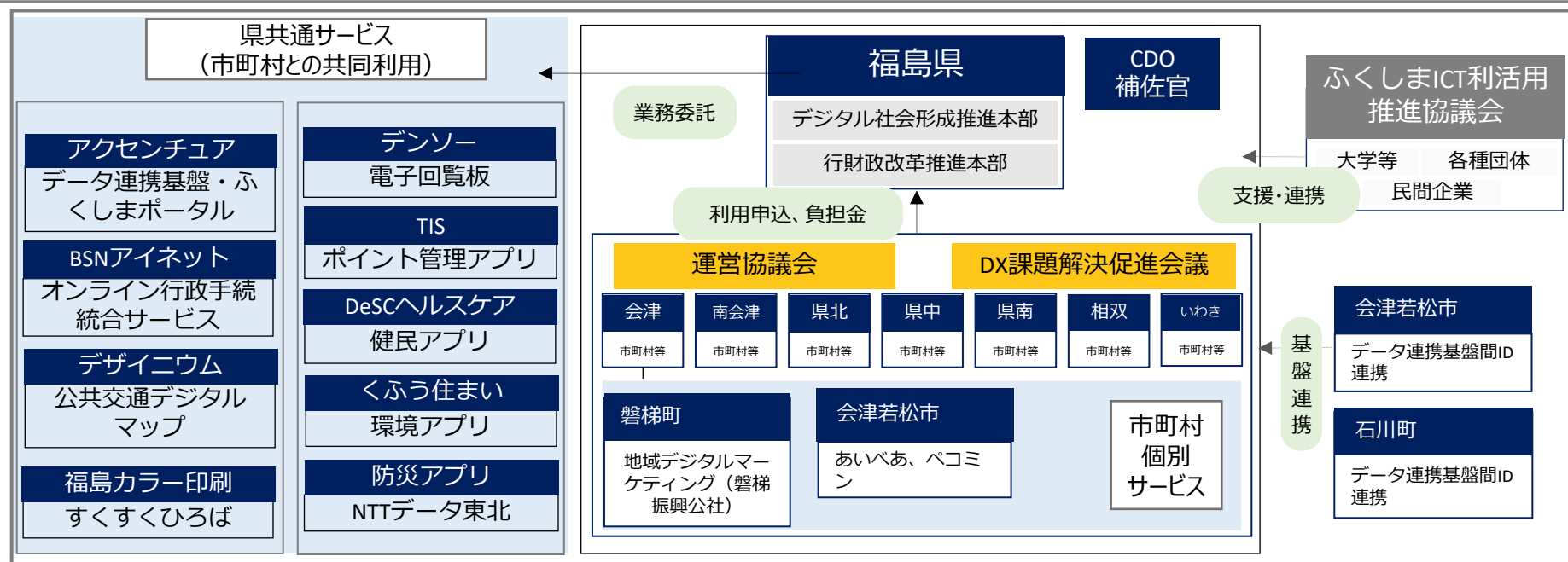
### ① 「ふくしまポータル」とのID連携

- ・ これまで「会津若松+」を利用していたユーザが、「ふくしまポータル」のID作成時に入力する内容を補助することで、新たにIDを作成する負担を削減することができる。

### ② 「ふくしまポータル」へのサービス移行

- ・ 市が提供している2サービス（あいばあ・ペコミン）について、「ふくしまポータル」とのID連携を行うことで、ID管理の負担を削減することができる。

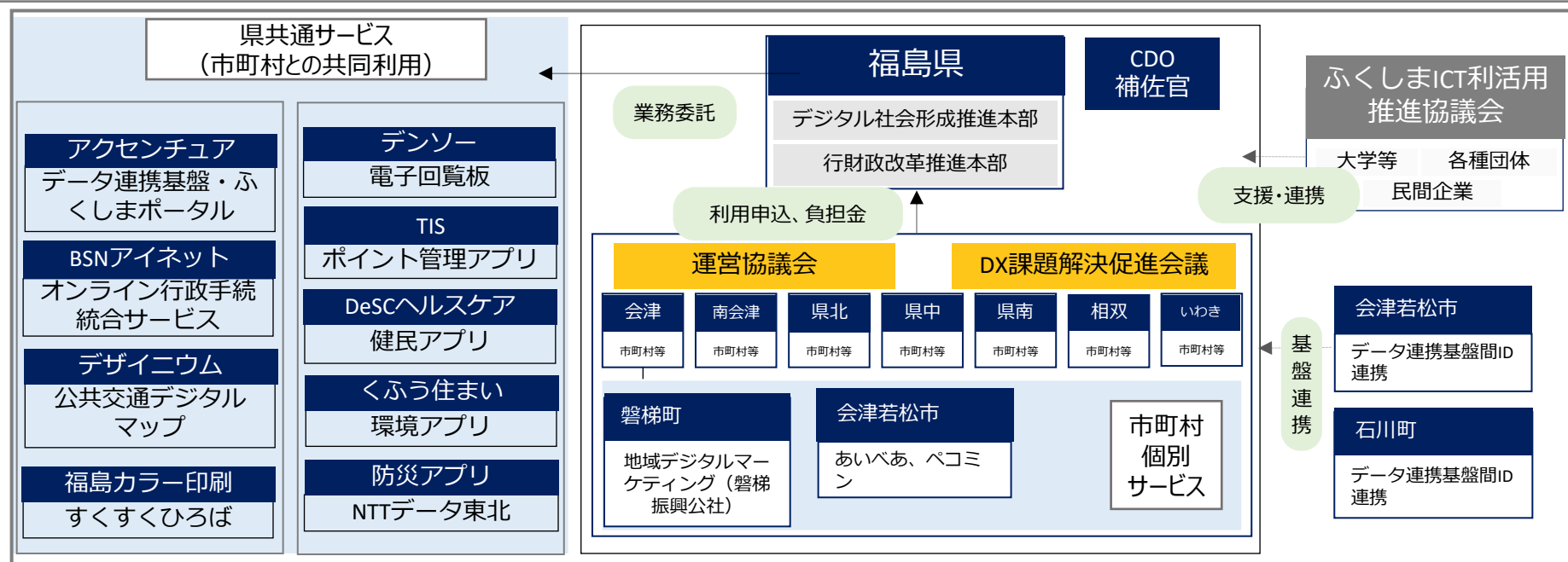
# 事業運用体制 ※本事業の調達～実装段階



| 名称              | 役割                                                                                                                                         |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 福島県             | <ul style="list-style-type: none"> <li>事業計画の立案</li> <li>事業全般の管理・統括</li> <li>共通サービスの構築、運用</li> </ul>                                        |
| 市町村             | <ul style="list-style-type: none"> <li>市町村個別サービスの構築・運用</li> <li>※会津若松市：データ連携基盤間とのID連携、2サービスの運用</li> <li>※磐梯町：「地域デジタルマーケティング」の運用</li> </ul> |
| ふくしまICT利活用推進協議会 | <ul style="list-style-type: none"> <li>スマートシティサービスの企画・実装・連携に係る助言、普及促進等</li> </ul>                                                          |
| アクセンチュア(株)      | <ul style="list-style-type: none"> <li>データ連携基盤及びふくしまポータル運用</li> <li>事業全体のPMO</li> </ul>                                                    |

| 名称           | 役割                |
|--------------|-------------------|
| (株)BSNアイネット  | 行政手続オンライン申請サービス運用 |
| (株)デザニウム     | 公共交通デジタルマップ運用     |
| 福島カラー印刷(株)   | すくすくひろば運用         |
| (株)くふう住まい    | 環境アプリ運用           |
| (株)NTTデータ東北  | 防災アプリ運用           |
| (株)デンソー      | 電子回覧版運用           |
| TIS(株)       | ポイント管理アプリ運用       |
| DeSCヘルスケア(株) | 健康アプリ運用           |

# 事業運用体制 ※令和8年度以降のサービス運用段階

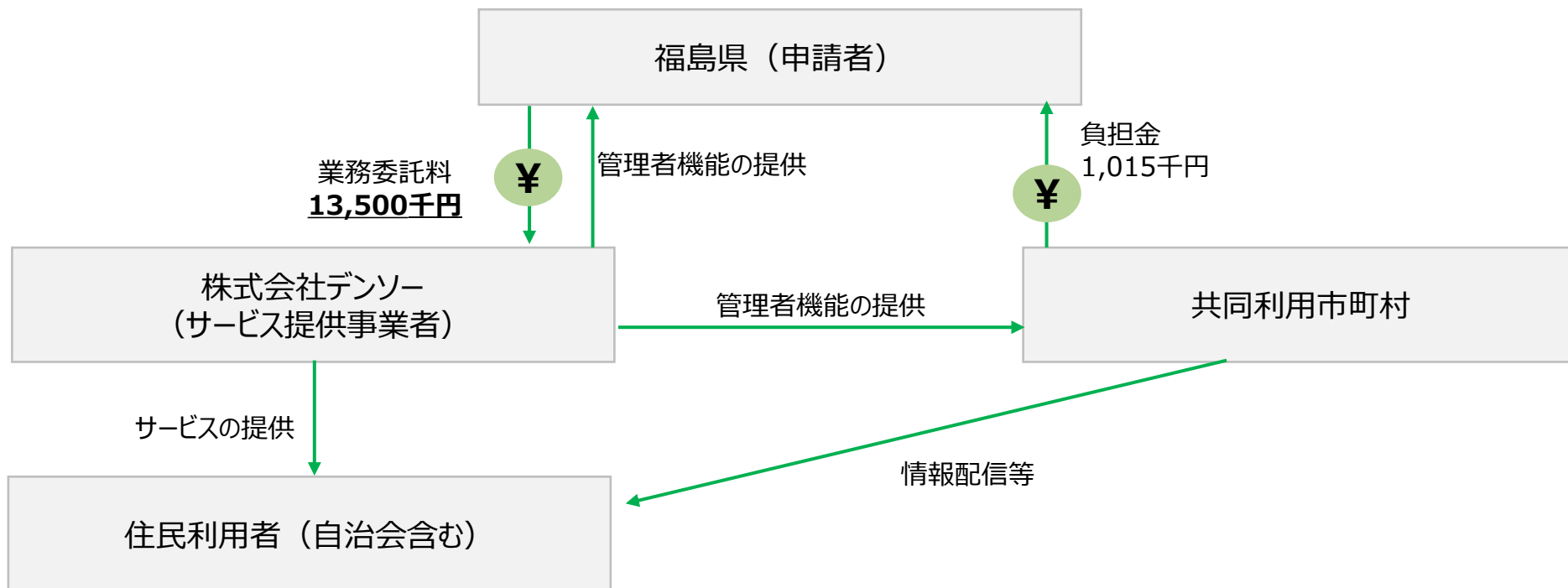


| 名称              | 役割                                                                                                                                         |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 福島県             | <ul style="list-style-type: none"> <li>事業計画の立案</li> <li>事業全般の管理・統括</li> <li>共通サービスの構築、運用</li> </ul>                                        |
| 市町村             | <ul style="list-style-type: none"> <li>市町村個別サービスの構築・運用</li> <li>※会津若松市：データ連携基盤間とのID連携、2サービスの運用</li> <li>※磐梯町：「地域デジタルマーケティング」の運用</li> </ul> |
| ふくしまICT利活用推進協議会 | <ul style="list-style-type: none"> <li>スマートシティサービスの企画・実装・連携に係る助言、普及促進等</li> </ul>                                                          |
| アクセンチュア(株)      | <ul style="list-style-type: none"> <li>データ連携基盤及びふくしまポータル運用</li> <li>事業全体のPMO</li> </ul>                                                    |

| 名称           | 役割                |
|--------------|-------------------|
| (株)BSNアイネット  | 行政手続オンライン申請サービス運用 |
| (株)デザニウム     | 公共交通デジタルマップ運用     |
| 福島カラー印刷(株)   | すくすくひろば運用         |
| (株)くふう住まい    | 環境アプリ運用           |
| (株)NTTデータ東北  | 防災アプリ運用           |
| (株)デンソー      | 電子回覧版運用           |
| TIS(株)       | ポイント管理アプリ運用       |
| DeSCヘルスケア(株) | 健康アプリ運用           |

## ビジネスモデル①：「広報連絡サービス」

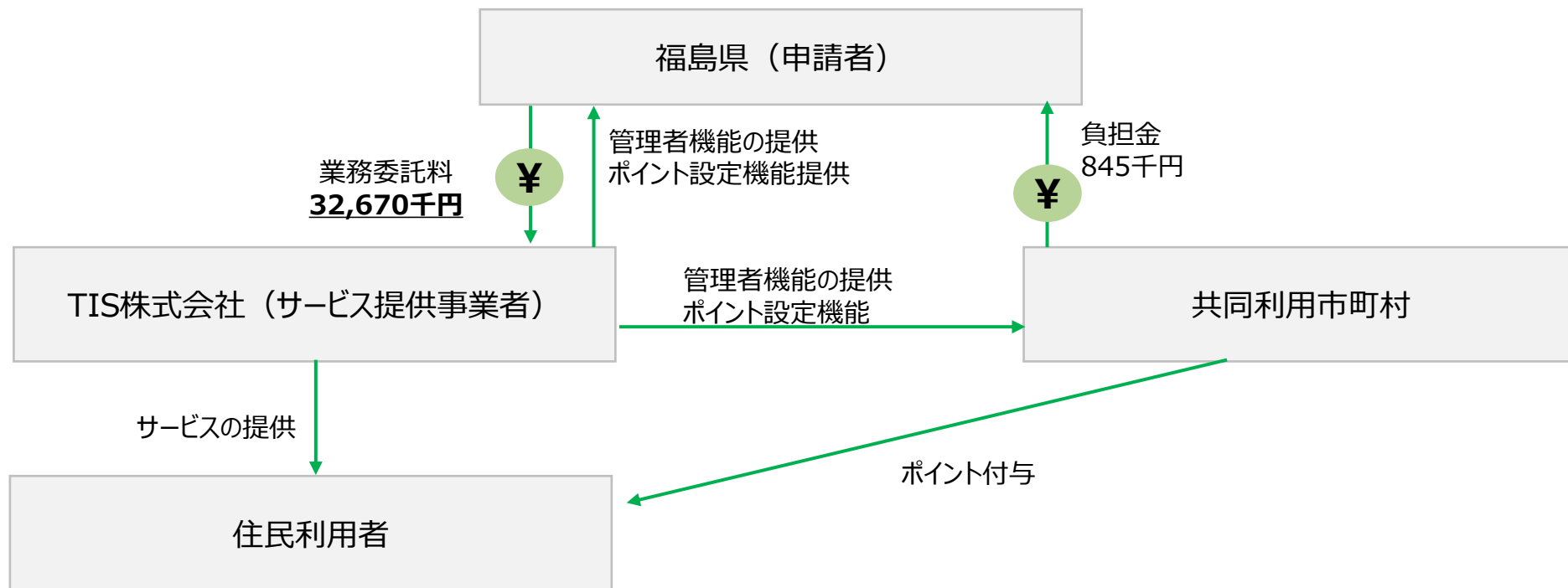
令和8年度以降、以下の収支モデルにて継続的にサービスを提供していきます。



|    |            |          |
|----|------------|----------|
| 費用 | 業務委託費      | 16,000千円 |
| 収入 | 共同利用市町村負担金 | 1,015千円  |
|    | 一般財源       | 14,985千円 |

## ビジネスモデル②：「ポイント連携」

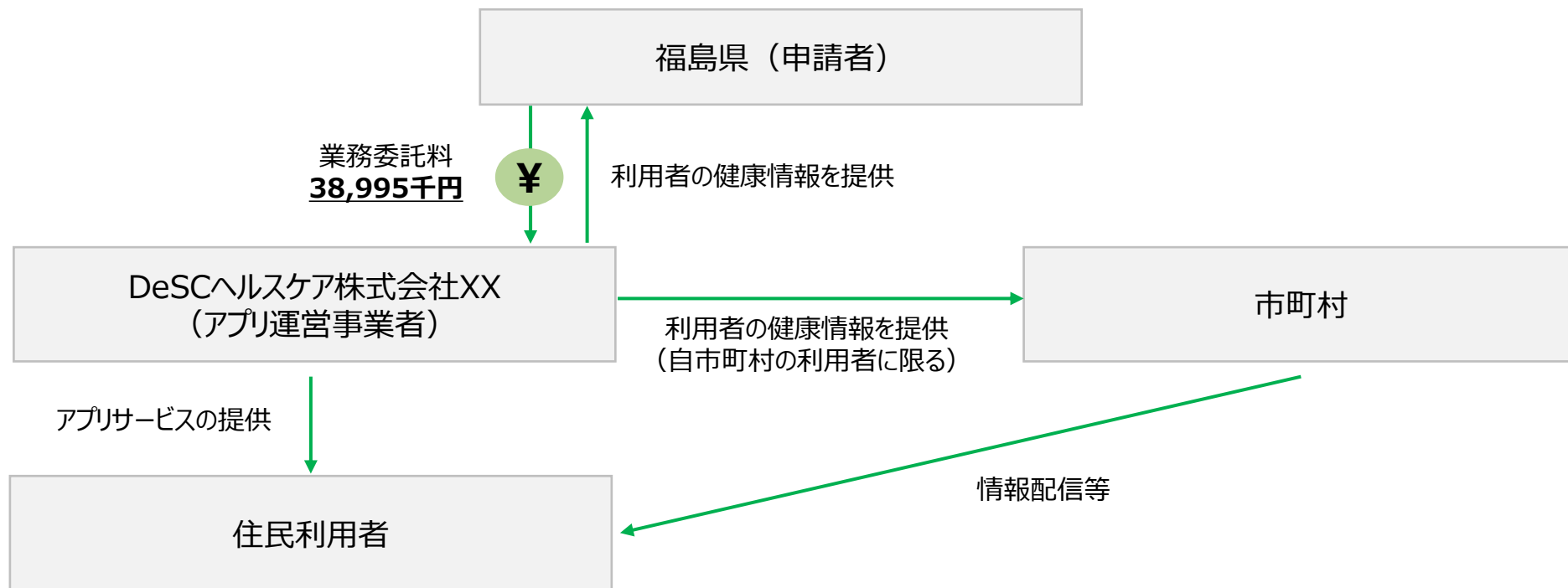
令和8年度以降、以下の収支モデルにて継続的にサービスを提供していきます。



|    |            |          |
|----|------------|----------|
| 費用 | 業務委託費      | 32,670千円 |
|    | 共同利用市町村負担金 | 845千円    |
| 収入 | 一般財源       | 31,825千円 |

## ビジネスモデル③：「次期ふくしま健民アプリ」

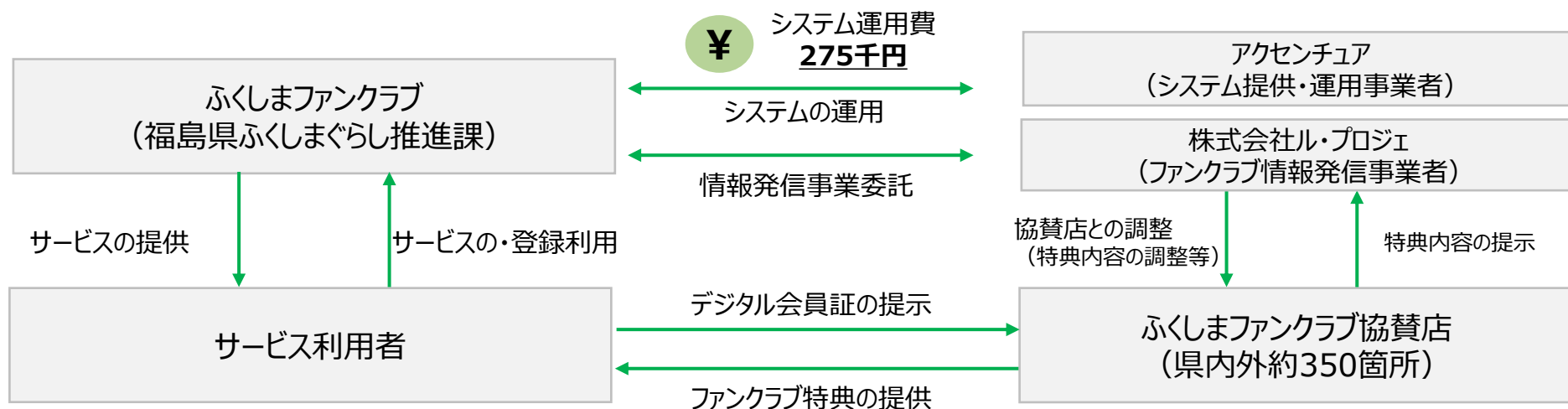
令和8年度以降、以下の収支モデルにて継続的にサービスを提供していきます。



|    |       |          |
|----|-------|----------|
| 費用 | 業務委託料 | 38,995千円 |
|    |       |          |
| 収入 | 一般財源  | 38,995千円 |
|    |       |          |

## ビジネスモデル④：「ふくしまファンクラブ」

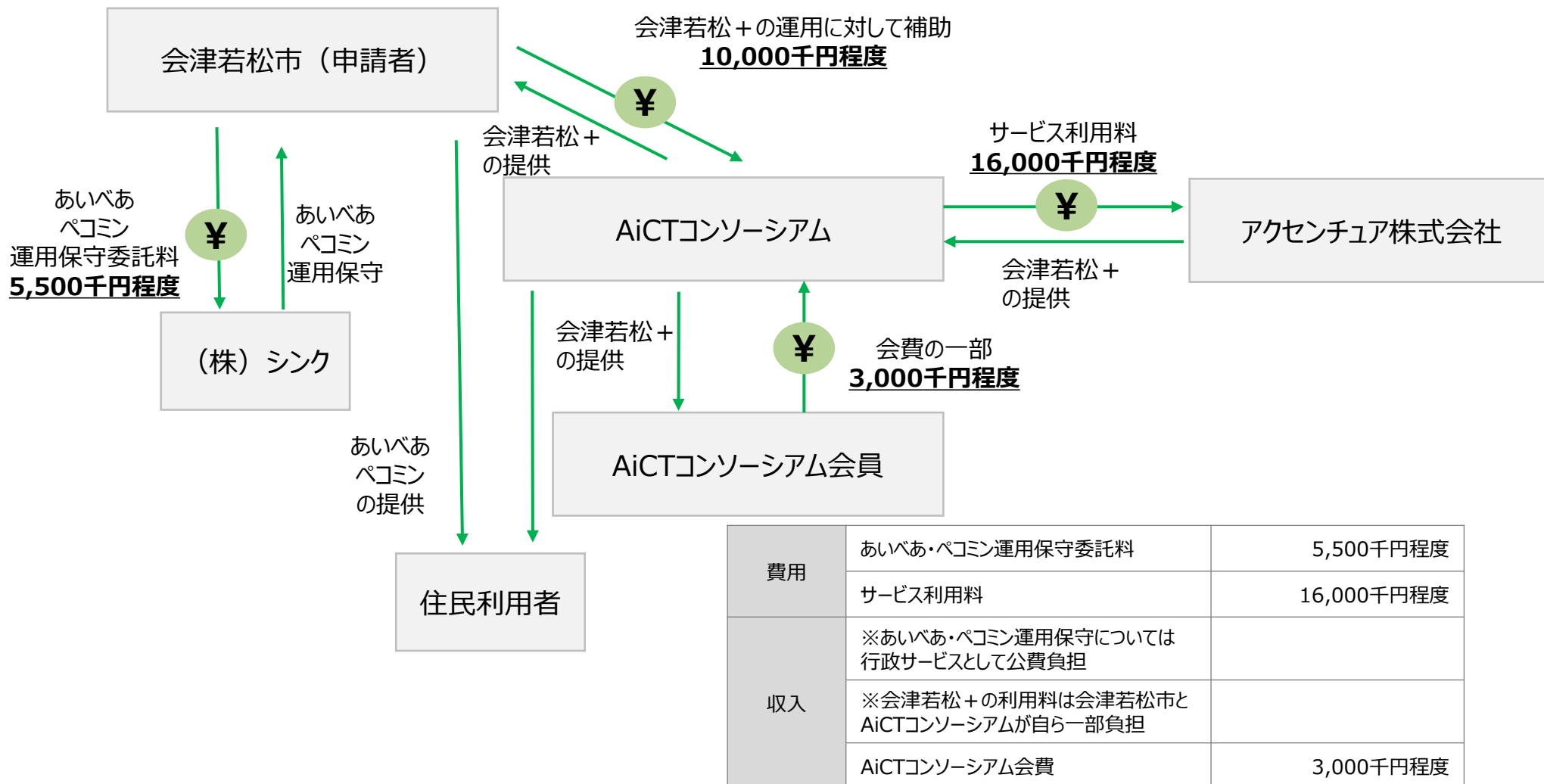
令和8年度以降、以下の収支モデルにて継続的にサービスを提供していきます。



|    |                                       |          |
|----|---------------------------------------|----------|
| 費用 | システム運用費                               | 275千円    |
| 収入 | R6補正新しい地方経済・生活環境創生<br>交付金デジタル実装型TYPEV | 10,000千円 |

## ビジネスモデル⑤：「会津若松市データ連携基盤との共同利用促進」

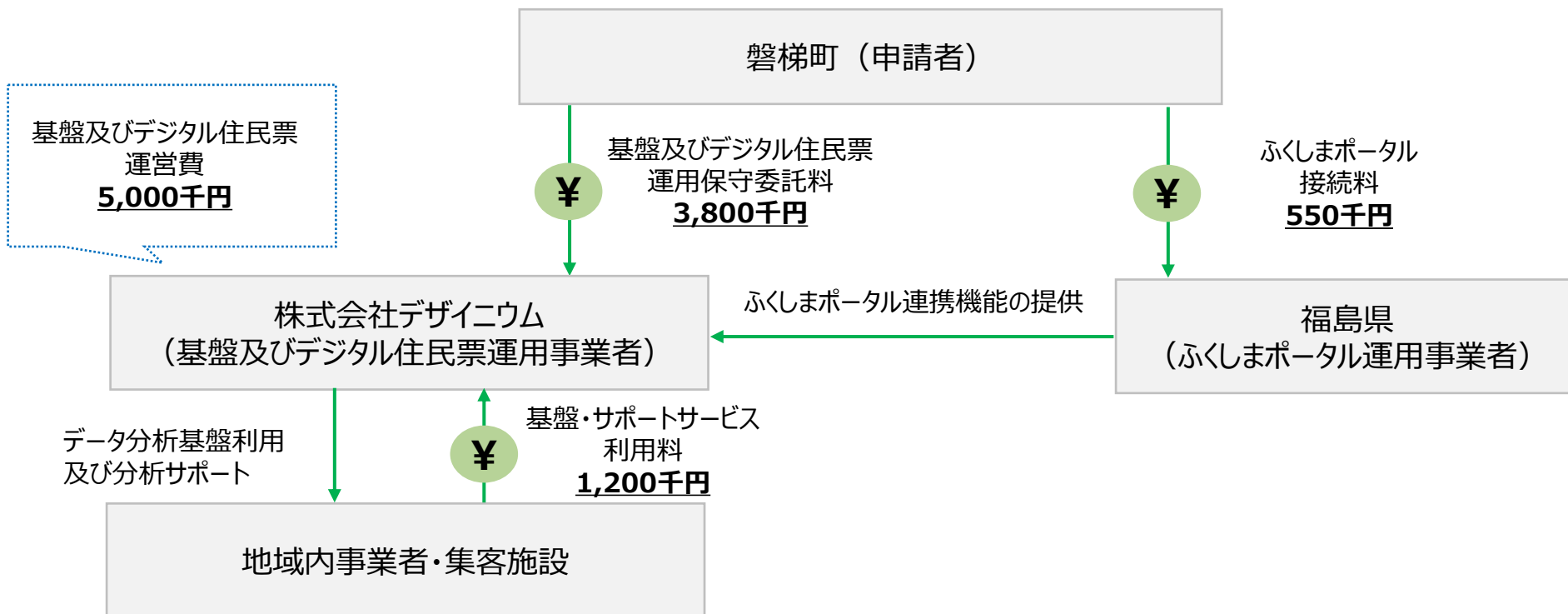
令和8年度以降、以下の収支モデルにて継続的にサービスを提供していきます。



※金額は毎年変動する可能性があるものの、収支構造は変わらない予定

## ビジネスモデル⑥：「磐梯町地域マーケティングデータ収集分析基盤との連携促進」

令和8年度以降、以下の収支モデルにて継続的にサービスを提供していきます。



|    |                    |         |
|----|--------------------|---------|
| 費用 | 基盤及びデジタル住民票運営費     | 5,000千円 |
| 収入 | 基盤及びデジタル住民票運用保守委託料 | 3,800千円 |
|    | 基盤・サポートサービス利用料     | 1,200千円 |

# 地域幸福度（Well-Being）指標・ロジックツリーの活用

## ● Well-Being指標の測定

| 取組有無 | 指標の測定方法    |
|------|------------|
| ○    | 全国調査の結果を確認 |

## ● Well-Being指標の活用・分析

| 取組有無 | 着目した因子   | 主観偏差値   | 客観偏差値   | 分析内容・施策への検討状況                                                                                         |
|------|----------|---------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 例) ○ | 例) 医療・福祉 | 例) 50.5 | 例) 65.5 | 例) 主観指標と客観指標で偏差値に乖離があることから、指標を構成する元データを深掘りして分析。その結果、当市の●●の施策が住民に浸透していないとの仮説を立て、本事業における●●施策のPR強化につなげた。 |
| 例) ○ | 例) 移動・交通 | 例) 40.0 | 例) 35.5 | 例) 主観指標・客観指標共に偏差値が低いため、指標を構成する元データを深掘りして分析。移動・交通における住民の満足度を高めるために本事業において●●施策を実施。                      |
| ○    |          |         |         | ワークショップにて指標の確認等を行った。                                                                                  |
|      |          |         |         |                                                                                                       |
|      |          |         |         |                                                                                                       |

※必要に応じて適宜行を追加してください

# 地域幸福度（Well-Being）指標・ロジックツリーの活用

## ● Well-Being指標に関するその他の取組み

| 取組         | 取組有無 | 具体的内容                                                                                                                                                                                 |
|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ワークショップの実施 | ○    | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 日時：令和8年2月20日</li><li>・ 参加メンバー：県職員および市町村職員</li><li>・ 人数：12名</li><li>・ 具体的内容：「子育て×コミュニティ」「健康×コミュニティ」「健康×防災」の領域における施策立案のためのワークショップを実施。</li></ul> |
| その他の取組     | ×    |                                                                                                                                                                                       |

## ● ロジックツリーの作成/活用

| 取組有無 | 着目した分野 | 実施時期      | 実施体制               | 実施内容・今後の活用方針                                                                             |
|------|--------|-----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 例) ○ | 例) 子育て | 例) 25年11月 | 例) ●●課、●●課、●●室（所管） | 例) ●●の領域におけるロジックツリーを作成し、施策検証に活用した。具体的には、●●。<br>今後は既存の●●計画との整合性を図り、●●のような政策評価や見直しに活用していく。 |
| ×    |        |           |                    | 作成していない。                                                                                 |

申請者情報についてご記載ください。

※【主たる申請者】が回答してください。

| No. | 質問                                                                               | 回答欄                                                                                                                                    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | ① 主たる申請者の都道府県名                                                                   | 福島県                                                                                                                                    |
|     | ② 主たる申請者の市区町村等名                                                                  |                                                                                                                                        |
|     | ③ 主たる申請者の地方公共団体コード                                                               | 070009                                                                                                                                 |
| 2   | ① 主たる申請者の担当部局名                                                                   | 企画調整部デジタル変革課                                                                                                                           |
|     | ② 主たる申請者の責任者名（漢字）                                                                |                                                                                                                                        |
|     | ③ 主たる申請者の責任者名（ふりがな）                                                              |                                                                                                                                        |
|     | ④ 主たる申請者の責任者役職                                                                   |                                                                                                                                        |
| 3   | ① 主たる申請者の担当者名（漢字）                                                                |                                                                                                                                        |
|     | ② 主たる申請者の担当者名（ふりがな）                                                              |                                                                                                                                        |
| 4   | ① 主たる申請者の連絡先（電話）                                                                 |                                                                                                                                        |
|     | ② 主たる申請者の連絡先（メールアドレス）<br>※担当者の異動等があっても連絡が取れるよう、メールアドレスはなるべく原課アドレスの記載に御協力お願いいたします |                                                                                                                                        |
| 5   | ① 事業名<br>※デジタル実装型（TYPEV）実施計画（powerpoint）における事業名を転記ください                           | オールふくしまスマートシティ推進事業                                                                                                                     |
|     | ② 事業概要<br>※デジタル実装型（TYPEV）実施計画（powerpoint）における事業概要を転記ください                         | 県が全県的に共通のデータ連携基盤を整備し、県としての共通サービスや市町村が整備する個別サービスを提供することにより、県内全59市町村のスマートシティに係る取組を加速させ、復興・再生と地方創生を切れ目なく進めることで、県民一人一人が豊かさや幸せを実感できる県づくりを推進 |

本事業の事業収支を記載ください。  
※【主たる申請者】が回答してください。

[目次へ戻る](#)

OK

| No. | 質問                                | 回答欄（単位：千円） |    |
|-----|-----------------------------------|------------|----|
| 1   | ① 本事業の支出（事業費全体）を記載すること。<br>例：XX千円 | 321072     | 千円 |
|     | ② 本事業の支出（国費）を記載すること。<br>例：XX千円    | 214048     | 千円 |
|     | ③ 本事業の収入を記載すること。<br>例：XX千円        | 0          | 千円 |

各サービスの名称・実装ステータス等についてご記載ください。

※【主たる申請者】が回答してください。

| No. | 質問                                                                                | 回答欄                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1   | ① 本サービス番号は1です。（回答不要）                                                              | 1                                   |
|     | ② サービス名を記載すること。                                                                   | 電子回覧板サービス（ふくしま情報Navi）               |
|     | ③ 導入したデジタル技術やデジタル公共財を選択すること。<br>※導入したデジタル技術が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。         | データ連携基盤                             |
|     | ④ 実施計画書における実装完了予定時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月 | 令和8年3月                              |
|     | ⑤ 実装完了の時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月           | 令和8年3月                              |
|     | ⑥ サービスの実装に関与した事業者名を記載すること。                                                        | 株式会社デンソー                            |
|     | ⑦ サービスの提供エリアを具体的に記載すること。<br>例：全国、XX市内、XX市△地区等                                     | 県内市町村                               |
|     | ⑧ サービスのコアターゲット属性を具体的に記載すること。<br>例：XX市内で子育てをしている家族、XX電鉄の利用者等                       | 自治会に属している住民                         |
|     | ⑨ サービスページ、団体のプレスリリースページ、アプリストアのページ等、サービス開始を示すURLを記載すること。                          | 市町村と自治会内での運用を行っているところ               |
|     | ⑩ 令和7年度4月以降、本サービスを責任をもって運用する事業者名を記載すること<br>（事業途中で事業者に変更があった場合は、変更時期と新旧の事業者名を記すこと） | 株式会社デンソー                            |
| 2   | ① 本サービス番号は2です。（回答不要）                                                              | 2                                   |
|     | ② サービス名を記載すること。                                                                   | ポイント連携サービス（ふくしまポイントクラブ）             |
|     | ③ 導入したデジタル技術やデジタル公共財を選択すること。<br>※導入したデジタル技術が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。         | データ連携基盤                             |
|     | ④ 実施計画書における実装完了予定時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月 | 令和8年3月                              |
|     | ⑤ 実装完了の時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月           | 令和8年3月                              |
|     | ⑥ サービスの実装に関与した事業者名を記載すること。                                                        | TIS株式会社                             |
|     | ⑦ サービスの提供エリアを具体的に記載すること。<br>例：全国、XX市内、XX市△地区等                                     | 福島県内                                |
|     | ⑧ サービスのコアターゲット属性を具体的に記載すること。<br>例：XX市内で子育てをしている家族、XX電鉄の利用者等                       | 全住民                                 |
|     | ⑨ サービスページ、団体のプレスリリースページ、アプリストアのページ等、サービス開始を示すURLを記載すること。                          | https://fukushima-pointclub.com/    |
|     | ⑩ 令和7年度4月以降、本サービスを責任をもって運用する事業者名を記載すること<br>（事業途中で事業者に変更があった場合は、変更時期と新旧の事業者名を記すこと） | TIS株式会社                             |
| 3   | ① 本サービス番号は3です。（回答不要）                                                              | 3                                   |
|     | ② サービス名を記載すること。                                                                   | 次期ふくしま健民アプリ                         |
|     | ③ 導入したデジタル技術やデジタル公共財を選択すること。<br>※導入したデジタル技術が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。         | データ連携基盤                             |
|     | ④ 実施計画書における実装完了予定時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月 | 令和8年3月                              |
|     | ⑤ 実装完了の時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月           | 令和8年3月                              |
|     | ⑥ サービスの実装に関与した事業者名を記載すること。                                                        | DeSCヘルスケア株式会社                       |
|     | ⑦ サービスの提供エリアを具体的に記載すること。<br>例：全国、XX市内、XX市△地区等                                     | 福島県内                                |
|     | ⑧ サービスのコアターゲット属性を具体的に記載すること。<br>例：XX市内で子育てをしている家族、XX電鉄の利用者等                       | 18歳以上の県民                            |
|     | ⑨ サービスページ、団体のプレスリリースページ、アプリストアのページ等、サービス開始を示すURLを記載すること。                          | https://kenkou-fukushima.jp/newapp/ |
|     | ⑩ 令和7年度4月以降、本サービスを責任をもって運用する事業者名を記載すること<br>（事業途中で事業者に変更があった場合は、変更時期と新旧の事業者名を記すこと） | DeSCヘルスケア株式会社                       |
| 4   | ① 本サービス番号は4です。（回答不要）                                                              | 4                                   |
|     | ② サービス名を記載すること。                                                                   | ふくしまファンクラブ                          |
|     | ③ 導入したデジタル技術やデジタル公共財を選択すること。<br>※導入したデジタル技術が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。         | データ連携基盤                             |
|     | ④ 実施計画書における実装完了予定時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月 | 令和7年12月                             |
|     | ⑤ 実装完了の時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月           | 令和7年12月                             |
|     | ⑥ サービスの実装に関与した事業者名を記載すること。                                                        | アクセンチュア株式会社                         |
|     | ⑦ サービスの提供エリアを具体的に記載すること。<br>例：全国、XX市内、XX市△地区等                                     | 全国                                  |

|   |   |                                                                                 |                                                                                                 |   |
|---|---|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 5 | ⑧ | サービスのターゲット属性を具体的に記載すること。<br>例：XX市内で子育てをしている家族、XX電鉄の利用者等                         | 福島を応援したい、関わりたいと考えている層                                                                           |   |
|   | ⑨ | サービスページ、団体のプレスリリースページ、アプリストアのページ等、サービス開始を示すURLを記載すること。                          | https://f-portal.pref.fukushima.lg.jp/ja/portal/services/membership?serviceId=93                |   |
|   | ⑩ | 令和7年度4月以降、本サービスを責任をもって運用する事業者名を記載すること<br>(事業途中で事業者に変更があった場合は、変更時期と新旧の事業者名を記すこと) | アクセンチュア株式会社                                                                                     |   |
|   | ① | 本サービス番号は5です。(回答不要)                                                              | 5                                                                                               |   |
| 6 | ② | サービス名を記載すること。                                                                   | 会津若松市データ連携基盤との共同利用促進                                                                            |   |
|   | ③ | 導入したデジタル技術やデジタル公共財を選択すること。<br>※導入したデジタル技術が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。         | データ連携基盤                                                                                         |   |
|   | ④ | 実施計画書における実装完了予定時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月 | 令和8年3月                                                                                          |   |
|   | ⑤ | 実装完了の時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月           | 令和8年3月                                                                                          |   |
|   | ⑥ | サービスの実装に関与した事業者名を記載すること。                                                        | 株式会社シンク、一般社団法人AiCTコンソーシアム                                                                       |   |
|   | ⑦ | サービスの提供エリアを具体的に記載すること。<br>例：全国、XX市内、XX市△地区等                                     | 福島県内、主に会津若松市内                                                                                   |   |
|   | ⑧ | サービスのターゲット属性を具体的に記載すること。<br>例：XX市内で子育てをしている家族、XX電鉄の利用者等                         | 福島県民、主に会津若松市民                                                                                   |   |
|   | ⑨ | サービスページ、団体のプレスリリースページ、アプリストアのページ等、サービス開始を示すURLを記載すること。                          | https://f-portal.pref.fukushima.lg.jp/ja/portal/articles/detail?articleId=6982a8997c508f336889e |   |
|   | ⑩ | 令和7年度4月以降、本サービスを責任をもって運用する事業者名を記載すること<br>(事業途中で事業者に変更があった場合は、変更時期と新旧の事業者名を記すこと) | 会津若松市、一般社団法人AiCTコンソーシアム                                                                         |   |
|   | 7 | ①                                                                               | 本サービス番号は6です。(回答不要)                                                                              | 6 |
| ② |   | サービス名を記載すること。                                                                   | 磐梯町地域マーケティングデータ収集分析基盤との連携促進                                                                     |   |
| ③ |   | 導入したデジタル技術やデジタル公共財を選択すること。<br>※導入したデジタル技術が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。         | データ連携基盤                                                                                         |   |
| ④ |   | 実施計画書における実装完了予定時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月 | 令和8年2月                                                                                          |   |
| ⑤ |   | 実装完了の時期を選択すること。<br>※実装完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること。<br>例：令和X年X月           | 令和8年3月                                                                                          |   |
| ⑥ |   | サービスの実装に関与した事業者名を記載すること。                                                        | 株式会社デザインウム                                                                                      |   |
| ⑦ |   | サービスの提供エリアを具体的に記載すること。<br>例：全国、XX市内、XX市△地区等                                     | 磐梯町                                                                                             |   |
| ⑧ |   | サービスのターゲット属性を具体的に記載すること。<br>例：XX市内で子育てをしている家族、XX電鉄の利用者等                         | 福島県民、主に磐梯町町民、磐梯町の関係人口                                                                           |   |
| ⑨ |   | サービスページ、団体のプレスリリースページ、アプリストアのページ等、サービス開始を示すURLを記載すること。                          | https://www.town.bandai.fukushima.jp/site/shiawase-redesign/bandai_furusato_residents.html      |   |
| ⑩ |   | 令和7年度4月以降、本サービスを責任をもって運用する事業者名を記載すること<br>(事業途中で事業者に変更があった場合は、変更時期と新旧の事業者名を記すこと) | 株式会社デザインウム                                                                                      |   |

※【主たる申請者】が回答してください。

| No.                        | 質問                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 回答欄                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------------------------|---|---------------------------|---|----------------------------|---|---------------------------|---|----------------------------|--|-------------------|--|-----|--|------|--|--|
| 1                          | ① 本サービス番号は1です。（回答不要）<br>＜推進体制＞<br>② 事業担当課内および関連部署間での情報共有について当てはまるものを選択すること。<br>※事業担当課は、事業の取りまとめ課を、関連部署は、実装サービスを管理・利用する部課を想定<br>③ 事業を継続的に運営するために必要な庁内の人員確保について当てはまるものを選択すること。<br>④ 連携団体との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。<br>⑤ 地域のステークホルダー（商工会、社会福祉協議会、業界団体等）への情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。<br>⑥ サービスを運用する事業者との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|                            | ⑦ 推進体制について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記入すること。<br>特に、連携団体や民間事業者との役割分担や情報共有について工夫したことについて、具体的に記入すること。<br>例：月一回の定例会にて情報共有を行うことにより、財務調整やPR時の広報担当課との調整を円滑に行うことができた。また、地域のステークホルダーを巻き込むにあたり、商工会や観光協会等に対して働きかけを行ったことで、サービス体験会を共同で開催することができ、地域へのサービスの理解浸透に寄与することができた。                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事業担当課および関連部署でコミュニケーションをとり、適宜相談できる関係性を維持していた                                                                                                                                                                                                                      |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|                            | ⑧ 推進体制について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。<br><table><tr><td>担当課内での情報共有、人員確保</td><td></td></tr><tr><td>関連部署間での情報共有、人員確保</td><td></td></tr><tr><td>連携団体との連携体制の構築（役割分担）</td><td></td></tr><tr><td>連携団体との情報共有</td><td></td></tr><tr><td>地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担）</td><td>○</td></tr><tr><td>地域のステークホルダーとの情報共有</td><td>○</td></tr><tr><td>サービスを用いる事業者との連携体制の構築（役割分担）</td><td></td></tr><tr><td>サービスを用いる事業者との情報共有</td><td></td></tr><tr><td>その他</td><td></td></tr><tr><td>特になし</td><td></td></tr></table><br>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。 | 担当課内での情報共有、人員確保                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 関連部署間での情報共有、人員確保      |  | 連携団体との連携体制の構築（役割分担）        |   | 連携団体との情報共有                |   | 地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担） | ○ | 地域のステークホルダーとの情報共有         | ○ | サービスを用いる事業者との連携体制の構築（役割分担） |  | サービスを用いる事業者との情報共有 |  | その他 |  | 特になし |  |  |
| 担当課内での情報共有、人員確保            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 関連部署間での情報共有、人員確保           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 連携団体との連携体制の構築（役割分担）        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 連携団体との情報共有                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担） | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 地域のステークホルダーとの情報共有          | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| サービスを用いる事業者との連携体制の構築（役割分担） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| サービスを用いる事業者との情報共有          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| その他                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 特になし                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|                            | ⑨ 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入すること。<br>特に、今後庁内関係者や庁外関係者、連携団体、外部のステークホルダー、民間事業者を巻き込むためにどのようなアクションを起こすかの、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：庁内の体制においては、担当原課のリーダーの稼働不足を補うために、専任担当者を一名増員するとともに、あいまいになっていた各担当原課及び事業者、地域のステークホルダーとの役割分担を再定義して合意することで、プロジェクトのカリバーをしっかり行う体制づくりを行っていく。庁内に止まらず、関連するメンバーが集まる全体会議にてサービスの推進及び改善等を議論する場を設けることで進捗共有やプロジェクトの更なる推進を強化していく。                                                                                                                                                               | 今後、自治会での利用がさらに進むように、実際の自治会での運用における課題をヒアリングし、自治会の手間がさらに減るよう、改修等の検討を行うとともに、希望がある場合には、操作説明会などを開催して、導入活用の伴走支援を行っている。                                                                                                                                                 |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|                            | ＜サービス実装・運用＞<br>⑩ サービス利用者に対する意見収集（使いづらいかなど）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。<br>⑪ サービス運用担当者に対する意見収集（運用しづらいかなど）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。<br>⑫ サービスを運用する事業者目線で得られた意見収集（要望が来っていないかなど）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 推進メンバー（庁内関係者や庁外関係団体含む）で協議を行い、住民のニーズについて仮説を立てていた<br>サービス運用担当者に対して直接ヒアリングを行い、サービス改善の必要性について確認していた<br>庁内関係者とサービス運用事業者間で定期的な意見交換の場を設けていた                                                                                                                             |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|                            | ⑬ サービス運用について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫（サービス機能の追加等）を具体的に記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス昨日の追加などを行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。<br>例：サービス実装後に、住民に対して使用感等についてアンケートを行い、改善点を洗い出した。また、今年度は予算を活用して、質問が多かった点に関して「利用マニュアル動画」を作成し、本市のホームページに掲載することで問合せ数を削減できるよう努め、サービスの提供環境を改善させた。こうした利用者満足度を高める取り組みを行ったことにより、KPIを達成することができた。                                                                                                                                                                                          | サービスの開発にあたっては、要件定義の段階から市町村に対して随時情報共有を行い、実際の運用を想定した意見交換を実施した。その結果、初期要件では不足している機能や、自治会運営の実務上必要となる機能について具体的な要望を把握することができた。これらの意見を踏まえ、運用負荷の軽減や利便性向上を目的とした機能追加を段階的に実施した。なお、当該追加機能の構築にあたっては、県の一般財源を活用して対応した。                                                           |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|                            | ⑭ サービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。<br><table><tr><td>担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）</td><td></td></tr><tr><td>連携団体間での調整（合意形成での難航など）</td><td></td></tr><tr><td>サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）</td><td>○</td></tr><tr><td>サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）</td><td>○</td></tr><tr><td>サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）</td><td></td></tr><tr><td>収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善</td><td>○</td></tr><tr><td>その他</td><td></td></tr><tr><td>特になし</td><td></td></tr></table><br>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                   | 担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）                                                                                                                                                                                                                                       |  | 連携団体間での調整（合意形成での難航など） |  | サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など） | ○ | サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など） | ○ | サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）   |   | 収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善 | ○ | その他                        |  | 特になし              |  |     |  |      |  |  |
| 担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 連携団体間での調整（合意形成での難航など）      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など） | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| その他                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
| 特になし                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |
|                            | ⑮ 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入してください。<br>特に、意見収集の方法やサービスにおける機能追加についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：今年度は利用者向けにアンケートを実施したものの、回答のしやすさを重視したため、簡易的な情報収集に留まった。改めて、利用者数の増加及び利用者満足度の向上を図るため、50名程度の利用者に対し、使用感等に關するアンケートを行い機能改善箇所を明らかにする。そのうえで、事業者との連携をより強化し、機能の追加や利用者の操作画面の改善も検討する。                                                                                                                                                                                                                  | 今年度は、市町村および自治会に実際にサービスを利用してもらい、日常の業務や運用の現場において得られた知見や課題を収集する。具体的には、利用状況の確認や市町村担当者への定期的なヒアリングを通じて、操作性や運用上不足している機能を把握する。収集した意見については、運用面での工夫により対応可能か、またはシステム機能として追加・改修が必要かを整理・検討し、必要に応じて段階的に機能見直しを行う。これらの取組により、より使いやすいサービスへの改善を図り、利用価値を高めることで、サービスを使用する自治会数の増加を目指す。 |  |                       |  |                            |   |                           |   |                            |   |                           |   |                            |  |                   |  |     |  |      |  |  |

| <周知・広報> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |   |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| ⑯       | サービスの利用拡大に向けた利用者状況の把握と情報発信方法の見直しについて、当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 利用拡大に向けて訴求すべき利用者層は明確化していないものの、情報発信方法は適宜見直した                                                                                                        |   |
| ⑰       | 周知・広報活動に関与した関係者に○をつけること（複数選択可）。<br><br>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 主たる申請者内における事業担当課                                                                                                                                   | ○ |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 主たる申請者内における広報担当課                                                                                                                                   |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 連携団体における事業担当課                                                                                                                                      | ○ |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 連携団体における広報担当課                                                                                                                                      |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 地域のステークホルダー                                                                                                                                        | ○ |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 委託事業者                                                                                                                                              | ○ |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | プロモーション会社（広告を外注した場合）                                                                                                                               |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | その他                                                                                                                                                |   |
|         | 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |   |
| ⑱       | 周知・広報活動に用いた情報発信方法に○をつけること（複数選択可）。<br><br>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | サービス体験を含む説明会                                                                                                                                       | ○ |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | チラシ・ポスターの設置または配布                                                                                                                                   |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 地方公共団体HP                                                                                                                                           |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LINEやFacebook等の公式SNS                                                                                                                               |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 広報誌                                                                                                                                                |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | その他                                                                                                                                                |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                      |   |
| ⑲       | 上記にて回答した周知・広報活動のうち、最も効果的だった発信方法は何か当てはまるものを選択すること。<br>その他を選択した場合、記述欄に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービス体験を含む説明会                                                                                                                                       |   |
| ⑳       | 周知・広報活動について、貴団体が実際に取り組んだ内容（情報発信内容等）や工夫、その効果を具体的に記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス改善を行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。<br>例：過去の事業ではチラシの全戸配布が最も効果的であった。また、アンケート結果を集計したところ、市のホームページにアップしている「利用イメージの動画」や「利用の始め方動画」が分かりやすいと好評だった。このことから、予算を用いて、チラシの追加作成をした。それに加え、今年度は利用者の声（使ってみたら便利になった！等）も合わせて本市の公式YouTubeにて発信することで、具体的なメリットを訴求し更なる利用者の増加を図ることができた。                                  | 県から市町村に対しサービス全体に対しての説明会を実施し、市町村から自治会に対しての説明を実施した。                                                                                                  |   |
| ㉑       | 周知・広報について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。<br><br>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 利用者層の特定                                                                                                                                            | ○ |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 利用者層に応じた情報発信方法の検討・改善                                                                                                                               | ○ |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 周知・広報期間の確保                                                                                                                                         |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 周知・広報活動費用の確保                                                                                                                                       |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | その他                                                                                                                                                |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 特になし                                                                                                                                               |   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                      |   |
| ㉒       | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入すること。<br>特に、利用拡大に向けて、情報発信の方法や内容についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：住民に対して効果的な情報発信方法は何か検討できていなかった。そこで、本市の公式LINEでの定期的な発信や地元新聞やケーブルテレビ等でのタイアップ等しっかりと地域に浸透を図るよう、本市の広報担当課とも連携を密に行い展開していく。なお、本市の広報関連予算を活用し、サービスのPRイベントや折り込みチラシ等を実施し、まずはサービスを知ってもらうよう促していくことも検討する。推進体制に参画している商工会にも働きかけ、市内の各店舗でサービスの利用状況動画の放映やチラシの配布に協力してもらい、サービスの知名度の底上げを行っていく。 | 地域によって自治会の運用方法がバラバラであり、すべてを満たすことが難しい中で導入の調整を行うのに難航した。市町村にも協力してもらい、すべての要件を満たすことができない中での導入にも協力をいただき、運用面での工夫などについて市町村からも助言をいただくなどの支援を行うことで利用拡大を図っていく。 |   |

| ＜評価・改善＞                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ㉓                       | 事業評価を行うために収集した情報を選択すること（複数回答可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 利用状況（利用者数・アプリのダウンロード数等）                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 利用者満足度                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 利用者（住民等）の苦情数やシステムエラーの発生件数（事業のリスク把握の観点）                                                            | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 地域のステークホルダーの満足度・意見                                                                                | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 収支状況                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | いずれも該当しない                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ㉔                       | 事業評価の体制に含まれる関係者をすべて記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 主たる申請者内における事業を担う原課                                                                                | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 主たる申請者内における事業担当課以外の課室等（例：行政評価担当課等）                                                                |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 連携団体における事業担当課                                                                                     | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 連携団体における事業担当課以外の課室等                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 地域のステークホルダー                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 委託事業者                                                                                             | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 外部有識者（例：自治体DXに関する経験や知見を有する有識者や既存の評価体制に参画している有識者等）                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ㉕                       | どの程度の頻度で事業評価を実施したか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   | 月に1回程度                                                                                                                                                                                                                              |
| ㉖                       | KPI達成に向けて、探捗時の実施計画書の「中長期スケジュール」に記載した取組をどの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                   | 予定していた取組をほぼ実施できていた                                                                                                                                                                                                                  |
|                         | 「予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ㉗                       | 事業評価を踏まえた改善状況について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   | 改善に向け取組を実施している                                                                                                                                                                                                                      |
| ㉘                       | 事業評価について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記載すること。<br>例：事業への客観的な評価と改善に向けた意見を聴取するため、大学教授や外部企業が参画する「外部評価委員会」を設置した。住民モニターからのモニタリング報告を受けるとともに、本市のホームページにサービスの改善意見を募集することで、利用者の要望を即座にサービスに反映させる仕組みを設けることでPDCAサイクルを迅速に回すことができた。                                                                                                                                                                                   |                                                                                                   | 自治会の効率的な運用のために、市町村及び自治会から出てきた意見をもとに、事業者と今後の改修計画等について意見交換を行った。                                                                                                                                                                       |
|                         | 事業評価について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 事業評価を行うための情報収集<br>事業評価を行うための体制構築（例：外部有識者の確保）<br>定期的かつ密な事業評価の実施<br>事業評価結果に基づいた事業の改善<br>その他<br>特になし | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
| ㉙                       | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、事業評価・効果検証の実施について、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：評価にあたり、利用者と関係の深い地域のステークホルダーの意見や満足度については把握していたものの、利用者アンケートの回答率が低く、利用者の満足度や要望は十分に把握できておらず、改善に向けた材料が不足していた。今後は住民の声を把握するために、定期的なアンケートとその回収率を高める取組（サービス利用者にもその場でアンケートに回答してもらう等）を実施するとともに、データに基づいたデジタルに知見のある外部の人材からアドバイスをもらうことや四半期に1回の事業評価や効果検証を実施することで、利用者とは別の客観的視点でサービスへの意見を収集し、より効果的に改善活動を検討・実施していく。 |                                                                                                   | 本サービスは公開から日が浅いため、現時点では十分な効果検証には至っていないが、今後、利用状況の把握や利用者の声を踏まえた検証を順次進めていく予定である。特に、市町村や自治会など地域の現場における利用時の意見や要望は、運用上の課題や改善点を把握する上で重要であることから、これらの声を丁寧に収集・整理する。得られた意見を踏まえ、事業目的の達成に向けて、より効率的かつ使いやすいサービスとなるよう、機能改修や運用面の見直しを行い、継続的な改善につなげていく。 |
|                         | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2                       | ① 本サービス番号は2です。（回答不要）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                   |
| ＜推進体制＞                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ②                       | 事業担当課内および関連部署間で情報共有について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   | 事業担当課および関連部署で密にコミュニケーションをとり、定期的に相談できる情報交換の場を                                                                                                                                                                                        |
| ③                       | 事業を継続的に運営するために必要な庁内の人員確保について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                   | 他の事業と兼任の実務担当者を複数名確保できていた                                                                                                                                                                                                            |
| ④                       | 連携団体との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   | 月に1回以上                                                                                                                                                                                                                              |
| ⑤                       | 地域のステークホルダー（商工会、社会福祉協議会、業界団体等）への情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                   | 必要な場合のみ逐次                                                                                                                                                                                                                           |
| ⑥                       | サービスを運用する事業者との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                   | 月に1回以上                                                                                                                                                                                                                              |
| ⑦                       | 推進体制について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   | 関係課と開発事業者が参加できるチャット環境を準備し、進捗状況等を随時共有を図った。                                                                                                                                                                                           |
| ⑧                       | 推進体制について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 担当課内での情報共有、人員確保                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 関連部署間での情報共有、人員確保                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 連携団体との連携体制の構築（役割分担）                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 連携団体との情報共有                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担）                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 地域のステークホルダーとの情報共有                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | サービスを運用する事業者との連携体制の構築（役割分担）                                                                       | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | サービスを運用する事業者との情報共有                                                                                | ○                                                                                                                                                                                                                                   |
| その他                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| 特になし                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ⑨                       | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、今後庁内関係者や庁外関係者、連携団体、外部のステークホルダー、民間事業者を巻き込むためにどのようなアクションを起こすのか、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：庁内の体制においては、担当原課のリーダーの稼働不足を補うために、専任担当者を一人名員するとともに、あいまいになっていた各担当原課及び事業者、地域のステークホルダーとの役割分担を再定義して合意することで、プロジェクトのメンバーをしっかりと行う体制づくりを行っていく。庁内に止まらず、関連するメンバーが集まる全体会議にてサービスの推進及び改善等を議論する場を設けることで進捗共有やプロジェクトの更なる推進を強化していく。                                      |                                                                                                   | 庁内で実施されるイベント等の情報を把握し、ポイント活用の意義や方法について直接説明するとともに、システム操作の支援を行うことで庁内での利用促進を図る。あわせて、プロスポーツチームなど地域貢献の取組とも連携し、サービス全体の利用拡大につなげていく。                                                                                                         |
|                         | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ＜サービス実装・運用＞             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |
| ⑩                       | サービス利用者に対する意見収集（使いつらくないか等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   | 推進メンバー（庁内関係部署や庁外関係団体含む）で協議を行い、住民のニーズについて仮説                                                                                                                                                                                          |
| ⑪                       | サービス運用担当者に対する意見収集（運用しづらいか等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。<br>※サービス運用担当者は、実装サービスを管理・利用する庁内の担当者を想定                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                   | 庁内関係者（事業担当課や関連部署）で協議を行い、サービス改善の必要性があると仮説立てていた                                                                                                                                                                                       |
|                         | サービスを運用する事業者目線から得られた意見収集（要望が来っていないか等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   | 庁内関係者とサービス運用事業者間で必要に応じて意見交換の場を設けていた                                                                                                                                                                                                 |
| ⑫                       | サービスを運用について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫（サービス機能の追加等）を具体的に記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| 14                        | サービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）                                                                                                                                                   | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 連携団体間での調整（合意形成での難航など）                                                                                                                                                        | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）                                                                                                                                                   |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）                                                                                                                                                    |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）                                                                                                                                                     |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善                                                                                                                                                    |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他                                                                                                                                                                          |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 特になし                                                                                                                                                                         |                            |                                    |                       |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 15                        | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入してください。<br>特に、意見収集の方法やサービスにおける機能追加についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：今年度は利用者向けにアンケートを実施したものの、回答のしやすさを重視したため、簡易的な情報収集に留まった。改めて、利用者数の増加及び利用者満足度の向上を図るため、50名程度の利用者に対し、使用感等に関するヒアリングを行い機能改善箇所を明らかにする。そのうえで、事業者との連携をより強化し、機能の追加や利用者の操作画面の改善も検討する。                                                                                            | これまで各サービスとのポイント連携を進める中で、一部要望どおりに実現できない点が生じたことを踏まえ、今後、他サービスとの連携が増加する場合に備え、いくつかの連携要件にも対応できるよう、誰が利用しても柔軟に選択可能な複数の連携方法をあらかじめ整理・準備していく。これにより、将来的な連携サービスの円滑な追加と拡大を図る。              |                            |                                    |                       |
| <周知・広報>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 16                        | サービスの利用拡大に向けた利用者状況の把握と情報発信方法の見直しについて、当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 利用拡大に向けて訴求すべき利用者層は明確化していないものの、情報発信方法は適宜見直                                                                                                                                    |                            |                                    |                       |
| 17                        | 周知・広報活動に関与した関係者に○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 主たる申請者内における事業担当課                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 主たる申請者内における広報担当課                                                                                                                                                             |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 連携団体における事業担当課                                                                                                                                                                |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 連携団体における広報担当課                                                                                                                                                                |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 地域のステークホルダー                                                                                                                                                                  |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 委託事業者                                                                                                                                                                        | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | プロモーション会社（広告を外注した場合）                                                                                                                                                         |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他                                                                                                                                                                          |                            |                                    |                       |
| 周知・広報活動をしなかった             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 18                        | 周知・広報活動に用いた情報発信方法に○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | サービス体験を含む説明会                                                                                                                                                                 |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | チラシ・ポスターの設置または配布                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 地方公共団体HP                                                                                                                                                                     | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LINEやFacebook等の公式SNS                                                                                                                                                         |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 広報誌                                                                                                                                                                          |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他                                                                                                                                                                          | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                |                            |                                    |                       |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              | 報道機関への情報提供                 |                                    |                       |
| 19                        | 上記にて回答した周知・広報活動のうち、最も効果的だった発信方法は何か当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他                                                                                                                                                                          |                            |                                    |                       |
| その他を選択した場合、記述欄に詳細を記載すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              | 報道機関への情報提供                 |                                    |                       |
| 20                        | 周知・広報活動について、貴団体が実際に取り組んだ内容（情報発信内容等）や工夫、その効果を具体的に記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス改善を行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。<br>例：過去の事業ではチラシの全戸配布が最も効果的であった。また、アンケート結果を集計したところ、市のホームページにアップしている「利用イメージの動画」や「利用の始め方動画」が分かりやすいと好評だった。このことから、予算を用いて、チラシの追加作成をした。それに加え、今年度は利用者の声（使ってみたら便利になった！等）も合わせて本市の公式YouTubeにて発信することで、具体的なメリットを訴求し更なる利用者の増加を図ることができた。                                 | サービス単体での周知・広報にとどまらず、ポイント連携している「健康アプリ」「環境アプリ」「ポータルアプリ」を一体的に発信することで、各サービス利用者が相互に関心を広げ、利用の広がりを促すことができ、より効果的な広報を実施することができた。                                                      |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 21                        | 周知・広報について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 利用者層の特定                                                                                                                                                                      | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 利用者層に応じた情報発信方法の検討・改善                                                                                                                                                         | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 周知・広報期間の確保                                                                                                                                                                   |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 周知・広報活動費用の確保                                                                                                                                                                 |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他                                                                                                                                                                          |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 特になし                                                                                                                                                                         |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                      |                            |                                    |                       |
| 22                        | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、利用拡大に向けて、情報発信の方法や内容についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：住民に対して効果的な情報発信方法は何か検討できていなかった。そこで、本市の公式LINEでの定期的な発信や地元新聞やケーブルテレビ等でのタイアップ等しっかりと地域に浸透を図るよう、本市の広報担当課とも連携を密に行い展開していく。なお、本市の広報関連予算を活用し、サービスのPRイベントや折り込みチラシ等を実施し、まずはサービスを知ってもらうよう促していくことも検討する。推進体制に参画している商工会にも働きかけ、市内の各店舗でサービスの利用状況動画の放映やチラシの配布に協力してもらい、サービスの知名度の底上げを行っていく。 | 本サービスは県民全体を幅広く対象としているが、全世代を網羅的に広報することは難しさがある。このため、県政テレビ番組を活用した広報を実施し、多くの県民に対してサービスの認知度向上を図ってきた。加えて今年度は、プロスポーツチーム等の地域に密着した団体と連携し、タイアップ企画によるサービス紹介や利用促進を行うことで、さらなる利用拡大を目指していく。 |                            |                                    |                       |
| <評価・改善>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 23                        | 事業評価を行うために収集した情報を選択すること（複数回答可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 利用状況（利用者数・アプリのダウンロード数等）                                                                                                                                                      | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 利用者満足度                                                                                                                                                                       |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 利用者（住民等）の苦情数やシステムエラーの発生件数（事業のリスク把握の観点）                                                                                                                                       | <input type="radio"/>      |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 地域のステークホルダーの満足度・意見                                                                                                                                                           |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 収支状況                                                                                                                                                                         |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他                                                                                                                                                                          |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | いずれも該当しない                                                                                                                                                                    |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                      |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 24                                                                                                                                                                           | 事業評価の体制に含まれる関係者をすべて記入すること。 | 主たる申請者内における事業を担う原課                 | <input type="radio"/> |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            | 主たる申請者内における事業担当課以外の課室等（例：行政評価担当課等） |                       |
| 連携団体における事業担当課             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 連携団体における事業担当課以外の課室等       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 地域のステークホルダー               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
| 委託事業者                     | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                            |                                    |                       |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 外部有識者（例：自治体DXに関する経験や知見を有する有識者や既存の評価体制に参画している有識者等） |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | その他                                               |                                                                                                                                                                                                                                |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| ㉔           | どの程度の頻度で事業評価を実施したか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | 必要な場合のみ実施                                                                                                                                                                                                                      |
|             | KPI達成に向けて、採択時の実施計画書の「中長期スケジュール」に記載した取組をどの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | 予定していた取組をすべて実施できていた                                                                                                                                                                                                            |
| ㉕           | 「予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| ㉖           | 事業評価を踏まえた改善状況について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   | 改善に向けた取組の計画を策定した                                                                                                                                                                                                               |
| ㉗           | 事業評価について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   | サービスの問い合わせ内容の記録により、サービスの改善が必要な機能の洗い出しを行い、事業                                                                                                                                                                                    |
| ㉘           | 事業評価について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事業評価を行うための情報収集                                    | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 事業評価を行うための体制構築（例：外部有識者の確保）                        |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 定期的かつ密な事業評価の実施                                    | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 事業評価結果に基づいた事業の改善                                  |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | その他                                               |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 特になし                                              |                                                                                                                                                                                                                                |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| ㉙           | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、事業評価・効果検証の実施について、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：評価にあたり、利用者と関係の深い地域のステークホルダーの意見や満足度については把握していたものの、利用者アンケートの回答率が低く、利用者の満足度や要望は十分に把握できておらず、改善に向けた材料が不足していた。今後は住民の声を把握するために、定期的なアンケートとその回収率を高める取組（サービス利用者にもその場でアンケートに回答してもらう等）を実施するとともに、データに基づいたデジタルに知見のある外部の人材からアドバイスコメントをもらうことや四半期に1回の事業評価や効果検証を実施することで、利用者とは別の客観的視点でサービスへの意見を収集し、より効果的に改善活動を検討・実施していく。 |                                                   | 本サービスは公開から日が浅いため、現時点では満足度調査の実施には至っていない。一方で、日々寄せられる問い合わせ内容については記録・整理しており、特に多い問い合わせについては、他サービスとも連携しながら改善に取り組んでいる。今後は、サービス公開から概ね半年を目途に満足度調査を実施し、その結果を踏まえて、以降のサービス運営や機能改善に活かしていく予定である。                                             |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| 3           | ① 本サービス番号は3です。（回答不要）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                              |
| ＜推進体制＞      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|             | ② 事業担当課内および関連部署間で情報共有について当てはまるものを選択すること。<br>※事業担当課は、事業の取りまとめ課を、関連部署は、実装サービスを管理・利用する部署を想定                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   | 事業担当課および関連部署で密にコミュニケーションをとり、定期的に相談できる情報交換の場を設けていた                                                                                                                                                                              |
|             | ③ 事業を継続的に運営するために必要な庁内の人員確保について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   | 他の事業と兼任の実務担当者を選定していた                                                                                                                                                                                                           |
|             | ④ 連携団体との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | 月に1回以上                                                                                                                                                                                                                         |
|             | ⑤ 地域のステークホルダー（商工会、社会福祉協議会、業界団体等）への情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   | 必要な場合のみ逐次                                                                                                                                                                                                                      |
|             | ⑥ サービスを運用する事業者との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   | 月に1回以上                                                                                                                                                                                                                         |
|             | ⑦ 推進体制について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記入すること。<br>特に、連携団体や民間事業者との役割分担や情報共有について工夫したことについて、具体的に記入すること。<br>例：月一回の定例会にて情報共有を行うことにより、財務調整やPR時の広報担当課との調整を円滑に行うことができた。また、地域のステークホルダーを巻き込むにあたり、商工会や観光協会等に対して働きかけを行ったことで、サービス体験会を共同で開催することができ、地域へのサービスの理解浸透に寄与することができた。                                                                                                                                            |                                                   | 県、アプリ運営事業者による連携体制を構築し、事業の円滑な推進に取り組んだ。具体的には、市町村向けに定期的な説明会を実施し、運用方針、アプリ機能について情報共有を行うことで、課題の早期把握及び迅速な対応に努めた。また、市町村向け管理者機能及び市町村ポイント機能については、各市町村向けの説明会の中で、機能概要や活用方法について周知を図った。                                                      |
| ⑧           | 推進体制について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 担当課内での情報共有、人員確保                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 関連部署間での情報共有、人員確保                                  | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 連携団体との連携体制の構築（役割分担）                               | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 連携団体との情報共有                                        | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担）                        |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 地域のステークホルダーとの情報共有                                 |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービスを運用する事業者との連携体制の構築（役割分担）                       | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービスを運用する事業者との情報共有                                | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             | その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|             | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| ⑨           | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、今後庁内関係者や庁外関係者、連携団体、外部のステークホルダー、民間事業者を巻き込むためにどのようなアクションを起こすのか、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス昨日の追加などを行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。<br>例：サービス実装後、住民に対して使用感等についてアンケートを行い、改善点を洗い出した。また、今年度は予算を活用して、質問                                                                                                           |                                                   | 今後は、県、市町村、アプリ運営事業者等による連携体制を更に強化するため、定期的な説明会を継続的に実施し、利用状況や課題、改善要望等を共有することで、迅速な機能改善及び運用見直しにつなげていく。また、市町村担当者向けに個別相談を実施し、管理者機能や健康ポイント事業等の活用促進を図る。さらに、健康づくり関係団体、企業に対してもアプリ活用を働きかけ、各種イベントやキャンペーンと連動した周知を進めることで、県民の利用拡大及び継続利用につなげていく。 |
|             | サービス運用について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫（サービス機能の追加等）を具体的に記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| ＜サービス実装・運用＞ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
| ⑩           | サービス利用者に対する意見収集（使いづらいかな等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   | 具体的な住民のニーズの調査・検討はしていないが、庁内関係者等からサービスニーズに関する情報共有があった                                                                                                                                                                            |
| ⑪           | サービス運用担当者に対する意見収集（運用しづらいかな等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。<br>※サービス運用担当者は、実装サービスを管理・利用する庁内の担当者を想定                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   | 庁内関係者（事業担当課や関連部署）で協議を行い、サービス改善の必要性があると仮説立てていた                                                                                                                                                                                  |
| ⑫           | サービスを運用する事業者目線から得られた意見収集（要望が来っていないかな等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | 庁内関係者とサービス運用事業者間で定期的な意見交換の場を設けていた                                                                                                                                                                                              |
| ⑬           | サービス運用について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫（サービス機能の追加等）を具体的に記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス昨日の追加などを行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。<br>例：サービス実装後、住民に対して使用感等についてアンケートを行い、改善点を洗い出した。また、今年度は予算を活用して、質問                                                                                                                                                                                           |                                                   | サービス運用にあたっては、市町村担当者から寄せられた意見や要望を踏まえ、アプリ運営事業者と連携しながら機能改善を実施した。具体的には、利用者及び市町村担当者の利便性向上を目的として、本人確認書類（免許証やマイナンバーカード）による認証を通じて、利用者の居住市町村に振り分ける仕様とした。                                                                                |
| ⑭           | サービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）                        | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 連携団体間での調整（合意形成での難航など）                             | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）                        |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）                         |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）                          |                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善                         | ○                                                                                                                                                                                                                              |
|             | その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|             | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入してください。</p> <p>特に、意見収集の方法やサービスにおける機能追加についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。</p> <p>例：今年度は利用者向けにアンケートを実施したものの、回答のしやすさを重視したため、簡易的な情報収集に留まった。改めて、利用者数の増加及び利用者満足度の向上を図るため、50名程度の利用者に対し、使用感等に関するヒアリングを行い機能改善箇所を明らかにする。そのうえで、事業者との連携をより強化し、機能の追加や利用者の操作画面の改善も検討する。</p> | <p>今後は、アプリ利用者及び市町村担当者からの意見収集を更に強化するため、アンケート調査に加え、説明会や個別ヒアリング等を実施し、利用時の課題や改善要望を把握していく。また、収集した意見については、県とアプリ運営事業者が定期的に共有・分析を行い、優先順位を整理したうえで、機能改修や新機能追加を段階的に実施していく。さらに、市町村との連携を強化し、地域の健康事業やポイント施策との連動機能等についても検討を進め、県民にとって継続的に利用しやすいサービス環境の構築を図る。</p>           |                       |
| <周知・広報>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービスの利用拡大に向けた利用者状況の把握と情報発信方法の見直しについて、当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                   | 現在の利用者層を把握したうえで、改めて訴求すべき利用者層を明確化して情報発信方法を適切に見直した                                                                                                                                                                                                           |                       |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                     | 周知・広報活動に関与した関係者に○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 主たる申請者内における事業担当課                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 主たる申請者内における広報担当課                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 連携団体における事業担当課                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 連携団体における広報担当課                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 地域のステークホルダー                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 委託事業者                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | プロモーション会社（広告を外注した場合）                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                     | 周知・広報活動に用いた情報発信方法に○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                      | サービス体験を含む説明会                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | チラシ・ポスターの設置または配布                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 地方公共団体HP                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LINEやFacebook等の公式SNS                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 広報誌                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | その他                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                     | 上記にて回答した周知・広報活動のうち、最も効果的だった発信方法は何か当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地方公共団体HP                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |
| その他を選択した場合、記述欄に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                     | 周知・広報活動について、貴団体が実際に取り組んだ内容（情報発信内容等）や工夫、その効果を具体的に記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス改善を行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。                                                                                                                                                                                                                                           | 周知・広報活動については、県HP、SNS、チラシ、各種イベント等を活用し、アプリ機能や利用メリット、健康づくりへの活用方法等について情報発信を行った。特に、健康ポイント事業や歩数機能、健診情報連携等の県民にとって利便性の高い機能を中心に周知を行うことで、アプリ登録及び継続利用の促進に努めた。                                                                                                         |                       |
| 例：過去の事業ではチラシの全戸配布が最も効果的であった。また、アンケート結果を集計したところ、市のホームページにアップしている「利用イメージの動画」や「利用の始め方動画」が分かりやすいと好評だった。このことから、予算を用いて、チラシの追加作成をした。それに加え、今年度は利用者の声（使ってみたら便利になった！等）も合わせて本市の公式YouTubeにて発信することで、具体的なメリットを訴求し更なる利用者の増加を図ることができた。                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | また、市町村とも連携し、窓口配布やイベント時の案内を通じて幅広い年代への周知を実施した。加えて、実際の利用画面や登録方法を分かりやすく紹介する資料を作成したことで、利用開始時の不安解消につなげることに努めた。                                                                                                                                                   |                       |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                     | 周知・広報について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 利用者層の特定                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 利用者層に応じた情報発信方法の検討・改善                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 周知・広報期間の確保                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 周知・広報活動費用の確保                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | その他                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                     | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | 特に、利用拡大に向けて、情報発信の方法や内容についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。                                                                                                                                                                                                                                         | 今後は、アプリの利用拡大に向け、県HPやSNSによる情報発信に加え、市町村広報誌、地域イベント、関係団体等も活用した多面的な周知を実施していく。特に、健康ポイント事業や健診情報連携など、利用者にとって具体的なメリットが伝わる内容とし、年代や利用目的に応じた分かりやすい情報発信に取り組む。また、市町村や関係団体、企業等と連携し、窓口やイベント会場等でのチラシ配布や登録支援を実施することで、利用開始時のハードル低減を図る。さらに、PRイベント等も検討し、県民への認知度向上及び継続利用につなげていく。 |                       |
| 例：住民に対して効果的な情報発信方法は何か検討できていなかった。そこで、本市の公式LINEでの定期的な発信や地元新聞やケーブルテレビ等でのタイアップ等しっかりと地域に浸透を図るよう、本市の広報担当課とも連携を密に行い展開していく。なお、本市の広報関連予算を活用し、サービスのPRイベントや折り込みチラシ等を実施し、まずはサービスを知ってもらおう促していくことも検討する。推進体制に参画している商工会にも働きかけ、市内の各店舗でサービスの利用状況動画の放映やチラシの配布に協力してもらい、サービスの知名度の底上げを行っている。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| <評価・改善>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                     | 事業評価を行うために収集した情報を選択すること（複数回答可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 利用状況（利用者数・アプリのダウンロード数等）                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 利用者満足度                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 利用者（住民等）の苦情数やシステムエラーの発生件数（事業のリスク把握の観点）                                                                                                                                                                                                                     | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 地域のステークホルダーの満足度・意見                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 収支状況                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | その他                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | いずれも該当しない                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                    |                       |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                     | 事業評価の体制に含まれる関係者をすべて記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 主たる申請者内における事業を担う原課                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 主たる申請者内における事業担当課以外の課室等（例：行政評価担当課等）                                                                                                                                                                                                                         | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 連携団体における事業担当課                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 連携団体における事業担当課以外の課室等                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 地域のステークホルダー                                                                                                                                                                                                                                                |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 委託事業者                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 外部有識者（例：自治体DXに関する経験や知見を有する有識者や既存の評価体制に参画している有識者等）                                                                                                                                                                                                          |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | その他                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                     | どの程度の頻度で事業評価を実施したか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 月に1回程度                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                     | KPI達成に向けて、採択時の実施計画書の「中長期スケジュール」に記載した取組をどの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                     | 予定していた取組をほぼ実施できていた                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | 「予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                     | 事業評価を踏まえた改善状況について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 改善に向け取組を実施している                                                                                                                                                                                                                                             |                       |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28                       | <p>事業評価について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記載すること。</p> <p>例：事業への客観的な評価と改善に向けた意見を聴取するため、大学教授や外部企業が参画する「外部評価委員会」を設置した。住民モニターからのモニタリング報告を受けるとともに、本市のホームページにサービスの改善意見を募集することで、利用者の要望を即座にサービスに反映させる仕組みを設けるとしてPDCAサイクルを迅速に回ることができた。</p>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>事業評価について登録者数を定期的に確認し、利用人数の把握に努めた。また、市町村担当者説明会や個別相談等を通じて、現場における運用状況や改善要望等の意見収集を行い、アプリ運営事業者と共有した。</p> <p>さらに、利用者から寄せられた問い合わせ内容や要望についても分析を行い、操作性や周知内容の改善に反映させるなど、継続的なサービス向上に取り組んだ。</p>                                                                                           |
| 29                       | <p>事業評価について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>事業評価を行うための情報収集</p> <p>事業評価を行うための体制構築（例：外部有識者の確保）</p> <p>定期的かつ密な事業評価の実施</p> <p>事業評価結果に基づいた事業の改善</p> <p>その他</p> <p>特になし</p>                                                                                                             | <p>○</p> <p>○</p>                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                          | <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 30                       | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入すること。</p> <p>特に、事業評価・効果検証の実施について、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。</p> <p>例：評価にあたり、利用者との関係の深い地域のステークホルダーの意見や満足度については把握していたものの、利用者アンケートの回答率が低く、利用者の満足度や要望は十分に把握できておらず、改善に向けた材料が不足していた。今後は住民の声を把握するために、定期的なアンケートとその回収率を高める取組（サービス利用者にもその場でアンケートに回答してもらう等）を実施するとともに、データに基づいたデジタルに知見のある外部の人材からアドバイスをもらうことや四半期に1回の事業評価や効果検証を実施することで、利用者とは別の客観的視点でサービスへの意見を収集し、より効果的に改善活動を検討・実施していく。</p>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>今後は、アプリ利用者の満足度や利用実態をよりの確に把握するため、市町村担当者へのヒアリングを実施し、利用者ニーズや課題の分析を強化していく。特に、アプリ内通知やイベント時の案内等を活用し、幅広い利用者から意見収集を行う。また、登録者数や継続利用率、機能利用状況等のデータを定期的に分析し、県、市町村、アプリ運営事業者間で共有することで、課題の早期把握及び改善につなげていく。さらに、事業効果やKPI達成状況の確認を行い、必要に応じて機能改善や周知方法の見直しを実施するなど、PDCAサイクルを意識した継続的な事業改善を進めていく。</p> |
| 4                        | <p>① 本サービス番号は4です。（回答不要）</p> <p>&lt;推進体制&gt;</p> <p>② 事業担当課内および関連部課間での情報共有について当てはまるものを選択すること。</p> <p>※事業担当課は、事業の取りまとめ課を、関連部課は、実装サービスを管理・利用する部課を想定</p> <p>③ 事業を継続的に運営するために必要な庁内の人員確保について当てはまるものを選択すること。</p> <p>④ 連携団体との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。</p> <p>⑤ 地域のステークホルダー（商工会、社会福祉協議会、業界団体等）への情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。</p> <p>⑥ サービスを運用する事業者との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。</p> <p>⑦ 推進体制について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記入すること。</p> <p>推進体制について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。</p> |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>4</p> <p>事業担当課および関連部課で密にコミュニケーションをとり、定期的に相談できる情報交換の場を設けていた</p> <p>事業の専任の実務担当者を確保できていた</p> <p>必要な場合のみ逐次</p> <p>必要な場合のみ逐次</p> <p>随時情報共有を行った。</p>                                                                                                                                |
| 8                        | <p>⑧</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>担当課内での情報共有、人員確保</p> <p>関連部課間での情報共有、人員確保</p> <p>連携団体との連携体制の構築（役割分担）</p> <p>連携団体との情報共有</p> <p>地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担）</p> <p>地域のステークホルダーとの情報共有</p> <p>サービス運用する事業者との連携体制の構築（役割分担）</p> <p>サービス運用する事業者との情報共有</p> <p>その他</p> <p>特になし</p> | <p>○</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                          | <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9                        | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入すること。</p> <p>特に、今後庁内関係者や庁外関係者、連携団体、外部のステークホルダー、民間事業者を巻き込むためにどのようなアクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。</p> <p>例：庁内の体制においては、担当原課のリーダーの稼働不足を補うために、専任担当者を一名増員するとともに、あいまいになっていた各担当原課及び事業者、地域のステークホルダーとの役割分担を再定義して合意することで、プロジェクトの力カバリーをしっかりと行う体制づくりを行っていく。庁内に止まらず、関連するメンバーが集まる全体会議にてサービスの推進及び改善等を議論する場を設けることで進捗共有やプロジェクトの更なる推進を強化していく。</p>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>&lt;サービス実装・運用&gt;</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10                       | <p>サービス利用者に対する意見収集（使いづらくないか等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>事業担当課内で検討し、住民ニーズについて仮説を立てていた</p>                                                                                                                                                                                                                                              |
| 11                       | <p>サービス運用担当者に対する意見収集（運用しづらくないか等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。</p> <p>※サービス運用担当者は、実装サービスを管理・利用する庁内の担当者を想定</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>事業担当課内で検討し、サービス改善の必要性があると仮説立てていた</p>                                                                                                                                                                                                                                          |
| 12                       | <p>サービスを運用する事業者目線でも得られた意見収集（要望が来っていないか等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>庁内関係者とサービス運用事業者間で必要に応じて意見交換の場を設けていた</p>                                                                                                                                                                                                                                       |
| 13                       | <p>サービス運用について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫（サービス機能の追加等）を具体的に記入すること。</p> <p>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス昨日の追加などを行った場合、具体的にどのようなサービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>担当者のみに限らず、担当課内で実際にサービスを利用するユーザー視点でのニーズ等を検討した</p>                                                                                                                                                                                                                              |
| 14                       | <p>⑭</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）</p> <p>連携団体間での調整（合意形成での難航など）</p> <p>サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）</p> <p>サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）</p> <p>サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）</p> <p>収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善</p> <p>その他</p> <p>特になし</p>                | <p>○</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                          | <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 15                       | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入してください。</p> <p>特に、意見収集の方法やサービスにおける機能追加についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。</p> <p>例：今年度は利用者向けにアンケートを実施したものの、回答のしやすさを重視したため、簡易的な情報収集に留まった。改めて、利用者数の増加及び利用者満足度の向上を図るため、50名程度の利用者に対し、使用感等に関するヒアリングを行い機能改善箇所を明らかにする。そのうえで、事業者との連携をより強化し、機能の追加や利用者の操作画面の改善も検討する。</p>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>&lt;周知・広報&gt;</p>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 16                       | <p>サービスの利用拡大に向けた利用者状況の把握と情報発信方法の見直しについて、当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          | <p>現在の利用者層を把握したうえで、改めて訴求すべき利用者層を明確化して情報発信方法を適切に見直した</p>                                                                                                                                                                                                                          |
| 17                       | <p>⑰</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>主たる申請者内における事業担当課</p> <p>主たる申請者内における広報担当課</p> <p>連携団体における事業担当課</p> <p>連携団体における広報担当課</p> <p>地域のステークホルダー</p> <p>委託事業者</p> <p>プロモーション会社（広告を外注した場合）</p>                                                                                    | <p>○</p> <p>○</p>                                                                                                                                                                                                                                                                |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | その他<br>周知・広報活動をしなかった                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
| ⑬ | 周知・広報活動に用いた情報発信方法に○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | サービス体験を含む説明会<br>チラシ・ポスターの設置または配布<br>地方公共団体HP<br>LINEやFacebook等の公式SNS<br>広報誌<br>その他<br>周知・広報活動をしなかった                                       | <br><input type="radio"/><br><input type="radio"/><br><input type="radio"/><br><br><br><br>                                                                                          |                                                   |
|   | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | 上記にて回答した周知・広報活動のうち、最も効果的だった発信方法は何か当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | LINEやFacebook等の公式SNS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | その他を選択した場合、記述欄に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
| ⑭ | 周知・広報活動について、貴団体が実際に取り組んだ内容（情報発信内容等）や工夫、その効果を具体的に記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス改善を行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。<br>例：過去の事業ではチラシの全戸配布が最も効果的であった。また、アンケート結果を集計したところ、市のホームページにアップしている「利用イメージの動画」や「利用の始め方動画」が分かりやすいと好評だった。このことから、予算を用いて、チラシの追加作成をした。それに加え、今年度は利用者の声（使ってみたら便利になった！等）も合わせて本市の公式YouTubeにて発信することで、具体的なメリットを訴求し更なる利用者の増加を図ることができた。                                   |                                                                                                                                           | より認知を獲得するために、Instagramによるキャンペーンを実施した。キャンペーンの実施にあたっては、簡単に参加ができるような仕組みを検討し、実施したことで、当初想定よりも多くのキャンペーン参加、認知獲得につなげた。                                                                       |                                                   |
|   | 周知・広報について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 利用者層の特定<br>利用者層に応じた情報発信方法の検討・改善<br>周知・広報期間の確保<br>周知・広報活動費用の確保<br>その他<br>特になし<br>周知・広報活動をしなかった                                             | <br><br><input type="radio"/><br><br><br><br>                                                                                                                                        |                                                   |
|   | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
| ⑮ | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、利用拡大に向けて、情報発信の方法や内容についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：住民に対して効果的な情報発信方法は何か検討できていなかった。そこで、本市の公式LINEでの定期的な発信や地元新聞やケーブルテレビ等でのタイアップ等しかりと地域に浸透を図るよう、本市の広報担当課とも連携を密に行い展開していく。なお、本市の広報関連予算を活用し、サービスのPRイベントや折り込みチラシ等を実施し、まずはサービスを知らせてもらうよう促していくことも検討する。推進体制に参画している商工会にも働きかけ、市内の各店舗でサービスの利用状況動画の放映やチラシの配布に協力してもらい、サービスの知名度の底上げを行っている。   |                                                                                                                                           | ファンクラブの性質上、これまでの会員登録者は年齢層が高く、デジタル会員登録の実装をきっかけとして、いかに若年層に周知をしていくかが重要である。その中で、Instagramにより広告運用・キャンペーンを行うことで、より手軽にユーザーが情報をキャッチできるような発信を行っているところである。                                     |                                                   |
|   | <評価・改善>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | 事業評価を行うために収集した情報を選択すること（複数回答可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 利用状況（利用者数・アプリのダウンロード数等）<br>利用者満足度<br>利用者（住民等）の苦情数やシステムエラーの発生件数（事業のリスク把握の観点）<br>地域のステークホルダーの満足度・意見<br>収支状況<br>その他<br>いずれも該当しない             | <br><br><br><br><br><br><br><input type="radio"/>                                                                                                                                    |                                                   |
|   | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | ⑯                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事業評価の体制に含まれる関係者をすべて記入すること。                                                                                                                | 主たる申請者内における事業を担う原課<br>主たる申請者内における事業担当課以外の課室等（例：行政評価担当課等）<br>連携団体における事業担当課<br>連携団体における事業担当課以外の課室等<br>地域のステークホルダー<br>委託事業者<br>外部有識者（例：自治体DXに関する経験や知見を有する有識者や既存の評価体制に参画している有識者等）<br>その他 | <br><br><br><br><br><br><br><input type="radio"/> |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
| ⑰ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | どの程度の頻度で事業評価を実施したか当てはまるものを選択すること。                                                                                                         | 月に1回程度                                                                                                                                                                               |                                                   |
| ⑰ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | KPI達成に向けて、採択時の実施計画書の「中長期スケジュール」に記載した取組をどの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。<br>「予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。 | 予定していた取組をすべて実施できていた                                                                                                                                                                  |                                                   |
| ⑰ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 事業評価を踏まえた改善状況について当てはまるものを選択すること。                                                                                                          | 改善に向け取組を実施している                                                                                                                                                                       |                                                   |
| ⑰ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 事業評価について、貴団体が実際に取り組んだ内容と工夫を具体的に記載すること。                                                                                                    | 会員数だけでなく、登録者の年代・居住地に関する属性も併せて把握を行った。                                                                                                                                                 |                                                   |
| ⑰ | 事業評価について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事業評価を行うための情報収集<br>事業評価を行うための体制構築（例：外部有識者の確保）<br>定期的かつ密な事業評価の実施<br>事業評価結果に基づいた事業の改善<br>その他<br>特になし                                         | <br><br><br><br><br><br><br><input type="radio"/>                                                                                                                                    |                                                   |
|   | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、事業評価・効果検証の実施について、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：評価にあたり、利用者と関係の深い地域のステークホルダーの意見や満足度については把握していたものの、利用者アンケートの回答率が低く、利用者の満足度や要望は十分に把握できておらず、改善に向けた材料が不足していた。今後は住民の声を把握するために、定期的なアンケートとその回収率を高める取組（サービス利用者にもその場でアンケートに回答してもらう等）を実施するとともに、デジタルに基いたデジタルに知見のある外部の人材からアドバイスコメントをもらうことや四半期に1回の事業評価や効果検証を実施することで、利用者とは別の客観的視点でサービスへの意見を収集し、より効果的に改善活動を検討・実施していく。 |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|   | ⑰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ① 本サービス番号は5です。（回答不要）<br><推進体制>                                                                                                            | 5                                                                                                                                                                                    |                                                   |
|   | ⑱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事業担当課内および関連部署間での情報共有について当てはまるものを選択すること。<br>※事業担当課は、事業の取りまとめ課を、関連部署課は、実装サービスを管理・利用する部署を想定                                                  | 事業担当課および関連部署課で密にコミュニケーションをとり、定期的に相談できる情報交換の場を設けていた                                                                                                                                   |                                                   |
|   | ⑱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事業を継続的に運営するために必要な庁内の人員確保について当てはまるものを選択すること。<br>⑲ 連携団体との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                         | 他の事業と兼任の実務担当者を複数名確保できていた<br>隔月程度                                                                                                                                                     |                                                   |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑤                       | 地域のステークホルダー（商工会、社会福祉協議会、業界団体等）への情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 必要な場合のみ逐次                                                                                                                                                  |
| ⑥                       | サービスを運用する事業者との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 月に1回以上                                                                                                                                                     |
| ⑦                       | 推進体制について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記入すること。<br>特に、連携団体や民間事業者との役割分担や情報共有について工夫したことについて、具体的に記入すること。<br>例：月一回の定例会にて情報共有を行うことにより、財務調整やPR時の広報担当課との調整を円滑に行うことができた。また、地域のステークホルダーを巻き込むにあたり、商工会や観光協会等に対して働きかけを行ったことで、サービス体験会を共同で開催することができ、地域への認知度の向上が図れた。また、地域のステークホルダーとの役割分担を再定義して合意することで、プロジェクトの円滑な進行が図れた。                                                                                                                                                                                                                                                    | 事業担当課である会津若松市情報戦略課と、サービス提供主体であるAICTコンソーシアムのPMOとで、週に1回の頻度で定例の情報共有等を行う場を設定して、密にコミュニケーションを取りながら推進した。また、月に1回以上の頻度でアーキテクト会議を開催し、事業の進捗状況の報告や意見交換等を行いながら事業を推進した。  |
| ⑧                       | 推進体制について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。<br>担当課内での情報共有、人員確保<br>関連部課間での情報共有、人員確保<br>連携団体との連携体制の構築（役割分担）<br>連携団体との情報共有<br>地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担）<br>地域のステークホルダーとの情報共有<br>サービスを運用する事業者との連携体制の構築（役割分担）<br>サービスを運用する事業者との情報共有<br>その他<br>特になし                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ○                                                                                                                                                          |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
| ⑨                       | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br>特に、今後庁内関係者や庁外関係者、連携団体、外部のステークホルダー、民間事業者を巻き込むためにどのようなアクションを起こすのか、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：庁内の体制においては、担当原課のリーダーの稼働不足を補うために、専任担当者を一名増員するとともに、あいまいになっていた各担当原課及び事業者、地域のステークホルダーとの役割分担を再定義して合意することで、プロジェクトの円滑な進行が図れた。また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス昨日の追加などを行った場合、具体的にどのようなサービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。<br>担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）<br>連携団体間での調整（合意形成での難航など）<br>サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）<br>サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）<br>サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）<br>収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善<br>その他<br>特になし | 令和8年3月末の時点で推進体制について特段の課題があるとは思っていないが、引き続き、庁内外の関係者、連携団体との定期的な意見交換の機会の設定、住民からの意見聴取など、密なコミュニケーションの実現に取り組む。                                                    |
| <サービス実装・運用>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
| ⑩                       | サービス利用者に対する意見収集（使いづらいかな等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 推進メンバー（庁内関係部署や庁外関係団体含む）で協議を行い、住民のニーズについて仮説を立てていた                                                                                                           |
| ⑪                       | サービス運用担当者に対する意見収集（運用しづらいかな等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。<br>※サービス運用担当者は、実装サービスを管理・利用する庁内の担当者を想定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービス運用担当者に対して直接ヒアリングを行い、サービス改善の必要性について確認していた                                                                                                               |
| ⑫                       | サービスを運用する事業者目線で得られた意見収集（要望が来ないかな等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 庁内関係者とサービス運用事業者間で定期的な意見交換の場を設けていた                                                                                                                          |
| ⑬                       | サービス運用について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫（サービス機能の追加等）を具体的に記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス昨日の追加などを行った場合、具体的にどのようなサービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。<br>担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）<br>連携団体間での調整（合意形成での難航など）<br>サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）<br>サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）<br>サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）<br>収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善<br>その他<br>特になし                                                                                                                                                                                                         | 令和8年3月のサービス実装後、利用者の問い合わせに応じて対応するなど運用を行っているが、令和8年3月末時点でサービス運用に関して特筆すべき取組は行っていない。                                                                            |
| ⑭                       | サービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。<br>担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）<br>連携団体間での調整（合意形成での難航など）<br>サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）<br>サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）<br>サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）<br>収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善<br>その他<br>特になし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ○                                                                                                                                                          |
| ⑮                       | 上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入してください。<br>特に、意見収集の方法やサービスにおける機能追加についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的にSW1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br>例：今年度は利用者向けにアンケートを実施したものの、回答のしやすさを重視したため、簡易的な情報収集に留まった。改めて、利用者数の増加及び利用者満足度の向上を図るため、50名程度の利用者に対し、使用感等に関するヒアリングを行い機能改善箇所を明らかにする。そのうえで、事業者との連携をより強化し、機能の追加や利用者の操作画面の改善も検討する。                                                                                                                                                                                                                                             | 今回県基盤に接続したあいべあは、運用開始から10年程度経過しているサービスであるため、地域におけるコミュニケーションを活性化させるためのツールとして活用されるよう、令和8年度から、民間で提供されるサービスの比較や住民からの直接の意見聴取などを行い、サービスそのもののリニューアルを含めて機能追加等を検討する。 |
| <周知・広報>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
| ⑯                       | サービスの利用拡大に向けた利用者状況の把握と情報発信方法の見直しについて、当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 利用拡大に向けて訴求すべき利用者層は明確化していないものの、情報発信方法は適宜見直した                                                                                                                |
| ⑰                       | 周知・広報活動に関与した関係者に○をつけること（複数選択可）。<br>主たる申請者内における事業担当課<br>主たる申請者内における広報担当課<br>連携団体における事業担当課<br>連携団体における広報担当課<br>地域のステークホルダー<br>委託事業者<br>プロモーション会社（広告を外注した場合）<br>その他<br>周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ○                                                                                                                                                          |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 一般社団法人AICTコンソーシアム                                                                                                                                          |
| ⑱                       | 周知・広報活動に用いた情報発信方法に○をつけること（複数選択可）。<br>サービス体験を含む説明会<br>チラシ・ポスターの設置または配布<br>地方公共団体HP<br>LINEやFacebook等の公式SNS<br>広報誌<br>その他<br>周知・広報活動をしなかった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ○                                                                                                                                                          |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | サービス運用事業者のポータルサイト                                                                                                                                          |
| ⑲                       | 上記にて回答した周知・広報活動のうち、最も効果的だった発信方法は何か当てはまるものを選択すること。<br>その他を選択した場合、記述欄に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | サービス体験を含む説明会                                                                                                                                               |
| ⑳                       | 周知・広報活動について、貴団体が実際に取り組んだ内容（情報発信内容等）や工夫、その効果を具体的に記入すること。<br>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス改善を行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。<br>例：過去の事業ではチラシの全戸配布が最も効果的であった。また、アンケート結果を集計したところ、市のホームページにアップしている「利用イメージの動画」や「利用の始め方動画」が分かりやすいと好評だった。このことから、予算を用いて、チラシの追加作成をした。それに加え、今年度は利用者の声（使ってみたら便利になった！等）も合わせて本市の公式YouTubeにて発信することで、具体的なメリットを訴求し更なる利用者の増加を図ることができた。                                                                                                                                                                                  | 令和8年度の実証で、利用者数の増に関しては、チラシ・ポスターを幼稚園・保育園向けに配布したことが最も効果的だった。新しい地方経済・生活環境創生交付金（第2世代交付金）も活用しながら、実際にサービスを体験する機会創出などにも取り組んだ。                                      |

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21                                                       | <p>周知・広報について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 利用者層の特定                                |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 利用者層に応じた情報発信方法の検討・改善                   |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 周知・広報期間の確保                             |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 周知・広報活動費用の確保                           |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | その他                                    |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 特になし                                   | ○                                                                                                                                                                                                            |
| <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| 22                                                       | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br/>特に、利用拡大に向けて、情報発信の方法や内容についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br/>例：住民に対して効果的な情報発信方法は何か検討できていなかった。そこで、本市の公式LINEでの定期的な発信や地元新聞やケーブルテレビ等でのタイアップ等しっかりと地域に浸透を図るよう、本市の広報担当課とも連携を密に行い展開していく。なお、本市の広報関連予算を活用し、サービスのPRイベントや折り込みチラシ等を実施し、まずはサービスを知ってもらうよう促していくことも検討する。推進体制に参画している商工会にも働きかけ、市内の各店舗でサービスの利用状況動画の放映やチラシの配布に協力してもらい、サービスの知名度の底上げを行っている。</p> |                                        | <p>令和8年3月末の時点で周知・広報について特段の課題があるとは考えていない。引き続き、サービスを体感できる機会の創出に加え、本事業により接続したサービスに加え、より多くのサービスを県基盤を通して利用できるよう環境整備に取り組んでいく。</p>                                                                                  |
|                                                          | <p>＜評価・改善＞</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| 23                                                       | <p>事業評価を行うために収集した情報を選択すること（複数回答可）。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 利用状況（利用者数・アプリのダウンロード数等）                |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 利用者満足度                                 |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 利用者（住民等）の苦情数やシステムエラーの発生件数（事業のリスク把握の観点） |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 地域のステークホルダーの満足度・意見                     |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 収支状況                                   |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | その他                                    | ○                                                                                                                                                                                                            |
| <p>いづれも該当しない</p>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>令和8年3月末の時点で事業評価を行っていない。</p>         |                                                                                                                                                                                                              |
| 24                                                       | <p>事業評価の体制に含まれる関係者をすべて記入すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 主たる申請者内における事業を担う原課                     |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 主たる申請者内における事業担当課以外の課室等（例：行政評価担当課等）     |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 連携団体における事業担当課                          |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 連携団体における事業担当課以外の課室等                    |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 地域のステークホルダー                            |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 委託事業者                                  |                                                                                                                                                                                                              |
| <p>外部有識者（例：自治体DXに関する経験や知見を有する有識者や既存の評価体制に参画している有識者等）</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| <p>その他</p>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○                                      |                                                                                                                                                                                                              |
| <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>令和8年3月末の時点で事業評価を行っていない。</p>         |                                                                                                                                                                                                              |
| 25                                                       | <p>どの程度の頻度で事業評価を実施したか当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | <p>評価を実施しなかった</p>                                                                                                                                                                                            |
| 26                                                       | <p>KPI達成に向けて、採択時の実施計画書の「中長期スケジュール」に記載した取組をどの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        | <p>予定していた取組をすべて実施できていた</p>                                                                                                                                                                                   |
|                                                          | <p>「予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| 27                                                       | <p>事業評価を踏まえた改善状況について当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| 28                                                       | <p>事業評価について、貴団体が実際に取り組んだ内容と工夫を具体的に記載すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        | <p>令和8年3月末の時点で事業評価を行っていない。</p>                                                                                                                                                                               |
| 29                                                       | <p>事業評価について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 事業評価を行うための情報収集                         |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 事業評価を行うための体制構築（例：外部有識者の確保）             |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 定期的かつ密な事業評価の実施                         |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 事業評価結果に基づいた事業の改善                       |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | その他                                    | ○                                                                                                                                                                                                            |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 特になし                                   |                                                                                                                                                                                                              |
| <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>令和8年3月末の時点で事業評価を行っていない。</p>         |                                                                                                                                                                                                              |
| 30                                                       | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくかを記入すること。<br/>特に、事業評価・効果検証の実施について、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。<br/>例：評価にあたり、利用者との深い地域のステークホルダーの意見や満足度については把握していたものの、利用者アンケートの回答率が低く、利用者の満足度や要望は十分に把握できておらず、改善に向けた材料が不足していた。今後は住民の声を把握するために、定期的なアンケートとその回収率を高める取組（サービス利用者とその場でアンケートに回答してもらう等）を実施するとともに、データに基づいたデジタルに知見のある外部の人材からアドバイズメントをもらうことや四半期に1回の事業評価や効果検証を実施することで、利用者とは別の客観的視点でサービスへの意見を収集し、より効果的に改善活動を検討・実施していく。</p>   |                                        | <p>令和8年3月末の時点で事業評価を行っていない。今後、本事業に関する事業評価を行った後に、本事業の抱える課題を把握し、アーキテクト会議等の外部有識者の意見も得ながら、利用促進につながるような改善に取り組んでいく。</p>                                                                                             |
|                                                          | <p>その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| 6                                                        | <p>① 本サービス番号は6です。（回答不要）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        | 6                                                                                                                                                                                                            |
| <p>＜推進体制＞</p>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| ②                                                        | <p>事業担当課内および関連部課間での情報共有について当てはまるものを選択すること。<br/>※事業担当課は、事業の取りまとめ課を、関連部課は、実装サービスを管理・利用する部課を想定</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | <p>事業担当課内では密にコミュニケーションをとっており、関連部課へは定期的に情報共有を行った</p>                                                                                                                                                          |
| ③                                                        | <p>事業を継続的に運営するために必要な庁内の人員確保について当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <p>他の事業と兼任の実務担当者を複数名確保できていた</p>                                                                                                                                                                              |
| ④                                                        | <p>連携団体との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        | <p>必要な場合のみ逐次</p>                                                                                                                                                                                             |
| ⑤                                                        | <p>地域のステークホルダー（商工会、社会福祉協議会、業界団体等）への情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        | <p>必要な場合のみ逐次</p>                                                                                                                                                                                             |
| ⑥                                                        | <p>サービスを運用する事業者との情報共有の頻度について当てはまるものを選択すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | <p>月に1回以上</p>                                                                                                                                                                                                |
| ⑦                                                        | <p>推進体制について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫を具体的に記入すること。<br/>特に、<b>連携団体や民間事業者との役割分担や情報共有について工夫した点について、具体的に記入すること。</b><br/>例：月一回の定例会にて情報共有を行うことにより、財務調整やPR時の広報担当課との調整を円滑に行うことができた。また、地域のステークホルダーを巻き込むにあたり、商工会や観光協会等に対して働きかけを行ったことで、サービス体験会を共同で開催することができ、地域へのサービスの理解浸透に寄与することができた。</p>                                                                                                                                      |                                        | <p>本事業では、デジタル住民票プラットフォーム構築およびAI分析アシスト機能をデザインウム、地域企業・事業者へのフィールドワークおよびインタビュー調査をレッドホースコーポレーション株式会社が担当した。また、フィnalレー・TIS、福島県、アクセンチュア、ばんだい振興公社・管梯町役場等と連携・協議し、ふくしまポータル連携、ばんだいコイン連携、地域事業者向けの説明会実施まで役割分担しながら推進した。</p> |
|                                                          | <p>推進体制について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
| ⑧                                                        | <p>担当課内での情報共有、人員確保<br/>関連部課間での情報共有、人員確保<br/>連携団体との連携体制の構築（役割分担）<br/>連携団体との情報共有<br/>地域のステークホルダーとの連携体制の構築（役割分担）<br/>地域のステークホルダーとの情報共有<br/>サービスを運用する事業者との連携体制の構築（役割分担）<br/>サービスを運用する事業者との情報共有</p>                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | ○                                                                                                                                                                                                            |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | ○                                                                                                                                                                                                            |
|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                              |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | その他<br>特になし                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                             |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑨           | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入すること。</p> <p>特に、今後庁内関係者や庁外関係者、連携団体、外部のステークホルダー、民間事業者を巻き込むためにどのようなアクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。</p> <p>例：庁内での体制においては、担当原課のリーダーの稼働不足を補うために、専任担当者一名増員するとともに、あいまいになっていた各担当原課及び事業者、地域のステークホルダーとの役割分担を再定義して合意することで、プロジェクトのリカバリーをしっかりと行う体制づくりを行っている。庁内に止まらず、関連するメンバーが集まる全体会議にてサービスの推進及び改善等を議論する場を設けることで進捗共有やプロジェクトの更なる推進を強化していく。</p>                                                        |                                                                                                                                                                                                                           | <p>令和8年度以降は、磐梯町、ばんだい振興公社、デザインウムが参加する定例の情報共有の場を設け、DMPの利用状況、デジタル住民票の登録・利用状況、カテゴリー掲載状況を確認し、役割分担と改善アクションを継続的に整理する。</p>                                                                                                          |
| ＜サービス実装・運用＞ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑩           | サービス利用者に対する意見収集（使いづらい点等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           | サービス利用者である住民に対して直接アンケート調査を行い、サービス改善の必要性について確認していた                                                                                                                                                                           |
| ⑪           | サービス運用担当者に対する意見収集（運用しづらい点等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           | 事業担当課内で検討し、サービス改善の必要性があると仮説立てていた                                                                                                                                                                                            |
| ⑫           | サービスを運用する事業者目線で得られた意見収集（要望が来っていない点等）をどの程度実施していたか当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           | サービス運用事業者に対する意見収集は行っていない                                                                                                                                                                                                    |
| ⑬           | <p>サービス運用について、貴団体が実際に取り組んだ内容や工夫（サービス機能の追加等）を具体的に記入すること。</p> <p>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス昨日の追加などを行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。</p> <p>例：サービス実装後に、住民に対して使用感等についてヒアリングを行い、改善点を洗い出した。また、今年度は予算を活用して、質問が多かった点に関して「利用マニュアル動画」を作成し、本市のホームページに掲載することで問合せ数を削減できるような努め、サービスの提供環境を改善させた。こうした利用者満足度を高める取り組みを行ったことにより、KPIを達成することができた。</p>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           | <p>マイナンバーカードや地域デジタル通貨である「ばんだいコイン」との連携により、町との関わり方の深度によるグレードの設定と、グレードによって使える特典（スノーリゾートリフト券やスキースノーボードレンタル料の割引、磐梯町産お米の割引）を実装。</p> <p>また、町のHP・SNSを活用した周知、国土交通省の二地域居住先導的モデル事業における関係人口促進イベントを活用した、デジタル住民票周知・登録推進活動やアンケートを行った。</p>  |
| ⑭           | サービス運用について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>担当者の知見不足（事業者と調整の難航・人事異動など）</p> <p>連携団体間での調整（合意形成での難航など）</p> <p>サービス利用者のニーズ把握（使い勝手、改善要望など）</p> <p>サービス運用担当者の意見収集（理解、使い勝手など）</p> <p>サービス運用事業者からの意見収集（改善提案など）</p> <p>収集した意見に基づいたサービス改善方法の検討・改善</p> <p>その他</p> <p>特になし</p> | <p>○</p> <p>○</p>                                                                                                                                                                                                           |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑮           | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入してください。</p> <p>特に、意見収集の方法やサービスにおける機能追加についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。</p> <p>例：今年度は利用者向けにアンケートを実施したものの、回答のしやすさを重視したため、簡易的な情報収集に留まった。改めて、利用者数の増加及び利用者満足度の向上を図るため、50名程度の利用者に対し、使用感等に関するアンケートを行い機能改善箇所を明らかにする。そのうえで、事業者との連携をより強化し、機能の追加や利用者の操作画面の改善も検討する。</p>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           | <p>利用者アンケートは年度末に実装・配信となり回答数が15件に留まったため、令和8年度以降はデジタル住民票内で一定期間ごとにアンケートを表示し、回答導線を改善する。あわせて、カテゴリー利用数が12件に留まった点を踏まえ、通年利用しやすい特典、季節性のある特産品、体験プログラム、宿泊・観光バス等を検討し、利用者ニーズに基づく改善を継続する。</p>                                             |
| ＜周知・広報＞     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑯           | サービスの利用拡大に向けた利用者状況の把握と情報発信方法の見直しについて、当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           | 利用拡大に向けて訴求すべき利用者層は明確化していないものの、情報発信方法は適宜見直した                                                                                                                                                                                 |
| ⑰           | 周知・広報活動に関与した関係者に○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>主たる申請者内における事業担当課</p> <p>主たる申請者内における広報担当課</p> <p>連携団体における事業担当課</p> <p>連携団体における広報担当課</p> <p>地域のステークホルダー</p> <p>委託事業者</p> <p>プロモーション会社（広告を外注した場合）</p> <p>その他</p> <p>周知・広報活動をしなかった</p>                                     | <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p>                                                                                                                                                                       |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑱           | 周知・広報活動に用いた情報発信方法に○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>サービス体験を含む説明会</p> <p>チラシ・ポスターの設置または配布</p> <p>地方公共団体HP</p> <p>LINEやFacebook等の公式SNS</p> <p>広報誌</p> <p>その他</p> <p>周知・広報活動をしなかった</p>                                                                                        | <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p> <p>○</p>                                                                                                                                                                                |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑲           | 上記にて回答した周知・広報活動のうち、最も効果的だった発信方法は何か当てはまるものを選択すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           | サービス体験を含む説明会                                                                                                                                                                                                                |
|             | その他を選択した場合、記述欄に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑳           | <p>周知・広報活動について、貴団体が実際に取り組んだ内容（情報発信内容等）や工夫、その効果を具体的に記入すること。</p> <p>また、一般財源（予算）や事業収入（外部資金）を用いてサービス改善を行った場合、具体的にどのような財源を用いて、どのような取組を行ったのか、記入すること。</p> <p>例：住民に対して効果的な情報発信方法は何か検討できていなかった。そこで、本市の公式LINEでの定期的な発信や地元新聞やケーブルテレビ等でのタイアップ等しっかりと地域に浸透を図るよう、本市の広報担当課とも連携を密に行い、展開していく。なお、本市の広報関連予算を活用し、サービスのPRイベントや折り込みチラシ等を実施し、まずはサービスを知ってもらうよう促していくことも検討する。推進体制に参画している商工会にも働きかけ、市内の各店舗でサービスの利用状況動画の放映やチラシの配布に協力してもらい、サービスの知名度の底上げを行っている。</p> |                                                                                                                                                                                                                           | <p>令和7年12月の初期リリース後、お披露目イベントや広報活動を行い、令和8年1月には月別最大となる約109件の登録を確認した。また、令和8年3月には道の駅生産者説明会およびふるさと納税事業者説明会を開催し、DMP上の分析結果、事業者向けダッシュボード、生成AIによる分析アシスト機能を説明した。説明会では道の駅生産者・スタッフ13名、ふるさと納税事業者13名および関係者8名を対象とし、サービス理解とデータ活用の促進を図った。</p> |
| ㉑           | 周知・広報について、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>利用者層の特定</p> <p>利用者層に応じた情報発信方法の検討・改善</p> <p>周知・広報期間の確保</p> <p>周知・広報活動費用の確保</p> <p>その他</p> <p>特になし</p> <p>周知・広報活動をしなかった</p>                                                                                              | <p>○</p> <p>○</p>                                                                                                                                                                                                           |
|             | その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| ㉒           | <p>上記にて選択した課題について、どのように改善をしていくのかを記入すること。</p> <p>特に、利用拡大に向けて、情報発信の方法や内容についてどのように見直しを行い、アクションを起こすのか、具体的に5W1Hを意識して100文字以上で記入すること。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                           | <p>今後は、登録者数の拡大と利用の深化に向け、令和8年度以降、磐梯町および関係団体が連携して情報発信の対象と内容を見直す。具体的には、登録者の年代や利用状況を確認しながら、カテゴリー、体験プログラム、地域ポイント施策、電子観光バス等の利用メカニズムを整理し、説明会、町内事業者経由の案内、Web/SNS等を組み合わせることで継続的に周知する。</p>                                            |
| ＜評価・改善＞     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |

[illegible]

サービスごとに、KPIの概要・達成状況等についてご記載ください。  
※本シートは**全体のKPI**について記入いただくシートです。**【主たる申請者】**がご記載ください。  
※記入欄の遷移には、目次をご活用ください。

[目次へ戻る](#)

|     |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                |        |        |        |     |    |    |
|-----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------|--------|--------|--------|-----|----|----|
| No. |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                |        |        |        |     |    |    |
| 1   | ① | サービス番号 1 のサービスに関するKPIについて回答してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                |        |        | 1-1    | OK  |    |    |
|     |   | サービス番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                                            | KPI番号          | 1      |        |        |     |    |    |
|     |   | KPIの名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 電子回覧板サービスにおける記事配信数                           |                | KPIの種類 | アウトプット | KPIの単位 | 団体  | 属性 | 増加 |
|     |   | ※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | KPIの概要・測定方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 電子回覧板サービスを利用した記事の配信数。<br>サービス提供ベンダに確認して測定する。 |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 計画書で設定した計測理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 記事配信数を増加させることにより、住民がサービスを利用する意義が向上することから。    |                |        |        |        |     |    |    |
| ②   |   | 当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。<br>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。<br>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。<br>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。<br>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。<br>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。 |                                              |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 基準年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 基準値                                          | 基準年・基準値を設けていない |        |        |        |     |    |    |
|     |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              | ✓              |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                          | 実績値            | 達成状況   | 達成率    | （手入力）  | 達成率 |    |    |
|     |   | 2025年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 144                                          |                | 未計測    |        |        |     |    |    |
|     |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | サービスの利用が令和 8 年 3 月末となり、計測することができないため。        |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 今後、利用市町村と連携し、自治会の利用を促進することで、配信記事数の増加を図る。     |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                          | 実績値            | 達成状況   | 達成率    | （手入力）  | 達成率 |    |    |
|     |   | 2026年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 264                                          |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                          | 実績値            | 達成状況   | 達成率    | （手入力）  | 達成率 |    |    |
|     |   | 2027年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 408                                          |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                |        |        |        |     |    |    |
|     |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                |        |        |        |     |    |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ① | サービス番号 1 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 1-2 | OK |
| <div>サービス番号<div>1</div>KPI番号<div>2</div></div> <div>KPIの名称<div>電子閲覧サービス利用者の満足度</div>KPIの種類<div>アウトカム</div>KPIの単位<div>ポイント</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div>サービス内にアンケート機能を設け、利用者が記事閲覧後に回答できる仕組みを構築。また定期的なアンケートも実施し、その平均値を測定する。自由記述欄を設け、具体的な意見を収集する。</div>計画書で設定した計測理由<div>満足した人数が多ければ多いほど、サービスの利用向上に効果があると考えられるため。</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年基準値基準年・基準値を設けていない</div><div><div></div><div></div><div>✓</div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2025年度<div>3</div><div></div><div>未計測</div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div>サービスの利用が令和 8 年 3 月末となり、計測することができないため。</div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div>今後、利用市町村と連携し、自治会の利用を促進し、その後にアンケート調査を実施する予定。</div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2026年度<div>3.7</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2027年度<div>4.2</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> |   |                                    |     |    |

7

①

サービス番号 2 のサービスに関するKPIについて回答してください。

2-1

OK

サービス番号

2

KPI番号

1

KPIの名称

ポイント連携サービスと連携するサービス数

KPIの種類

アウトプット

KPIの単位

サービス数

属性

増加

※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。

KPIの概要・測定方法

ポイント連携サービスと連携又は利用し、ポイント付与を行うサービスの数。

計画書で設定した計測理由

アプリベンダからの実績報告にて確認し測定する。

KPIの概要・測定方法

連携サービス数が増えることにより、ユーザーの利便性向上に寄与することから。

②

当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。

「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。

「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。

KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。

自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。

自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。

基準年

基準値

基準年・基準値を設けていない

年度

目標値

実績値

達成状況

達成率

（手入力）達成率

2025年度

4

3

未達

75%

未達/未計測の理由

鯨川村サービス分による未達。連携方の調整ができなかったため。

未達の場合のリカバリー策

鯨川村サービス分については、独自サービスとの連携ではなく、既存サービスとの連携を検討していく。

年度

目標値

実績値

達成状況

達成率

（手入力）達成率

2026年度

8

未達/未計測の理由

未達の場合のリカバリー策

年度

目標値

実績値

達成状況

達成率

（手入力）達成率

2027年度

11

未達/未計測の理由

未達の場合のリカバリー策

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                    |     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ① | サービス番号 2 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 2-2 | OK |
| <div>サービス番号 <input type="text" value="2"/> KPI番号 <input type="text" value="2"/></div> <div>KPIの名称 <input type="text" value="ポイント連携サービス利用者の満足度"/> KPIの種類 <input type="text" value="アウトカム"/> KPIの単位 <input type="text" value="ポイント"/> 属性 <input type="text" value="増加"/></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法 <input type="text" value="ポイント付与時やキャンペーン等で、アンケートを提示し、利用者の回答を収集。定期的に集計し、サービス改善に活用する。"/></div> <div>計画書で設定した計測理由 <input type="text" value="満足した人数が多ければ多いほど、サービスの利用向上に効果があると考えられるため。"/></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年 <input type="text" value=""/> 基準値 <input type="text" value=""/> 基準年・基準値を設けていない <input checked="" type="checkbox"/></div><div>年度 <input type="text" value=""/> 目標値 <input type="text" value="3.2"/> 実績値 <input type="text" value=""/> 達成状況 <input type="text" value="未計測"/> 達成率 <input type="text" value=""/> (手入力) 達成率 <input type="text" value=""/></div><div>未達/未計測の理由 <input type="text" value="サービスの利用が令和8年3月末となり、計測することができないため。"/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text" value="サービス利用半年程度で満足度調査を実施する。"/></div><div>年度 <input type="text" value=""/> 目標値 <input type="text" value="3.8"/> 実績値 <input type="text" value=""/> 達成状況 <input type="text" value=""/> 達成率 <input type="text" value=""/> (手入力) 達成率 <input type="text" value=""/></div><div>未達/未計測の理由 <input type="text" value=""/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text" value=""/></div><div>年度 <input type="text" value=""/> 目標値 <input type="text" value="4.3"/> 実績値 <input type="text" value=""/> 達成状況 <input type="text" value=""/> 達成率 <input type="text" value=""/> (手入力) 達成率 <input type="text" value=""/></div><div>未達/未計測の理由 <input type="text" value=""/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text" value=""/></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                    |     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ① | サービス番号 3 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 3-1 | OK |
| <div>サービス番号<div>3</div>KPI番号<div>1</div></div> <div>KPIの名称<div>次期ふくしま健民アプリのダウンロード累計数</div>KPIの種類<div>アウトプット</div>KPIの単位<div>ダウンロード数</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div>次期ふくしま健民アプリを提供するためのスマートフォンアプリがダウンロードされた累計数。・アプリストアにて確認し測定する。</div>計画書で設定した計測理由<div>アプリストアからダウンロードすることで利用できるようになるため。<br/>また、次期ふくしま健民アプリは本事業でのみ使用しているため、本事業の成果測定に適している。</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年<div></div>基準値<div></div>基準年・基準値を設けていない<div>✓</div></div><div><div>年度<div>2025年度</div>目標値<div>1000</div>実績値<div>4835</div>達成状況<div>達成</div>達成率<div>484%</div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div><div>年度<div>2026年度</div>目標値<div>15000</div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div><div>年度<div>2027年度</div>目標値<div>31000</div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div></div></div></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                     |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                          |                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14                                                                                                  | ① | サービス番号 3 のサービスに関するKPIについて回答してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3-2                                                                                                                           | OK                                       |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | サービス番号 <input type="text" value="3"/> KPI番号 <input type="text" value="2"/>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                               |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | KPIの名称 <input type="text" value="次期ふくしま健民アプリの満足度"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | KPIの種類 <input type="text" value="アウトカム"/>                                                                                     | KPIの単位 <input type="text" value="ポイント"/> | 属性 <input type="text" value="増加"/>                                                           |
| ※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | KPIの概要・測定方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text" value="次期ふくしま健民アプリを利用した人の5段階評価満足度の平均値。・次期ふくしま健民アプリを利用した後にアンケート画面を表示し、利用者に入力してもらうことで測定する。"/>                |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 計画書で設定した計測理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text" value="次期ふくしま健民アプリを利用し満足した人数が多ければ多いほど、アプリの継続率に効果があると考えられるため。また、アンケート画面にて、任意で不満な点を記入してもらうことで、サービスの改善を図る。"/> |                                          |                                                                                              |
| ②                                                                                                   |   | 当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。<br>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。<br>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。<br>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。<br>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。<br>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。 |                                                                                                                               |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 基準年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 基準値                                                                                                                           | 基準年・基準値を設けていない                           |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | <input type="text" value=""/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="text" value=""/>                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>      |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                                                           | 実績値                                      | 達成状況 達成率（手入力）達成率                                                                             |
|                                                                                                     |   | 2025年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text" value="2.8"/>                                                                                              | <input type="text" value=""/>            | <input type="text" value="未計測"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |
|                                                                                                     |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value="サービスの利用が令和8年3月末となり、計測することができないため。"/>                                                                |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text" value="別途時期にアンケート調査を実施する予定。"/>                                                                             |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                                                           | 実績値                                      | 達成状況 達成率（手入力）達成率                                                                             |
|                                                                                                     |   | 2026年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text" value="3.5"/>                                                                                              | <input type="text" value=""/>            | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>    |
|                                                                                                     |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value=""/>                                                                                                 |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text" value=""/>                                                                                                 |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                                                           | 実績値                                      | 達成状況 達成率（手入力）達成率                                                                             |
|                                                                                                     |   | 2027年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text" value="4.2"/>                                                                                              | <input type="text" value=""/>            | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>    |
|                                                                                                     |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value=""/>                                                                                                 |                                          |                                                                                              |
|                                                                                                     |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text" value=""/>                                                                                                 |                                          |                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                    |     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ① | サービス番号 4 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 4-1 | OK |
| <div>サービス番号<div>4</div>KPI番号<div>1</div></div> <div>KPIの名称<div>ふくしまファンクラブの新規会員数</div>KPIの種類<div>アウトプット</div>KPIの単位<div>人</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div>ふくしまファンクラブへの新規会員登録者数。</div><div>デジタル会員証の連携先である、ふくしまポータルにおいて確認する。</div>計画書で設定した計測理由<div>デジタル会員証の導入により、ふくしまファンクラブの新規会員獲得への効果を測定することができるため</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年基準値基準年・基準値を設けていない</div><div><div></div><div></div><div>✓</div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2025年度<div>350</div><div>2684</div><div>達成</div><div>767%</div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2026年度<div>350</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2027年度<div>350</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                    |     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ① | サービス番号 4 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 4-2 | OK |
| <div>サービス番号<div>4</div>KPI番号<div>2</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                    |     |    |
| <div>KPIの名称<div>ふくしまファンクラブ会員限定イベントへの参加者数</div>KPIの種類<div>アウトカム</div>KPIの単位<div>人</div>属性<div>増加</div></div>                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                    |     |    |
| ※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                    |     |    |
| <div>KPIの概要・測定方法<div>ふくしまファンクラブ会員限定イベントに参加した人数<br/>現地にて参加者数を確認する</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                    |     |    |
| <div>計画書で設定した計測理由<div>ふくしまファンクラブ会員が関係人口として当県との関係深化に繋がったかを測ることができるため</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。<br/>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。<br/>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。<br/>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。<br/>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。<br/>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> |   |                                    |     |    |
| <div><div>基準年</div><div>基準値</div><div>基準年・基準値を設けていない</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                    |     |    |
| <div><div>年度</div><div>目標値</div><div>実績値</div><div>達成状況</div><div>達成率</div><div>（手入力）達成率</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                    |     |    |
| <div><div>2025年度</div><div>45</div><div>58</div><div>達成</div><div>129%</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |
| <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                    |     |    |
| <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |
| <div><div>年度</div><div>目標値</div><div>実績値</div><div>達成状況</div><div>達成率</div><div>（手入力）達成率</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                    |     |    |
| <div><div>2026年度</div><div>45</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                    |     |    |
| <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                    |     |    |
| <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |
| <div><div>年度</div><div>目標値</div><div>実績値</div><div>達成状況</div><div>達成率</div><div>（手入力）達成率</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                    |     |    |
| <div><div>2027年度</div><div>45</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                    |     |    |
| <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                    |     |    |
| <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |

|    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|--------|-------|-----|----|
| 25 | ① | サービス番号 5 のサービスに関するKPIについて回答してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |                |        |        | 5-1   | OK  |    |
|    |   | サービス番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5                                                                                                                               | KPI番号          | 1      |        |       |     |    |
|    |   | KPIの名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ふくしまポータルID数（会津若松市民）                                                                                                             | KPIの種類         | アウトプット | KPIの単位 | ID    | 属性  | 増加 |
|    |   | ※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | KPIの概要・測定方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 福島県が整備するデータ連携基盤「ふくしまポータル」のユーザ登録者のうち、会津若松市民の登録数。                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 計画書で設定した計測理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 福島県と協議し、定期的に情報提供を受けることで測定する。                                                                                                    |                |        |        |       |     |    |
|    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 本事業は、将来的な「ふくしまポータル」へのデータ連携基盤の移行を目指し、現在 3 万以上のID数を持つ「会津若松+」のユーザーが「ふくしまポータル」に移行することを支援する仕組みを構築するものであるため、その成果は本KPIにより測定することが適している。 |                |        |        |       |     |    |
| ②  |   | 当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。<br>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。<br>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。<br>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。<br>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。<br>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。 |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 基準年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 基準値                                                                                                                             | 基準年・基準値を設けていない |        |        |       |     |    |
|    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 | ✓              |        |        |       |     |    |
|    |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                                                             | 実績値            | 達成状況   | 達成率    | （手入力） | 達成率 |    |
|    |   | 2025年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1,000                                                                                                                           | 1,123          | 達成     | 112%   |       |     |    |
|    |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                                                             | 実績値            | 達成状況   | 達成率    | （手入力） | 達成率 |    |
|    |   | 2026年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13,000                                                                                                                          |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                                                             | 実績値            | 達成状況   | 達成率    | （手入力） | 達成率 |    |
|    |   | 2027年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 25,000                                                                                                                          |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |
|    |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                |        |        |       |     |    |

|    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|--------|-------|-----|----|
| 26 | ① | サービス番号 5 のサービスに関するKPIについて回答してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                |       |        | 5-2   |     |    |
|    |   | サービス番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5                                                                                     | KPI番号          | 2     |        |       |     |    |
|    |   | KPIの名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 地域幸福度（Well-Being）指標のデジタル生活因子の主観評価                                                     | KPIの種類         | アウトカム | KPIの単位 | —     | 属性  | 増加 |
|    |   | ※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|    |   | KPIの概要・測定方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 地域幸福度（Well-Being）指標のデジタル生活に関する因子について、主観評価の値を測定する。                                     |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 計画書で設定した計測理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 国が普及を進める指標であり、主観評価の数値はスマートシティで提供するサービスを市民が認知しているか、便利に利用しているかといった市民の実感を把握するために適当であるため。 |                |       |        |       |     |    |
| ②  |   | 当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。<br>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。<br>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。<br>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。<br>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。<br>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。 |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 基準年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 基準値                                                                                   | 基準年・基準値を設けていない |       |        |       |     |    |
|    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 43                                                                                    |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                   | 実績値            | 達成状況  | 達成率    | （手入力） | 達成率 |    |
|    |   | 2025年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 44                                                                                    | 45.05          | 達成    | 102%   |       |     |    |
|    |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                   | 実績値            | 達成状況  | 達成率    | （手入力） | 達成率 |    |
|    |   | 2026年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 45                                                                                    |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 目標値                                                                                   | 実績値            | 達成状況  | 達成率    | （手入力） | 達成率 |    |
|    |   | 2027年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 46                                                                                    |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 未達/未計測の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |
|    |   | 未達の場合のリカバリー策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                |       |        |       |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |                                    |     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ① | サービス番号 6 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 6-1 | OK |
| <div>サービス番号<div>6</div>KPI番号<div>1</div></div> <div>KPIの名称<div>磐梯町地域マーケティングデータ活用による関係人口</div>KPIの種類<div>アウトプット</div>KPIの単位<div>人</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div>磐梯町デジタル住民票の登録者数。<br/>デジタル住民票の連携先であるふくしまポータルにおいて確認する。</div>計画書で設定した計測理由<div>デジタル住民票により、地域マーケティングデータ活用の効果を測定することができるため。</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年基準値基準年・基準値を設けていない</div><div><div></div><div></div><div>✓</div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2025年度<div>130</div><div>165</div><div>達成</div><div>127%</div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2026年度<div>500</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2027年度<div>1000</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                    |     |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ① | サービス番号 6 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 6-2 | OK |
| <div>サービス番号<div>6</div>KPI番号<div>2</div></div> <div>KPIの名称<div>磐梯町デジタル住民票登録者のサービス満足度</div>KPIの種類<div>アウトカム</div>KPIの単位<div>ポイント</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div>磐梯町デジタル住民票を登録した人の5段階評価満足度の平均値</div><div>一定期間ごとにアンケート画面を表示し、利用者に入力してもらうことで測定する</div>計画書で設定した計測理由<div>マーケティングデータを活用した施策への満足度が高ければ効果があったと考えられるため</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年<div></div>基準値<div></div>基準年・基準値を設けていない<div>✓</div></div><div>年度<div>2025年度</div>目標値<div>3.5</div>実績値<div>3.6</div>達成状況<div>達成</div>達成率<div>103%</div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div>年度<div>2026年度</div>目標値<div>3.8</div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div>年度<div>2027年度</div>目標値<div>4</div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div></div> |   |                                    |     |    |

サービスごとに、KPIの概要・達成状況等についてご記載ください。  
※本シートは**全体**の**KPI**について記入いただくシートです。**【主たる申請者】**がご記載ください。  
※記入欄の遷移には、目次をご活用ください。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                                    |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|--------|
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                    |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ① | サービス番号 1 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 1-1 OK |
| <div>サービス番号 1 KPI番号 1</div> <div>KPIの名称 電子閲覧サービスにおける記事配信数 KPIの種類 アウトプット KPIの単位 団体 属性 増加</div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法 計画書で設定した計測理由</div>                                                                                                                                                           |   |                                    |        |
| ② 当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。<br>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。<br>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。<br>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。<br>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。<br>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。                                                                      |   |                                    |        |
| <div>基準年 基準値 基準年・基準値を設けていない</div> <div>2025年度 目標値 120 実績値 達成状況 未計測 達成率 (手入力) 達成率</div> <div>未達/未計測の理由 サービスの利用が令和8年3月末となり、計測することができないため。</div> <div>未達の場合のリカバリー策 今後、利用市町村と連携し、自治会の利用を促進することで、配信記事数の増加を図る。</div> <div>2026年度 目標値 240 実績値 達成状況 達成率 (手入力) 達成率</div> <div>未達/未計測の理由</div> <div>未達の場合のリカバリー策</div> <div>2027年度 目標値 384 実績値 達成状況 達成率 (手入力) 達成率</div> <div>未達/未計測の理由</div> <div>未達の場合のリカバリー策</div> |   |                                    |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ① | サービス番号 1 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 1-2 | OK |
| <div>サービス番号<div>1</div>KPI番号<div>2</div></div> <div>KPIの名称<div>電子回覧板サービス利用者の満足度</div>KPIの種類<div>アウトカム</div>KPIの単位<div>ポイント</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<br/>計画書で設定した計測理由</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年基準値基準年・基準値を設けていない</div><div><div></div><div></div><div>✓</div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2025年度<div>3</div><div></div><div>未計測</div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div>サービスの利用が令和 8 年 3 月末となり、計測することができないため。</div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div>今後、利用市町村と連携し、自治会の利用を促進し、その後にアンケート調査を実施する予定。</div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2026年度<div>3.7</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2027年度<div>4.2</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> |   |                                    |     |    |

7

①

サービス番号 2 のサービスに関するKPIについて回答してください。

2-1

OK

サービス番号

2

KPI番号

1

KPIの名称

ポイント連携サービスと連携するサービス数

KPIの種類

アウトプット

KPIの単位

サービス数

属性

増加

※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。

KPIの概要・測定方法

計画書で設定した計測理由

②

当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。  
「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。  
「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。  
KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。  
自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。  
自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。

基準年

基準値

基準年・基準値を設けていない

年度

目標値

実績値

達成状況

達成率

（手入力）達成率

2025年度

3

3

達成

100%

未達/未計測の理由

未達の場合のリカバリー策

年度

目標値

実績値

達成状況

達成率

（手入力）達成率

2026年度

7

未達/未計測の理由

未達の場合のリカバリー策

年度

目標値

実績値

達成状況

達成率

（手入力）達成率

2027年度

10

未達/未計測の理由

未達の場合のリカバリー策

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                    |     |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ① | サービス番号 2 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 2-2 | OK |
| <div>サービス番号 <input type="text" value="2"/> KPI番号 <input type="text" value="2"/></div> <div>KPIの名称 <input type="text" value="ポイント連携サービス利用者の満足度"/> KPIの種類 <input type="text" value="アウトカム"/> KPIの単位 <input type="text" value="ポイント"/> 属性 <input type="text" value="増加"/></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・<br/>測定方法<br/>計画書で設定<br/>した計測理由</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年 <input type="text" value=""/> 基準値 <input type="text" value=""/> 基準年・基準値を設けていない <input checked="" type="checkbox"/></div><div>年度 <input type="text" value=""/> 目標値 <input type="text" value="3.2"/> 実績値 <input type="text" value=""/> 達成状況 <input type="text" value="未計測"/> 達成率 <input type="text" value=""/> (手入力) 達成率 <input type="text" value=""/></div><div>未達/未計測の理由 <input type="text" value="サービスの利用が令和8年3月末となり、計測することができないため。"/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text" value="今後、利用市町村と連携し、自治会の利用を促進し、その後にアンケート調査を実施する予定。"/></div><div>年度 <input type="text" value=""/> 目標値 <input type="text" value="3.8"/> 実績値 <input type="text" value=""/> 達成状況 <input type="text" value=""/> 達成率 <input type="text" value=""/> (手入力) 達成率 <input type="text" value=""/></div><div>未達/未計測の理由 <input type="text" value=""/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text" value=""/></div><div>年度 <input type="text" value=""/> 目標値 <input type="text" value="4.3"/> 実績値 <input type="text" value=""/> 達成状況 <input type="text" value=""/> 達成率 <input type="text" value=""/> (手入力) 達成率 <input type="text" value=""/></div><div>未達/未計測の理由 <input type="text" value=""/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text" value=""/></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                    |     |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ① | サービス番号 3 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 3-1 | OK |
| <div>サービス番号<div>3</div>KPI番号<div>1</div></div> <div>KPIの名称<div>次期ふくしま健民アプリのダウンロード累計数</div>KPIの種類<div>アウトプット</div>KPIの単位<div>ダウンロード数</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div></div>計画書で設定した計測理由<div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年<div></div>基準値<div></div>基準年・基準値を設けていない<div>✓</div></div><div><div>年度<div>2025年度</div>目標値<div>820</div>実績値<div>4590</div>達成状況<div>達成</div>達成率<div>560%</div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div><div>年度<div>2026年度</div>目標値<div></div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div><div>年度<div>2027年度</div>目標値<div></div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div>（手入力）達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div></div></div></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                    |     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ① | サービス番号 3 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 3-2 | OK |
| <div>サービス番号 <input type="text" value="3"/> KPI番号 <input type="text" value="2"/></div> <div>KPIの名称 <input type="text" value="次期ふくしま健民アプリの満足度"/> KPIの種類 <input type="text" value="アウトカム"/> KPIの単位 <input type="text" value="ポイント"/> 属性 <input type="text" value="増加"/></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・<br/>測定方法<br/>計画書で設定<br/>した計測理由</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年基準値基準年・基準値を設けていない</div><div><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input checked="" type="text" value="✓"/></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2025年度<input type="text" value="2.8"/><input type="text" value=""/><input type="text" value="未計測"/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div>サービスの利用が令和 8 年 3 月末となり、計測することができないため。</div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div>別途時期にアンケート調査を実施する予定。</div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2026年度<input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> <div><div>年度目標値実績値達成状況達成率（手入力）達成率</div><div>2027年度<input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></div></div> <div><div>未達/未計測の理由</div><div></div></div> <div><div>未達の場合のリカバリー策</div><div></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                    |     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ① | サービス番号 4 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 4-1 | OK |
| <div>サービス番号 <input type="text" value="4"/> KPI番号 <input type="text" value="1"/></div> <div>KPIの名称 <input type="text" value="ふくしまファンクラブの新規会員数"/> KPIの種類 <input type="text" value="アウトプット"/> KPIの単位 <input type="text" value="人"/> 属性 <input type="text" value="増加"/></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法 <input type="text"/></div> <div>計画書で設定した計測理由 <input type="text"/></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年 <input type="text"/></div><div>基準値 <input type="text"/></div><div>基準年・基準値を設けていない <input checked="" type="text" value="✓"/></div></div> <div><div>年度 <input type="text" value="2025年度"/></div><div>目標値 <input type="text" value="315"/></div><div>実績値 <input type="text" value="2560"/></div><div>達成状況 <input type="text" value="達成"/></div><div>達成率 <input type="text" value="813%"/></div><div>（手入力）達成率 <input type="text"/></div></div> <div>未達/未計測の理由 <input type="text"/></div> <div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text"/></div> <div><div>年度 <input type="text" value="2026年度"/></div><div>目標値 <input type="text"/></div><div>実績値 <input type="text"/></div><div>達成状況 <input type="text"/></div><div>達成率 <input type="text"/></div><div>（手入力）達成率 <input type="text"/></div></div> <div>未達/未計測の理由 <input type="text"/></div> <div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text"/></div> <div><div>年度 <input type="text" value="2027年度"/></div><div>目標値 <input type="text"/></div><div>実績値 <input type="text"/></div><div>達成状況 <input type="text"/></div><div>達成率 <input type="text"/></div><div>（手入力）達成率 <input type="text"/></div></div> <div>未達/未計測の理由 <input type="text"/></div> <div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text"/></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                    |     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ① | サービス番号 4 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 4-2 | OK |
| <div>サービス番号<div>4</div> KPI番号<div>2</div></div> <div>KPIの名称<div>ふくしまファンクラブ会員限定イベントへの参加者数</div> KPIの種類<div>アウトカム</div> KPIの単位<div>人</div> 属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div></div></div> <div>計画書で設定した計測理由<div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年<div></div> 基準値<div></div> 基準年・基準値を設けていない<div>✓</div></div><div>年度<div>2025年度</div> 目標値<div>40</div> 実績値<div>53</div> 達成状況<div>達成</div> 達成率<div>133%</div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div>年度<div>2026年度</div> 目標値<div></div> 実績値<div></div> 達成状況<div></div> 達成率<div></div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div>年度<div>2027年度</div> 目標値<div></div> 実績値<div></div> 達成状況<div></div> 達成率<div></div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                                    |     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ① | サービス番号 5 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 5-1 | OK |
| <div>サービス番号<div>5</div> KPI番号<div>1</div></div> <div>KPIの名称<div>ふくしまポータルID数（会津若松市民）</div> KPIの種類<div>アウトプット</div> KPIの単位<div>ID</div> 属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div></div></div> <div>計画書で設定した計測理由<div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年<div></div> 基準値<div></div> 基準年・基準値を設けていない<div>✓</div></div><div>年度<div>2025年度</div> 目標値<div>259,000</div> 実績値<div>22,464</div> 達成状況<div>未達</div> 達成率<div>9%</div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div>2024年度末で7,862だったものを3倍ほどにも増やしたものではあるが、目標値には至らず。</div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div>今回実装した新サービスを活用し、本サービスの魅力を上げて利用者を増やす。</div></div><div>年度<div>2026年度</div> 目標値<div>267,000</div> 実績値<div></div> 達成状況<div></div> 達成率<div></div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div>年度<div>2027年度</div> 目標値<div>275,000</div> 実績値<div></div> 達成状況<div></div> 達成率<div></div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div></div> |   |                                    |     |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                    |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ① | サービス番号 5 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 5-2 |
| <div>サービス番号<div>5</div>KPI番号<div>2</div></div> <div>KPIの名称<div>地域幸福度（Well-Being）指標のデジタル生活因子の主観評価</div>KPIの種類<div>アウトカム</div>KPIの単位<div>—</div>属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div></div>計画書で設定した計測理由<div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                    |     |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                    |     |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年<div></div>基準値<div>43</div>基準年・基準値を設けていない<div></div></div><div><div>年度<div>2025年度</div>目標値<div>44</div>実績値<div>40.9</div>達成状況<div>未達</div>達成率<div>93%</div><div>（手入力）達成率<div></div></div></div><div>未達/未計測の理由<div>スマートシティ事業を含むデジタル化の取組が県民にうまく届いていない。</div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div>今回実装した新サービスを活用し、県民にデジタルの利便を体感いただき、指標を上げていく。</div></div><div><div>年度<div>2026年度</div>目標値<div>45</div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div><div>（手入力）達成率<div></div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div><div>年度<div>2027年度</div>目標値<div>46</div>実績値<div></div>達成状況<div></div>達成率<div></div><div>（手入力）達成率<div></div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div></div></div></div></div> |   |                                    |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                    |                                 |                                  |                               |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----|-----|------|-----|----------|--------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----|-----|-----|------|-----|----------|--------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----|-----|-----|------|-----|----------|--------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ①                               | サービス番号 6 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 6-1                             | OK                               |                               |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| <div>サービス番号 <input type="text" value="6"/> KPI番号 <input type="text" value="1"/></div> <div>KPIの名称 <input type="text" value="磐梯町地域マーケティングデータ活用による関係人口"/> KPIの種類 <input type="text" value="アウトプット"/> KPIの単位 <input type="text" value="人"/> 属性 <input type="text" value="増加"/></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法 <input type="text"/></div> <div>計画書で設定した計測理由 <input type="text"/></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                    |                                 |                                  |                               |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                                    |                                 |                                  |                               |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年 <input type="text" value=""/> 基準値 <input type="text" value=""/> 基準年・基準値を設けていない <input checked="" type="text" value="✓"/></div><div><table><tr><td>年度</td><td>目標値</td><td>実績値</td><td>達成状況</td><td>達成率</td><td>（手入力）達成率</td></tr><tr><td>2025年度</td><td><input type="text" value="65"/></td><td><input type="text" value="51"/></td><td><input type="text" value="未達"/></td><td><input type="text" value="78%"/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr></table><div>未達/未計測の理由 <input type="text" value="サービス期間が十分とれていないことから、未達。"/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text" value="ふくしまポータルを通じたサービス周知と利用促進を進める。"/></div></div><div><table><tr><td>年度</td><td>目標値</td><td>実績値</td><td>達成状況</td><td>達成率</td><td>（手入力）達成率</td></tr><tr><td>2026年度</td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr></table><div>未達/未計測の理由 <input type="text"/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text"/></div></div><div><table><tr><td>年度</td><td>目標値</td><td>実績値</td><td>達成状況</td><td>達成率</td><td>（手入力）達成率</td></tr><tr><td>2027年度</td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td><td><input type="text" value=""/></td></tr></table><div>未達/未計測の理由 <input type="text"/></div><div>未達の場合のリカバリー策 <input type="text"/></div></div></div> |                                 |                                    |                                 |                                  | 年度                            | 目標値 | 実績値 | 達成状況 | 達成率 | （手入力）達成率 | 2025年度 | <input type="text" value="65"/> | <input type="text" value="51"/> | <input type="text" value="未達"/> | <input type="text" value="78%"/> | <input type="text" value=""/> | 年度 | 目標値 | 実績値 | 達成状況 | 達成率 | （手入力）達成率 | 2026年度 | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | 年度 | 目標値 | 実績値 | 達成状況 | 達成率 | （手入力）達成率 | 2027年度 | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> |
| 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 目標値                             | 実績値                                | 達成状況                            | 達成率                              | （手入力）達成率                      |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2025年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text" value="65"/> | <input type="text" value="51"/>    | <input type="text" value="未達"/> | <input type="text" value="78%"/> | <input type="text" value=""/> |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 目標値                             | 実績値                                | 達成状況                            | 達成率                              | （手入力）達成率                      |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2026年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text" value=""/>   | <input type="text" value=""/>      | <input type="text" value=""/>   | <input type="text" value=""/>    | <input type="text" value=""/> |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 目標値                             | 実績値                                | 達成状況                            | 達成率                              | （手入力）達成率                      |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |
| 2027年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text" value=""/>   | <input type="text" value=""/>      | <input type="text" value=""/>   | <input type="text" value=""/>    | <input type="text" value=""/> |     |     |      |     |          |        |                                 |                                 |                                 |                                  |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |    |     |     |      |     |          |        |                               |                               |                               |                               |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                    |     |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|-----|----|
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ① | サービス番号 6 のサービスに関するKPIについて回答してください。 | 6-2 | OK |
| <div>サービス番号<div>6</div> KPI番号<div>2</div></div> <div>KPIの名称<div>磐梯町デジタル住民票登録者のサービス満足度</div> KPIの種類<div>アウトカム</div> KPIの単位<div>ポイント</div> 属性<div>増加</div></div> <div>※属性について、「アプリの登録者数」など増えることを目標とするKPIについては「増加KPI」を選択し、「サービスの解約者数」など減ることを目的とするKPIについては「減少KPI」を選択してください。</div> <div>KPIの概要・測定方法<div></div></div> <div>計画書で設定した計測理由<div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                    |     |    |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                    |     |    |
| <div>当該KPIの基準年・基準値および目標値・実績値について回答してください。</div> <div>「基準年」はKPIを設定する際に参考にした実装前のある時点、「基準値」はその時点における実績を記載すること。</div> <div>「基準年」「基準値」を設けていない場合のみ、「基準年・基準値を設けていない」に✓を入れること。</div> <div>KPI未計測の場合は、「実績値」は空欄とし、「達成状況」にて「未計測」を選択、「未達/未計測の理由」にて未計測の理由を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」の値が間違っている場合のみ、「（手入力）達成率」に正しい達成率を記載すること。</div> <div>自動計算される「達成率」が「FALSE」と表示される場合、「属性」が選択されているか確認すること。</div> <div><div>基準年<div></div> 基準値<div></div> 基準年・基準値を設けていない<div>✓</div></div><div>年度<div>2025年度</div> 目標値<div>3.5</div> 実績値<div>3.5</div> 達成状況<div>達成</div> 達成率<div>100%</div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div>年度<div>2026年度</div> 目標値<div></div> 実績値<div></div> 達成状況<div></div> 達成率<div></div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div><div>年度<div>2027年度</div> 目標値<div></div> 実績値<div></div> 達成状況<div></div> 達成率<div></div> (手入力) 達成率<div></div></div><div>未達/未計測の理由<div></div></div><div>未達の場合のリカバリー策<div></div></div></div> |   |                                    |     |    |

実装サービスごとに、データ連携基盤との接続状況についてご記載ください。

※【主たる申請者】が回答してください。

| No.                                                                    | 質問                                                                                                | 回答欄                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| 1                                                                      | ① 本サービス番号は1です。（回答不要）                                                                              | 1                                                       |  |
|                                                                        | 以下の設問はデータ連携基盤を構築・活用した事業が回答対象となります。データ連携基盤を構築した・していないをプルダウンにて選択ください。                               | 本事業にてデータ連携基盤を構築・活用した                                    |  |
|                                                                        | （以下は、現在データ連携基盤を共同利用している場合のみ記載すること。）                                                               |                                                         |  |
|                                                                        | ② 上記サービスのデータ連携基盤との接続状況に関して選択すること。                                                                 | 接続が完了している                                               |  |
|                                                                        | 接続完了の時期を選択すること。<br>※未接続の場合は、接続予定時期を選択すること<br>※接続完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること<br>例：令和X年X月    | 令和8年3月                                                  |  |
|                                                                        | ④ ③において「年度内に準備が完了しているが、未接続」または「準備が遅延しており、未接続」を選択した場合、その状況が発生した理由、今後の対応方針について記載すること。               |                                                         |  |
|                                                                        | ⑤ インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※インプット方向は、データ連携基盤→（データ）→実装サービス                          | API接続                                                   |  |
|                                                                        | ⑥ インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※防災情報などデータ連携基盤を経由して実装するサービスに連携するデータを記載すること      | ユーザ属性データ、マイナンバー認証情報                                     |  |
|                                                                        | ⑦ インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                                | 6                                                       |  |
|                                                                        | ⑧ アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※アウトプット方向は、実装サービス→（データ）→データ連携基盤                        |                                                         |  |
|                                                                        | ⑨ アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※地域通貨決済履歴データなど実装するサービスからデータ連携基盤に連携するデータを記載すること |                                                         |  |
|                                                                        | ⑩ アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                               | 0                                                       |  |
| ⑪ 申請書に書いたデータ利活用による付加価値の創出について、どの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。              | 予定していた取組をほぼ実施できていた                                                                                |                                                         |  |
| ⑫ ⑪で予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。 |                                                                                                   |                                                         |  |
| ⑬ データ利活用による付加価値の創出について、貴団体が実際に取り組んだ内容と工夫を具体的に記載すること。                   | マイナンバーカード認証機能を実装。「ふくしまポータル」への最新記事掲出についてはユーザーの利用状況を踏まえながら実施方検討。                                    |                                                         |  |
| 2                                                                      | ① 本サービス番号は1です。（回答不要）                                                                              | 2                                                       |  |
|                                                                        | 以下の設問はデータ連携基盤を構築・活用した事業が回答対象となります。データ連携基盤を構築した・していないをプルダウンにて選択ください。                               | 本事業にてデータ連携基盤を構築・活用した                                    |  |
|                                                                        | （以下は、現在データ連携基盤を共同利用している場合のみ記載すること。）                                                               |                                                         |  |
|                                                                        | ② 上記サービスのデータ連携基盤との接続状況に関して選択すること。                                                                 | 接続が完了している                                               |  |
|                                                                        | 接続完了の時期を選択すること。<br>※未接続の場合は、接続予定時期を選択すること<br>※接続完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること<br>例：令和X年X月    | 令和8年3月                                                  |  |
|                                                                        | ④ ③において「年度内に準備が完了しているが、未接続」または「準備が遅延しており、未接続」を選択した場合、その状況が発生した理由、今後の対応方針について記載すること。               |                                                         |  |
|                                                                        | ⑤ インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※インプット方向は、データ連携基盤→（データ）→実装サービス                          | API接続                                                   |  |
|                                                                        | ⑥ インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※防災情報などデータ連携基盤を経由して実装するサービスに連携するデータを記載すること      | ユーザ属性データ、付与ポイントデータ                                      |  |
|                                                                        | ⑦ インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                                | 2                                                       |  |
|                                                                        | ⑧ アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※アウトプット方向は、実装サービス→（データ）→データ連携基盤                        | API接続                                                   |  |
|                                                                        | ⑨ アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※地域通貨決済履歴データなど実装するサービスからデータ連携基盤に連携するデータを記載すること | 保有ポイントデータ                                               |  |
|                                                                        | ⑩ アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                               | 1                                                       |  |
|                                                                        | ⑪ 申請書に書いたデータ利活用による付加価値の創出について、どの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。                                         | 予定していた取組をすべて実施できていた                                     |  |
|                                                                        | ⑫ ⑪で「予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。                           |                                                         |  |
|                                                                        | ⑬ データ利活用による付加価値の創出について、貴団体が実際に取り組んだ内容と工夫を具体的に記載すること。                                              | 健民アプリ、環境アプリ等と基盤を通じたポイント連携を実装。ふくしまポータル上での保有ポイント表示も行っている。 |  |

|   |                                                                        |                                                                                                 |                                                                 |  |
|---|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| 3 | ①                                                                      | 本サービス番号は1です。(回答不要)                                                                              | 3                                                               |  |
|   |                                                                        | 以下の設問はデータ連携基盤を構築・活用した事業が回答対象となります。データ連携基盤を構築した・していないをプルダウンにて選択ください。                             | 本事業にてデータ連携基盤を構築・活用した                                            |  |
|   |                                                                        | (以下は、現在データ連携基盤を共同利用している場合のみ記載すること。)                                                             |                                                                 |  |
|   | ②                                                                      | 上記サービスのデータ連携基盤との接続状況に関して選択すること。                                                                 | 接続が完了している                                                       |  |
|   | ③                                                                      | 接続完了の時期を選択すること。<br>※未接続の場合は、接続予定時期を選択すること<br>※接続完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること<br>例：令和X年X月  | 令和8年3月                                                          |  |
|   | ④                                                                      | ③において「年度内に準備が完了しているが、未接続」または「準備が遅延しており、未接続」を選択した場合、その状況が発生した理由、今後の対応方針について記載すること。               |                                                                 |  |
|   | ⑤                                                                      | インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※インプット方向は、データ連携基盤→（データ）→実装サービス                          | API接続                                                           |  |
|   | ⑥                                                                      | インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※防災情報などデータ連携基盤を経由して実装するサービスに連携するデータを記載すること      | ユーザ属性データ、マイナンバー認証情報                                             |  |
|   | ⑦                                                                      | インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                                | 2                                                               |  |
|   | ⑧                                                                      | アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※アウトプット方向は、実装サービス→（データ）→データ連携基盤                        | API接続                                                           |  |
|   | ⑨                                                                      | アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※地域通貨決済履歴データなど実装するサービスからデータ連携基盤に連携するデータを記載すること | 付与ポイントデータ                                                       |  |
|   | ⑩                                                                      | アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                               | 1                                                               |  |
|   | ⑪                                                                      | 申請書に書いたデータ利活用による付加価値の創出について、どの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。                                         | 予定していた取組をすべて実施できていた                                             |  |
|   | ⑫                                                                      | ⑪で予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。                            |                                                                 |  |
|   | ⑬                                                                      | データ利活用による付加価値の創出について、貴団体が実際に取り組んだ内容と工夫を具体的に記載すること。                                              | アプリ独自で持っていたポイントの機能をサービス横断の共通ポイントへ移行、データ連携できるようにした。              |  |
| 4 | ①                                                                      | 本サービス番号は1です。(回答不要)                                                                              | 4                                                               |  |
|   |                                                                        | 以下の設問はデータ連携基盤を構築・活用した事業が回答対象となります。データ連携基盤を構築した・していないをプルダウンにて選択ください。                             | 本事業にてデータ連携基盤を構築・活用した                                            |  |
|   |                                                                        | (以下は、現在データ連携基盤を共同利用している場合のみ記載すること。)                                                             |                                                                 |  |
|   | ②                                                                      | 上記サービスのデータ連携基盤との接続状況に関して選択すること。                                                                 | 接続が完了している                                                       |  |
|   | ③                                                                      | 接続完了の時期を選択すること。<br>※未接続の場合は、接続予定時期を選択すること<br>※接続完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること<br>例：令和X年X月  | 令和7年10月                                                         |  |
|   | ④                                                                      | ③において「年度内に準備が完了しているが、未接続」または「準備が遅延しており、未接続」を選択した場合、その状況が発生した理由、今後の対応方針について記載すること。               |                                                                 |  |
|   | ⑤                                                                      | インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※インプット方向は、データ連携基盤→（データ）→実装サービス                          | API接続                                                           |  |
|   | ⑥                                                                      | インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※防災情報などデータ連携基盤を経由して実装するサービスに連携するデータを記載すること      | ユーザ属性データ                                                        |  |
|   | ⑦                                                                      | インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                                | 3                                                               |  |
|   | ⑧                                                                      | アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※アウトプット方向は、実装サービス→（データ）→データ連携基盤                        |                                                                 |  |
|   | ⑨                                                                      | アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータの種類の記載すること。<br>※地域通貨決済履歴データなど実装するサービスからデータ連携基盤に連携するデータを記載すること |                                                                 |  |
|   | ⑩                                                                      | アウトプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続しているデータ数を記載すること。【単位不要】                                               | 0                                                               |  |
|   | ⑪                                                                      | 申請書に書いたデータ利活用による付加価値の創出について、どの程度実施できていたか当てはまるものを選択すること。                                         | 予定していた取組をすべて実施できていた                                             |  |
|   | ⑫                                                                      | ⑪で予定通りに実施できていない取組が多かった」または「まったく予定通りに実施できていなかった」を選択した場合は、右に理由を記入すること。                            |                                                                 |  |
|   | ⑬                                                                      | データ利活用による付加価値の創出について、貴団体が実際に取り組んだ内容と工夫を具体的に記載すること。                                              | 会員証のデジタル化として、ふくしまポータル上で会員証を提示できる機能を実装。以後、デジタル会員をベースに告知方等を進めていく。 |  |
| 5 | ①                                                                      | 本サービス番号は1です。(回答不要)                                                                              | 5                                                               |  |
|   |                                                                        | 以下の設問はデータ連携基盤を構築・活用した事業が回答対象となります。データ連携基盤を構築した・していないをプルダウンにて選択ください。                             | 本事業にてデータ連携基盤を構築・活用した                                            |  |
|   |                                                                        | (以下は、現在データ連携基盤を共同利用している場合のみ記載すること。)                                                             |                                                                 |  |
|   | ②                                                                      | 上記サービスのデータ連携基盤との接続状況に関して選択すること。                                                                 | 接続が完了している                                                       |  |
|   | ③                                                                      | 接続完了の時期を選択すること。<br>※未接続の場合は、接続予定時期を選択すること<br>※接続完了の時期が選択肢にない場合、その他を選択のうえ、E列に記入すること<br>例：令和X年X月  | 令和8年3月                                                          |  |
|   | ④                                                                      | ③において「年度内に準備が完了しているが、未接続」または「準備が遅延しており、未接続」を選択した場合、その状況が発生した理由、今後の対応方針について記載すること。               |                                                                 |  |
| ⑤ | インプット方向のデータ連携基盤との接続に関して、接続方法を記載すること。<br>※インプット方向は、データ連携基盤→（データ）→実装サービス | API接続                                                                                           |                                                                 |  |

[illegible]

データ連携基盤の構築・運営費用及び開発委託事業者についてご記載ください。

※**【主たる申請者】**が回答してください。

[目次へ戻る](#)

| No.                                                            | 質問                                                                                                          | 回答欄                                                                             | 単位 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1                                                              | ① 本シートはデータ連携基盤を構築した事業が回答対象となります。データ連携基盤を構築した・していないをプルダウンにて選択ください。                                           | 本事業にてデータ連携基盤を構築・活用した                                                            |    |
| (以下は、現在データ連携基盤を共同利用している場合のみ記載すること。)                            |                                                                                                             |                                                                                 |    |
| 2                                                              | ① データ連携基盤の開発委託事業者を記載すること。<br>例：XX社（複数事業者に委託した場合は、事業者名を並列して記載）                                               | アクセンチュア株式会社                                                                     |    |
| 3                                                              | ① データ連携基盤の構築に要した費用（※当初の構築費）を記載すること。<br>例：XX千円                                                               | 339,900                                                                         | 千円 |
|                                                                | ② データ連携基盤の改修に要した費用を記載すること。<br>例：XX千円                                                                        | 48,785                                                                          | 千円 |
|                                                                | ③ ①の構築費が発生した年度を記載すること。<br>例：令和X年度                                                                           |                                                                                 | 年度 |
|                                                                | ④ ②の改修費が発生した年度を記載すること。<br>例：令和X年度                                                                           | 7                                                                               | 年度 |
|                                                                | ⑤ イニシャルコスト（構築費および改修費）の予算を記載すること（補助金・交付金の所管を括弧内に記載）。<br>例：データ連携促進スマートシティ推進事業（総務省）<br>デジタル田園都市国家構想推進交付金（内閣府）等 | デジタル田園都市国家構想推進交付金（内閣府）<br>新しい地方経済・生活環境創生交付金（内閣府）<br>一般財源、市町村負担金                 |    |
|                                                                | ⑥ イニシャルコスト（構築費および改修費）内訳を記載すること（補足があれば、括弧内に記載）。<br>例：データ連携基盤の構築<br>データ連携基盤の改修（オープン性の担保）等                     | データ連携基盤の構築<br>データ連携基盤の改修（新サービスとの連携開始にともなう改修）等                                   |    |
| 4                                                              | ① データ連携基盤の運用に要する年間の費用（ランニングコスト）を記載すること。<br>例：XX千円                                                           | 62,973                                                                          | 千円 |
|                                                                | ② ①のランニングコストが発生する年度を記載すること。<br>例：令和X年度                                                                      | 7                                                                               | 年度 |
|                                                                | ③ ①のランニングコストの予算を記載すること（補助金・交付金の所管を括弧内に記載）。<br>例：市の単費                                                        | 県一般財源、市町村負担金                                                                    |    |
|                                                                | ④ ①のランニングコストのCost内訳を記載すること（補足があれば、括弧内に記載）。<br>例：データ連携基盤の利用料                                                 | データ連携基盤の維持費                                                                     |    |
| 5                                                              | ① 自走についての課題について記載してください。                                                                                    | 新たな連携サービスの構築と参画市町村の拡大を並行して進めているところであるが、当該基盤に参画するメリットを市町村に対して十分浸透できていないことが課題である。 |    |
| 6                                                              | ① 自治体間の費用負担の計算方法について記載すること。<br>（例）人口割、利用サービス内容による、など                                                        | 半分を県、半分を市町村。市町村分は半分を均等割、半分を人口割                                                  |    |
|                                                                | ② 事業者への支出方法について記載すること。<br>（例）1団体が負担金として歳入し、まとめて事業者に支出                                                       | 県が負担金として歳入し、まとめて事業者に支出                                                          |    |
| (以下は、R6補正事業以降に共同利用を開始した場合のみ記載すること。 E21でYES/NOを選択してください。)       |                                                                                                             |                                                                                 |    |
| 7                                                              | ① ランニングコストの増加/減少について記載すること。                                                                                 |                                                                                 |    |
|                                                                | ② ①の理由について記載すること。                                                                                           |                                                                                 |    |
| (以下は、民間事業者等によるデータ連携基盤接続を行っている場合のみ記載すること。 E24でYES/NOを選択してください。) |                                                                                                             |                                                                                 |    |
| 8                                                              | ① 負担金を徴収しているか否か記載すること。                                                                                      |                                                                                 |    |
|                                                                | ② ①について徴収している場合は金額算定の考え方を記載し、していない場合は考え方を記載すること。                                                            |                                                                                 |    |

※【主たる申請者】が回答してください。

[illegible]

[illegible]

| 5                                        | ①         | 本サービス番号は5です。(回答不要)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5        |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------------------------------------|--------|-----------|-------|----------|-------|------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--------|----------|-----------|----------------|--------|-------------------------------|-------|-----------------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|------------------------|-------|--|--|--|--|------|-------|-----------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|---|----------|-----------|------|---|----------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|---|-----------|---|--|--|------|---|-----------|---|
|                                          | ②         | 次の表に収支の予定と実績値を記入すること<br>予定していた2026年度の事業収支（事業計画書より転記）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           | <table><tr><th>経費項目（予定）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td>会津若松＋維持費</td><td>15,000</td></tr><tr><td>あいべあ運用費用</td><td>3,000</td></tr><tr><td>ペコミン運用費用</td><td>2,500</td></tr><tr><td>県データ連携基盤利用に係る負担金</td><td>1,900</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>経費合計</td><td>22,400</td></tr><tr><th>収入項目（予定）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td>会津若松＋維持費（行政負担）</td><td>10,000</td></tr><tr><td>AiCTコンソーシアム負担金（AiCTコンソーシアム負担）</td><td>3,000</td></tr><tr><td>都市OS機能利用料収入（利用民間企業負担）</td><td>2,000</td></tr><tr><td>あいべあ運用費用（行政負担）</td><td>3,000</td></tr><tr><td>ペコミン運用費用（行政負担）</td><td>2,500</td></tr><tr><td>県データ連携基盤利用に係る負担金（行政負担）</td><td>1,900</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>収入合計</td><td>22,400</td></tr><tr><td>収入合計-経費合計</td><td>0</td></tr></table> | 経費項目（予定） | 金額（単位：千円） | 会津若松＋維持費                                 | 15,000 | あいべあ運用費用  | 3,000 | ペコミン運用費用 | 2,500 | 県データ連携基盤利用に係る負担金 | 1,900 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 経費合計 | 22,400 | 収入項目（予定） | 金額（単位：千円） | 会津若松＋維持費（行政負担） | 10,000 | AiCTコンソーシアム負担金（AiCTコンソーシアム負担） | 3,000 | 都市OS機能利用料収入（利用民間企業負担） | 2,000 | あいべあ運用費用（行政負担） | 3,000 | ペコミン運用費用（行政負担） | 2,500 | 県データ連携基盤利用に係る負担金（行政負担） | 1,900 |  |  |  |  |      |       |           |   | 収入合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22,400   | 収入合計-経費合計 | 0 | <table><tr><th>経費項目（実績）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>経費合計</td><td>0</td></tr><tr><th>収入項目（実績）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>収入合計</td><td>0</td></tr><tr><td>収入合計-経費合計</td><td>0</td></tr></table> | 経費項目（実績） | 金額（単位：千円） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           | 経費合計 | 0 | 収入項目（実績） | 金額（単位：千円） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  | 収入合計 | 0 | 収入合計-経費合計 | 0 |
| 経費項目（予定）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 会津若松＋維持費                                 | 15,000    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| あいべあ運用費用                                 | 3,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| ペコミン運用費用                                 | 2,500     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 県データ連携基盤利用に係る負担金                         | 1,900     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 経費合計                                     | 22,400    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入項目（予定）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 会津若松＋維持費（行政負担）                           | 10,000    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| AiCTコンソーシアム負担金（AiCTコンソーシアム負担）            | 3,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 都市OS機能利用料収入（利用民間企業負担）                    | 2,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| あいべあ運用費用（行政負担）                           | 3,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| ペコミン運用費用（行政負担）                           | 2,500     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 県データ連携基盤利用に係る負担金（行政負担）                   | 1,900     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計                                     | 22,400    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計-経費合計                                | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 経費項目（実績）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 経費合計                                     | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入項目（実績）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計                                     | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計-経費合計                                | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          | ③         | ②にて、収支がマイナスとなった場合、リカバリー策を記載すること。<br>なお、いつまでに、どうやって黒字化を実現するか記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 6                                        | ①         | 本サービス番号は6です。(回答不要)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6        |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          | ②         | 次の表に収支の予定と実績値を記入すること<br>予定していた2026年度の事業収支（事業計画書より転記）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           | <table><tr><th>経費項目（予定）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td>運用委託費（クラウドサービスおよびDB等使用料と、デジタル住民票取得者拡大経費）</td><td>3,000</td></tr><tr><td>プロジェクト管理費</td><td>1,000</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>経費合計</td><td>4,000</td></tr><tr><th>収入項目（予定）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td>ECサイト手数料</td><td>10</td></tr><tr><td>デジタル住民票サブスクリプション収入 1万円/年*200人</td><td>2,000</td></tr><tr><td>一般財源による負担</td><td>1,990</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>収入合計</td><td>4,000</td></tr><tr><td>収入合計-経費合計</td><td>0</td></tr></table>                                                                                                                                                  | 経費項目（予定） | 金額（単位：千円） | 運用委託費（クラウドサービスおよびDB等使用料と、デジタル住民票取得者拡大経費） | 3,000  | プロジェクト管理費 | 1,000 |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 経費合計 | 4,000  | 収入項目（予定） | 金額（単位：千円） | ECサイト手数料       | 10     | デジタル住民票サブスクリプション収入 1万円/年*200人 | 2,000 | 一般財源による負担             | 1,990 |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  | 収入合計 | 4,000 | 収入合計-経費合計 | 0 | <table><tr><th>経費項目（実績）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>経費合計</td><td>0</td></tr><tr><th>収入項目（実績）</th><th>金額（単位：千円）</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>収入合計</td><td>0</td></tr><tr><td>収入合計-経費合計</td><td>0</td></tr></table> | 経費項目（実績） | 金額（単位：千円） |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 経費合計 | 0 | 収入項目（実績） | 金額（単位：千円） |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 収入合計 | 0 | 収入合計-経費合計 | 0 |  |  |      |   |           |   |
| 経費項目（予定）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 運用委託費（クラウドサービスおよびDB等使用料と、デジタル住民票取得者拡大経費） | 3,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| プロジェクト管理費                                | 1,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 経費合計                                     | 4,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入項目（予定）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| ECサイト手数料                                 | 10        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| デジタル住民票サブスクリプション収入 1万円/年*200人            | 2,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 一般財源による負担                                | 1,990     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計                                     | 4,000     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計-経費合計                                | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 経費項目（実績）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 経費合計                                     | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入項目（実績）                                 | 金額（単位：千円） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計                                     | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
| 収入合計-経費合計                                | 0         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |
|                                          | ③         | ②にて、収支がマイナスとなった場合、リカバリー策を記載すること。<br>なお、いつまでに、どうやって黒字化を実現するか記載すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |                                          |        |           |       |          |       |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |        |          |           |                |        |                               |       |                       |       |                |       |                |       |                        |       |  |  |  |  |      |       |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |          |           |      |   |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |   |           |   |  |  |      |   |           |   |

【本シートは事業全体の組成・デジタル実装に関するシートです。主たる申請者の方がご記載ください。】  
複数団体による事業の実施についてご記載ください。

目次へ戻る

OK

| No.                                                                                                                                                                                       | 質問                                                                                                                                                                                                                                      | 回答欄                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 複数自治体での事業組成 ※事業組成とは、事業に申請する前段階の事業立案や関与者の巻き込みのことを指します                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
| 1                                                                                                                                                                                         | ① 本事業が組成された経緯について、簡潔にご記載ください。<br>(誰が、いつ頃から、どういう背景のもとに事業を立案し、他団体への声掛け・調整を始めたのか、などについてご記載ください)                                                                                                                                            | 令和5年度に県のデータ連携基盤を構築し、全市町村が参加する会議体を組織し基盤への参加意向の調査や、基盤上に欲しいサービス等のヒアリングを進めてきた。市町村ニーズを把握し県にて検討を行い、電子回覧板とポイント連携を今後構築すべきサービスと定め、令和6年度を通じて、サービス内容や機能について市町村の意見を求めてきた。これを推進し令和7年度の構築事業として骨格を固めるとともに、初期からサービス参加されたい意向の市町村に共同事業として声掛けさせていただいたもの。あわせて、市町村独自サービスの連携希望も出てきたことから、あわせて事業化した。 |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           | ② 事業組成がどの程度円滑に進んだかについて当てはまるものを選択してください。                                                                                                                                                                                                 | 順調                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           | ③ 事業組成にあたり苦労したことについて、「体制構築にかかる課題」「事業設計の課題」「その他の課題」の3つの観点より、簡潔にご記載ください。                                                                                                                                                                  | 体制構築にかかる課題（連携団体・事業者の巻き込み・共同利用団体間の調整等）                                                                                                                                                                                                                                        | 「まだ出来上がっていないサービス」に対して、また負担金の金額も定まっていないサービスに対して、利用するかどうかを市町村として表明することはなかなか難しい。この状態で連携団体として入っていただくことのハードル。 |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | 事業設計の課題（共同での事業設計、デジタル公共財の活用等）                                                                                                                                                                                                                                                | 特になし                                                                                                     |
| その他の課題                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                         | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |
| ④ 上記で記載した苦労したことへの対策として事業組成にあたり工夫したことについて、「体制構築にかかる課題への対策」「事業設計の課題への対策」「その他の課題への対策」の3つの観点より、簡潔にご記載ください。                                                                                    | 体制構築にかかる課題への対策（連携団体・事業者の巻き込み・共同利用団体間の調整等）                                                                                                                                                                                               | 市町村参加の会議体とその分科会を通じて、サービスイメージも県と市町村でともに作っていくことを意識して進めた。                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           | 事業設計の課題への対策（共同での事業設計、デジタル公共財の活用等）                                                                                                                                                                                                       | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           | その他の課題への対策                                                                                                                                                                                                                              | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           | ⑤ 事業組成段階を振り返ってみて、こうしておけばよかったと思うことや、他団体へのアドバイスを「体制構築にかかる課題に関する振り返り」「事業設計に関する振り返り」「その他に関する振り返り」の3つの観点より、簡潔にご記載ください。<br>(複数の自治体が共通課題の解決に効率的に取り組むことを期待しているものの、そのような取り組みが十分に浸透していない状況下において、TYPEVIに採択された団体として考える事業組成にあたってのポイントなどについて、ご記載ください) | 体制構築にかかる課題に関する振り返り（連携団体・事業者の巻き込み・共同利用団体間の調整等）                                                                                                                                                                                                                                | 特になし                                                                                                     |
| 事業設計の課題に関する振り返り（共同での事業設計、デジタル公共財の活用等）                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                         | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |
| その他の課題に関する振り返り                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                         | 特になし                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |
| 複数自治体でのデジタル実装                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
| 2                                                                                                                                                                                         | ① デジタル実装がどの程度円滑に進んだかについて当てはまるものを選択してください。                                                                                                                                                                                               | 順調                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           | ② デジタル実装において、課題と感じたものに○をつけること（複数選択可）。                                                                                                                                                                                                   | 仕様書・要件の統一・合意形成                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | 団体間の費用負担・コスト配分の調整                                                                                                                                                                                                                                                            | ○                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | 業務・運用フローの統一                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | システム・インターフェースの統一                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | 共通のセキュリティ・個人情報保護ルールの策定                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | 団体間で異なる住民ニーズへの対応                                                                                                                                                                                                                                                             | ○                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | 職員の意識・スキルの差                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         | その他                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                           | 特になし                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
| その他を選択した場合、右に詳細を記載すること。                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
| ③ 上記で選択した課題について、どのように改善したのかを記入すること。                                                                                                                                                       | サービスは利用したいのだが負担金の捻出が難しいと、参加を留保される市町村が少なくない。共同利用という観点で、単独で調達するよりは安くなるという風には設定するように意識。また一つのサービスにおいても、市町村により求める仕様・状態が少しずつことなるものがあるが、県が用意するサービスにおいては、最大公約数的なものとならざるを得ず、理解をいただく。カスタマイズ可能な機能であれば、追加開発も考慮。                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
| ④ デジタル実装段階を振り返ってみて、こうしておけばよかったと思うことや、他団体へのアドバイスを記載ください。<br>(複数の自治体が共通課題の解決に効率的に取り組むことを期待しているものの、そのような取り組みが十分に浸透していない状況下において、TYPEVIに採択された団体として考えるデジタル実装にあたってのポイントなどについて、2②の観点などより、ご記載ください) | 特になし                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |