

自治体行政スマートプロジェクト事業 検討候補業務アンケートシート

担当課		氏名	
業務名			
業務内容（誰がどのように作業しているか）			
業務実施頻度			
<input type="checkbox"/> 毎日（ ）回 <input type="checkbox"/> 毎週（ ）回 <input type="checkbox"/> 毎月（ ）回			
<input type="checkbox"/> 毎年（ ）回 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
処理件数（1回あたりの平均）	業務時間（1回あたりの平均）	業務時間（1年総計／自動計算）	従事人数
件	時間	時間	人
特記事項（時期等により上記3点に変動がある場合は記載願います）			
業務に利用するシステム（当てはまるものすべてにチェック）			
<住民情報系システム>			
<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 個人住民税 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税			
<input type="checkbox"/> 統合収納 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障がい者管理			
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 健康管理 <input type="checkbox"/> 保育料（子ども子育て） <input type="checkbox"/> 医療費助成			
<input type="checkbox"/> その他（ ）			
<その他のソフトウェア>			
<input type="checkbox"/> Microsoft EXCEL <input type="checkbox"/> Microsoft WORD <input type="checkbox"/> Adobe Acrobat Reader			
<input type="checkbox"/> その他ソフトウェア ソフトウェア名：（ ）			