令和6年度台東区内部統制評価報告書

台東区は、地方自治法第150条第4項の規定による評価を行い、同項に規定 する報告書を次のとおり作成しました。

1 内部統制の整備及び運用に関する事項

台東区は「台東区内部統制基本方針」及び「東京都台東区内部統制に関する規則」に基づき、財務に関する事務等に係る内部統制体制の整備及び運用を行っています。

2 評価手続

「地方公共団体における内部統制制度の導入・実施ガイドライン」〔平成31年3月総務省公表(令和6年3月改定)。以下「ガイドライン」という。〕の「IV内部統制評価報告書の作成」に基づき、内部統制の評価については、令和6年度を評価対象期間及び令和7年3月31日を評価基準日として実施いたしました。

3 評価結果

上記評価手続のとおり、ガイドラインに規定する評価作業を実施した結果、内部統制については、評価基準日における整備上の重大な不備は無く、また評価対象期間における運用上の重大な不備も無いため、有効に機能していると判断いたしました。

4 不備の是正に関する事項

別紙「令和6年度台東区内部統制評価報告書」中、

「1 (3) 事務に関する事故等の概要及び再発防止策」のとおり

令和7年7月28日 台東区長 服部 征夫

別紙

令和6年度 台東区内部統制評価報告書

令和7年7月

目次

ı	表務レベルの内部統制の取組 ニュー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(1)取組の内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・2
(2) リスクの件数及び分類・・・・・・・・・・・・・・2
(3	事務に関する事故等の概要及び再発防止策・・・・・・・・・・・
	業務レベルの内部統制の評価
)整備上の不備に関する評価・・・・・・・・・・・・・7
-)運用上の不備に関する評価・・・・・・・・・・・・・8
(3	・不備の是正に関する事項・・・・・・・・・・・・・・8
	全庁的な内部統制の取組) 取組の内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・9
•	・全庁的な内部統制の評価の基本的考え方、評価項目及び対応する取組・12
4	全庁的な内部統制の評価・・・・・・・・・・・・・・・・17

1 業務レベルの内部統制の取組

(1) 取組の内容

「地方公共団体における内部統制制度の導入・実施ガイドライン」(平成31年3月総務省公表(令和6年3月改定)。以下「ガイドライン」という。)に従い、業務レベルの内部統制に取り組んだ。なお、業務レベルの内部統制とは、各課の事務執行に係るリスクを把握し、そのリスクの発生を未然に防止、あるいはリスクが顕在化した場合に適切に対応するため、事務レベルのリスクについて管理することである。

令和6年4月、令和6年度に取り組む業務レベルの内部統制について把握するため、総務課から全課に対して、リスクの評価方法や手順を記した「内部統制制度手順書」を送付するとともに、リスク把握調査を行った。各課においては、本調査を受けて、課内の事務執行に係るリスクの洗い出しを行うとともに、そのリスクの発生頻度や影響度等について識別を行い、業務レベルの内部統制として取り組むリスク3件を選定した。選定した3件のリスクについては、リスクとその対応策を記入した「リスク対応チェックリスト」を作成することでリスク管理を行い、さらに、「リスク対応チェックリスト」については、総務課にて「内部統制リスク評価シート」として一覧にとりまとめたうえで、庁内の内部系システムにより全庁的に情報共有を図った。

6月、9月、12月の四半期毎には、モニタリングとして、各課で「リスク対応チェックリスト」を確認し、対応策が適正に機能しているか等について評価を実施した。さらに、四半期毎の各課の評価についても、その度に総務課でとりまとめて全庁的に情報共有を図った。

令和7年3月には、各課において第4四半期評価を実施するほか、年度末評価として、年間の取り組みを振り返って評価を行った。各課の年度末評価後には、総務課から独立的評価として、令和6年度の各課の取り組みや評価に対して、整備上及び運用上の観点から評価を実施した。

(2) リスクの件数及び分類

①リスクの件数

合計:188件(全61課、各課3件)

- ※年度当初、全61課・各課3件の合計183件のリスクを把握した。 さらに、令和6年度中に報道発表した事務に関する事故等の事案が起き た場合、年度当初に把握した183件に当該事案がなければ、追加で「リ スク対応チェックリスト」を作成した。
- ※各課3件のうち1件以上は、地方自治法第150条第2項第1号に基づき、財務に関する事務とした。

②リスクの分類(リスクの種類による分類)

発生するリスク	件数 /(内リスク発生件数)
区民対応でのトラブル	42件(8件)
事務・会計処理の遅延	38件(4件)
個人情報漏洩	32件(6件)
杜撰な公文書管理	28件(1件)
金銭的損失	17件(1件)
法令・ルール違反	10件(2件)
システムトラブル	7件(1件)
人的被害	5件(0件)
施設管理上のトラブル	4件(0件)
物質的損害	3件(0件)
契約不履行	2件(0件)

[※]括弧内に記載の数値は、P.8に記載の『運用上の不備』の件数

③リスクの分類(業務種別による分類)

業務種別 【大項目】	件数/ (内リスク発生件数)	業務種別 【小項目】	件数/ (内リスク発生件数)
		郵送、FAX 、メール	28件(7件)
		窓口	20件(1件)
		情報発信	14件(3件)
		訪問	13件(2件)
	0.0#	電話	7件(0件)
対外的事務	90件 (13件)	情報公開	2件(0件)
		会議	2件(0件)
		個人情報管理	1件(0件)
		行政処分	1件(0件)
		対人対応	1件(0件)
		外部委託	1件(0件)
		ファイリング	14件(0件)
		連絡・調整・相談	13件(0件)
中初的事效	47件	審査	12件(3件)
内部的事務	(4件)	施設管理	6件(0件)
		文書作成	1件(1件)
		意思決定	1件(0件)

業務種別 【大項目】	件数/ (内リスク発生件数)	業務種別 【小項目】	件数/ (内リスク発生件数)		
		支出事務	27件(3件)		
	41件 (4件)	収入事務	7件(0件)		
 財務会計・資産管理		契約事務	4件(0件)		
別伤云司 貝座目垤		予算事務	1件(0件)		
				準公金処理	1件(1件)
		現金管理	1件(0件)		
	1 0 //	個別システム	5件(0件)		
機器・システム	10件 (2件)	機器管理	4件(2件)		
		全庁 LAN	1件(0件)		

[※]括弧内に記載の数値は、P.8に記載の『運用上の不備』の件数

(3) 事務に関する事故等の概要及び再発防止策

令和6年度に業務レベルの内部統制として取り組んだリスク188件のうち、報道発表した事務に関する事故等の概要と再発防止策は記載のとおりである。

項番	公表日	課名	事故等の概要	再発防止策
1	6月12日	税務課	区民の方に送付する納税通知書等 について、正しい通知とは別に修正 前の通知を一部の方に送付した。	再発防止に向けて、納税通知書 等の発送に至るまでの作業体制 と作業工程の見直しを図り、作 業工程各段階の確実な実施、実 施した工程が誤りなく完了してい ることの確認を徹底した。

項番	公表日	課名	事故等の概要	再発防止策
2	6月21日	税務課	令和 6 年度の住民税の当初賦課 (※)について、誤りが連続して発生 した。 ※地方税法等の規定に基づいた税 額計算、期別税額計算や納期限の 設定を行い、課税をする行為 ①専従者給与(※)所得者である区 民の方の一部に対し、所得を重複し て計算し、課税額が過大となった納 税通知書等を発送した。 ※事業主のもとで働く家族従業員 に支払われる給与 ②住民税の当初賦課の際に行う、 扶養情報に係る作業に漏れがあり、 一部の方の住民税、国民健康保険 料の算定に誤りが生じた。	再発防止に向けて、研修等を通 じて職員の意識と技能の向上を 図るとともに、業務フローを精査 し、リスク要因を洗い出した上で マニュアルを改訂し、見直し後の 手順を正確に実施した。
3	9月20日	子育て・若 者支援課	区民の方に送付する子ども医療費 助成の医療証について、印字漏れ があったことが判明した。	再発防止に向けて、複数人での 確認の徹底、仕様書見直しによ る作業内容の明確化を行った。
4	10月11日	指導課	区立小学校において、児童の学習 成果を学習支援アプリケーションの 掲示板にアップロードして意見交換 する学習を行った。その際、当該掲 示板がインターネット上で閲覧でき る状態となっていた。	再発防止のため、本件の経緯や 課題を全区立学校で共有すると ともに、あらためて事故防止研修 を実施し、学校における情報管 理に対する意識の向上、徹底を 行った。

項番	公表日	課名	事故等の概要	再発防止策
5	12月26日	指導課	区立中学校1校において、過去に生徒の保護者より集金した修学旅行の積立金のうち、旅行会社から返金のあった残金について保護者に返還すべきところ、返還されていないことが判明した。	学校徴収金に関する口座については、会計事務のプロセスを改めて点検・評価し、事務処理に遺漏のないよう確認を徹底した。
6	(令和7年) 3月26日	高齢福祉課	介護保険法に定める地域支援事業 (※)の委託に関する消費税の取り 扱いについて、令和6年6月28日 付で厚生労働省老健局認知症施 策・地域介護推進課から通知があった。 本区の地域支援事業の契約状況に ついて確認したところ、事業開始当 初から非課税ではなく課税として契 約を締結していたことが判明した。 ※地域支援事業とは、高齢者の介 護予防及び日常生活上の支援を行 う事業で、「介護予防・日常生活支 援総合事業」「包括的支援事業」「任 意事業」の3つの事業によって構成 されている。	契約締結(変更)の都度、事業の位置づけや税務上の取扱いについて、根拠法令等の確認を複数の担当者で十分に行った。

2 業務レベルの内部統制の評価

業務レベルの内部統制の評価にあたっては、ガイドラインに従い、評価基準日 (令和7年3月31日)において『整備上の不備』がないか、評価対象期間(令和6年4月1日から令和7年3月31日まで)において『運用上の不備』がないかという2点で評価し、さらに、当該不備について、重大な不備にあたるかどうかの判断を行った。

整備上の不備	規定されているルールや業務体制そのものが不適切である 規定されているルールや業務体制を適切に実施していない
運用上の不備	結果としてリスクが発生した

(1)整備上の不備に関する評価

①評価方法

評価基準日において、規定されているルールや業務体制そのものが不適切である、または、規定されているルールや業務体制を適切に実施していないものについて『整備上の不備』として把握する。

また、『整備上の不備』のうち、全庁的な内部統制の評価項目に照らして 著しく不適切であり、大きな経済的・社会的な不利益を生じさせる蓋然性が 高いものを、『整備上の重大な不備』として把握する。

②評価結果

結果として、評価基準日においては、全188件中2件の『整備上の不備』 を把握したが、『整備上の重大な不備』はなく、内部統制は有効であると判 断した。

なお、上記不備については次年度も引き続き業務レベルの内部統制として リスク管理を行うことで、一層のリスク発生の低減を図ることとした。

また、「1 (3) 事務に関する事故等の概要及び再発防止策 (P.4~P.6)」の事案については、事故の発生を受けて『運用上の重大な不備』ではなく、『運用上の不備』として把握した。同時に、今後より大きな事故を発生させる可能性を踏まえ、『整備上の重大な不備』としても把握したうえで、リスク管理を行い、評価基準日において整備状況の改善を確認した。

(2) 運用上の不備に関する評価

①評価方法

評価対象期間において、結果としてリスクを発生させたものについて、『運 用上の不備』として把握する。

また、『運用上の不備』のうち、不適切な事項が実際に発生したことにより、結果的に、大きな経済的・社会的不利益を生じさせたものを、『運用上の重大な不備』として把握する。

②評価結果

結果として、評価対象期間においては、全188件中23件の『運用上の不備』を把握したが、『運用上の重大な不備』はなく、内部統制は有効であると判断した。

なお、上記不備のうち「1 (3) 事務に関する事故等の概要及び再発防止策 (P.4~P.6)」の事案に該当するリスク及びリスクの発生が抑制できていない事案については、次年度も引き続き業務レベルの内部統制としてリスク管理を行うことで、一層のリスク発生の低減を図ることとした。

また、「1 (3) 事務に関する事故等の概要及び再発防止策 (P.4~P.6)」の事案については、事故の発生を受けて『運用上の重大な不備』ではなく、『運用上の不備』として把握した。同時に、今後より大きな事故を発生させる可能性を踏まえ、『整備上の重大な不備』としても把握したうえで、リスク管理を行い、評価基準日において整備状況の改善を確認した。

(3)不備の是正に関する事項

「1 (3) 事務に関する事故等の概要及び再発防止策 (P.4~P.6) 」のとおり

3 全庁的な内部統制の取組

(1)取組の内容

ガイドラインに従い、本区における全庁的な内部統制の主な取り組みを次の ①~⑤のとおり列挙するとともに、6つの区分(「内部統制の仕組み」「庁内の 連絡体制」「組織と事務規定」「人事管理と人材育成」「情報の伝達と取扱」「I CTのセキュリティ」)に分類した。

なお、全庁的な内部統制とは、ガイドラインが示す「全庁的な内部統制の評価の基本的考え方、評価項目」に対応する本区の方針、規則及び要綱等の内部統制に関する庁内全体の取り組みである。

内部統制の仕組み

- ①本区における内部統制の目的等を明示した「台東区内部統制基本方針」を 区長名により定めている。
- ②「東京都台東区内部統制に関する規則」を定め、区長を最終責任者として位置づけるとともに、内部統制の円滑な実施を図るため副区長をトップとして部長級職員で構成する会議体、内部統制推進委員会を設置している。
- ③内部統制推進委員会の開催に必要な資料の収集、整理及び検討を行うため、 「台東区内部統制機能に関する庁内検討委員会設置要綱」を定めている。
- ④「1 (1)取組の内容」のとおり業務レベルの内部統制に取り組んでいる。
- ⑤「台東区監査基準」に基づき、内部統制に依拠した監査を実施している。

庁内の連絡体制

- ⑥事件・事故等の重大事案が起きた際は、「危機管理指針」に基づく会議体を 設置し、関係課で当該事案の情報共有及び対応について検討をしている。
- ⑦庁内における必要な連絡調整、報告等を行うため、部長連絡調整会議及び庶 務担当課長会を毎月1~2回程度開催している。

組織と事務規定

⑧「東京都台東区役所組織規則」「東京都台東区教育委員会事務局処務規則」

等において各部署の事務分掌を定めている。

- ⑨文書等の取扱の基準を示した「東京都台東区役所文書取扱規程」並びに保管、 保存及び廃棄の基準を示した「東京都台東区役所文書の保管及び保存に関す る規程」を定めている。
- ⑩予算の編成及び執行について規定した「東京都台東区予算事務規則」を定めている。
- ①会計事務について規定した「東京都台東区会計事務規則」を定めている。
- ②契約事務について規定した「東京都台東区契約事務規則」を定めている。

人事管理と人材育成

- ③台東区職員の懲戒処分に関する指針「懲戒処分の指針」を定めている。
- ⑭人事評価、自己申告制度、人材情報の管理の3つを一体とした人事考課制度 を導入している。
- ⑤「台東区人材育成基本方針」に基づき、各職層の職員を対象とした職層研修 や財務会計事務、文書事務、接遇等の実務研修を実施している。また、内部 統制や危機管理等をカリキュラムに含むリスク管理・危機対応研修について も実施している。
- ⑩職員の接遇力向上を図るため、全庁的な「接遇基本マニュアル」を作成している。また、これに基づき各職場で接遇マネージャーを設置し、個別対応を 定めた「各職場マニュアル」を毎年度作成している。
- ⑪ e ラーニングにより時間や場所に制約されず研修を受けられる環境を整備し、職員へ周知している。

情報の伝達と取扱

®区民からの区政に対する意見等を施策に反映させるため「広聴事務取扱要綱」 に基づき、区民意識調査や区長への手紙等の広聴活動を実施し、関係課に報 告している。また、その結果を公表している。

- ⑩職務に係る法令違反があった場合等に職員が行う公益通報について、必要な事項を規定した「台東区職員公益通報制度実施要綱」を定め、通報者への不利益な取扱いを禁止している。
- ⑩区内労働者から本区に対して行われる公益通報について、必要な事項を規定 した「台東区区内労働者からの公益通報に関する要綱」を定め、通報者への 不利益な取扱いを禁止している。
- ②個人情報の保護に関し必要な事項を規定した「東京都台東区個人情報の保護に関する法律施行条例」を定めている。

ICTのセキュリティ

- ②本区が保有する情報資産の機密性、完全性及び可用性を維持するため、本区 の情報セキュリティ対策について基本的な事項を規定した「台東区情報セキュリティ基本方針」を定めている。
- ②「台東区情報セキュリティ基本方針」に基づき、セキュリティ対策を実施するうえで、各情報処理システム共通で実施すべき対策の基準を規定した「台東区情報セキュリティ対策基準」を定めている。
- ②「台東区情報セキュリティ対策基準」に基づき、個々の情報システムにおけるセキュリティ対策を実施するための具体的な事項を規定した「情報セキュリティ実施手順」を個別に定めている。
- ②「台東区情報化推進委員会設置要綱」に基づく委員会により、事務事業への 情報システム導入について、情報管理の適切性、セキュリティ対策・障害対 応等安全性を審査している。

(2)全庁的な内部統制の評価の基本的考え方、評価項目及び対応する取組

ガイドラインが示す「全庁的な内部統制の評価の基本的考え方、評価項目」に対応する、「3 全庁的な内部統制の取組(1)取組の内容(P.9~P.11)」は以下のとおりである。

基本的要素	評価の基本的な 考え方		評価項目	「3 (1) 取組の内容」 の該当番号
		1-1	長は、地方公共団体が事務を適正に管理及び執行する上で、誠 実性と倫理観が重要であることを、自らの指示、行動及び態度 で示しているか。	①②
	1. 長は、誠実性と倫理観に対する姿勢を表明しているか。	1-2	長は、自らが組織に求める誠実性と倫理観を職員の行動及び意思決定の指針となる具体的な行動基準等として定め、職員及び外部委託先、並びに、住民等の理解を促進しているか。	9000 356
統制環境		1-3	長は、行動基準等の遵守状況に係る評価プロセスを定め、職員等が逸脱した場合には、適時にそれを把握し、適切に是正措置を講じているか。	6
	2. 長は、内部統制の目 的を達成するに当たり、	2-1	長は、内部統制の目的を達成するために適切な組織構造について検討を行っているか。	23
	組織構造、報告経路及び 適切な権限と責任を確立 しているか。	2-2	長は、内部統制の目的を達成するため、職員、部署及び各種の 会議体等について、それぞれの役割、責任及び権限を明確に設 定し、適時に見直しを図っているか。	2368

基本的要素	評価の基本的な 考え方		評価項目		
	3. 長は、内部統制の目 的を達成するにあたり、	3-1	長は、内部統制の目的を達成するために、必要な能力を有する 人材を確保及び配置し、適切な指導や研修等により能力を引き 出すことを支援しているか。	4567	
	適切な人事管理及び教育 研修を行っているか。	3-2	長は、職員等の内部統制に対する責任の履行について、人事評価等により動機付けを図るとともに、逸脱行為に対する適時かつ適切な対応を行っているか。	13(4)	
リスク	4. 組織は、内部統制の目的に係るリスクの評価と対応ができるように、十分な明確さを備えた目標を明示し、リスク評価と対応のプロセスを明確にしているか。	4-1	組織は、個々の業務に係るリスクを識別し、評価と対応を行う ため、業務の目的及び業務に配分することのできる人員等の資源について検討を行い、明確に示しているか。	4	
		4-2	組織は、リスクの評価と対応のプロセスを明示するとともに、 それに従ってリスクの評価と対応が行われることを確保してい るか。	4	
応	5. 組織は、内部統制の 目的に係るリスクについ て、それらを識別し、分	5-1	組織は、各部署において、当該部署における内部統制に係るリスクの識別を網羅的に行っているか。	4	

基本的要素	評価の基本的な 考え方		評価項目	「3(1) 取組の内容」 の該当番号
	類し、分析し、評価する とともに、評価結果に基 づいて、必要に応じた対 応をとっているか。	5–2	組織は、識別されたリスクについて、以下のプロセスを実施しているか。 1) リスクが過去に経験したものであるか否か、全庁的なものであるか否かを分類する。 2) リスクを質的及び量的(発生可能性と影響度)な重要性によって分析する。 3) リスクに対していかなる対応策をとるかの評価を行う。 4) リスクの対応策を具体的に特定し、内部統制を整備する。	4
		5-3	組織は、リスク対応策の特定に当たって、費用対効果を勘案 し、過剰な対応策をとっていないか検討するとともに、事後的 に、その対応策の適切性を検討しているか。	4
	6.組織は、内部統制の 目的に係るリスクの評価 と対応のプロセスにおい て、当該組織に生じうる 不正の可能性について検 討しているか。	6-1	組織において、自らの地方公共団体において過去に生じた不正 及び他の団体等において問題となった不正等が生じる可能性に ついて検討し、不正に対する適切な防止策を策定するととも に、不正を適時に発見し、適切な事後対応策をとるための体制 の整備を図っているか。	4
統制活動	された対応策について、 各部署における状況に応 じた具体的な内部統制の	7-1	組織は、リスクの評価と対応において決定された対応策につい て、各部署において、実際に指示通りに実施されているか。	4
		7-2	組織は、各職員の業務遂行能力及び各部署の資源等を踏まえ、 統制活動についてその水準を含め適切に管理しているか。	4

基本的要素	評価の基本的な 考え方		評価項目	
	8.組織は、権限と責任 の明確化、職務の分離、 適時かつ適切な承認、業 務の結果の検討等につい ての方針及び手続を明示	8-1	組織は、内部統制の目的に応じて、以下の事項を適切に行っているか。 1) 権限と責任の明確化 2) 職務の分離 3) 適時かつ適切な承認 4) 業務の結果の検討	2348
	し適切に実施しているか。	8-2	組織は、内部統制に係るリスク対応策の実施結果について、担 当者による報告を求め、事後的な評価及び必要に応じた是正措 置を行っているか。	4
	9.組織は、内部統制の目的に係る信頼性のある十分な情報を作成しているか。	9-1	組織は、必要な情報について、信頼ある情報が作成される体制を構築しているか。	(19
		9-2	組織は、必要な情報について、費用対効果を踏まえつつ、外部からの情報を活用することを図っているか。	(18)
情報		9-3	組織は、住民の情報を含む、個人情報等について、適切に管理を行っているか。	2
と伝達	10.組織は、組織内外の情報について、その入手、必要とする部署への伝達及び適切な管理の方針と手続を定めて実施しているか。	10-1	組織は、作成された情報及び外部から入手した情報が、それら を必要とする部署及び職員に適時かつ適切に伝達されるような 体制を構築しているか。	7®
		10-2	組織は、組織内における情報提供及び組織外からの情報提供に対して、かかる情報が適時かつ適切に利用される体制を構築するとともに、当該情報提供をしたことを理由として不利な取扱いを受けないことを確保するための体制を構築しているか。	1920

基本的要素	評価の基本的な 考え方		評価項目	「3(1) 取組の内容」 の該当番号
モニタ	11.組織は、内部統制の基本的要素が存在し、機能していることを確かめるために、日常的モニタリング及び独立的評価を行っているか。	11-1	組織は、内部統制の整備及び運用に関して、組織の状況に応じたバランスの考慮の下で、日常的モニタリング及び独立的評価を実施するとともに、それに基づく内部統制の是正及び改善等を実施しているか。	24
リング		11-2	モニタリング又は監査委員等の指摘により発見された内部統制 の不備について、適時に是正及び改善の責任を負う職員へ伝達 され、その対応状況が把握され、モニタリング部署又は監査委 員等に結果が報告されているか。	45
ICT への対応	12.組織は、内部統制の目的に係るICT環境への対応を検討するとともに、ICTを利用している場合には、ICTの利用の適切性を検討するとともに、ICTの統制を行っているか。	12-1	組織は、組織を取り巻く ICT 環境に関して、いかなる対応を 図るかについての方針及び手続を定めているか。	222
		12-2	内部統制の目的のために、当該組織における必要かつ十分な ICT の程度を検討した上で、適切な利用を図っているか。	2232425
		12-3	組織は、ICT の全般統制として、システムの保守及び運用の管理、システムへのアクセス管理並びにシステムに関する外部業者との契約管理を行っているか。	2224
		12-4	組織は、ICT の業務処理統制として、入力される情報の網羅性 や正確性を確保する統制、エラーが生じた場合の修正等の統 制、マスター・データの保持管理等に関する体制を構築してい るか。	22324

4 全庁的な内部統制の評価

全庁的な内部統制については、ガイドラインに従い、「全庁的な内部統制の評価の基本的考え方、評価項目」に対応する取り組みが適切に整備・運用されているかという観点で、有効性の評価を行った。

内部統制の基本的要素である「統制環境」「リスクの評価と対応」「統制活動」「情報と 伝達」「モニタリング」「ICTへの対応」の各評価項目について、全庁的な内部統制の取り 組みが不足なく整備・運用されているため、内部統制は有効であると判断した。