施設指定管理者モニタリングチェックシート

令和4年 7月~ 9月

| 施設名 | 豊明市老人福祉センター |
|--------|----------------------|
| 指定管理者名 | 社会福祉法人 豊明市社会福祉協議会 |
| 指定期間 | 平成31年年4月1日~令和6年3月31日 |
| 所 管 課 | 豊明市 長寿課 |

| 区分 | 項目 | 指 定 管理者 | 指定管理者 備考 | 市 | 市備考 | | | |
|---------|--|------------|------------------------------|---|---------------------------------------|--|--|--|
| | 【施設全般の管理運営に関する業務】 | | | | | | | |
| | 条例施行規則に基づいた開館日・時間を遵守しているか | Α | 風呂は週3回実施 | Α | 感染拡大防止対応を実施している。 | | | |
| | 条例規則ほか各種規程を遵守のうえ、施設を供用しているか | Α | | Α | | | | |
| | 人員体制が明確になっており、常に体制が整っているか | Α | | Α | 常時2人体制を維持している。 | | | |
| | 適切な有資格者を常に配置しているか | Α | | Α | ボイラー技士、看護師、准看護師、介護福祉士 業務日誌に業務の一覧を掲 | | | |
| | 管理日誌等により、業務の記録をしているか | Α | | Α | 業務日誌に業務の一覧を掲載し、対応状況を確認している | | | |
| | 緊急事態発生時の対処マニュアルが整備されているか | Α | | Α | | | | |
| | 【利用者に関する業務】 | | | | | | | |
| | 利用者数、稼働率等が著しく低下していないか | Α | | Α | | | | |
| | 利用料金の設定、徴収、還付等手続は適切か | Α | | Α | | | | |
| | 【保守点検並びに清掃業務等】 | | | | | | | |
| 業務の履行確認 | 建物、機械等の点検・保守は定期的に行われているか | Α | | Α | | | | |
| | 定期的に清掃、除草、剪定等は行われているか | Α | 樹木選定、除草など美化に 努めている。窓清掃実施。 | В | 市民からの苦情もなく適正に対 応している。 | | | |
| | 異常、不具合等を発見した場合、速やかに市に報告しているか | Α | 都度実施 | Α | | | | |
| | 利用者に対し、危険箇所の注意喚起を行っているか | Α | 感染症対策を行っている。 | Α | | | | |
| | 破損箇所等が見つかった場合、適切に修繕等は行われているか | Α | 風呂タイルの補修。蛍光灯 不点修理。 | Α | | | | |
| | 修繕等の履歴を適切に管理しているか | Α | | Α | | | | |
| | 備品は適切に管理しているか | Α | | Α | 指定管理者所管の備品は台 帳にて管理 | | | |
| | 消耗品等は適切に補充しているか | Α | | Α | | | | |
| | 【事業の実施に関する業務】 | | | | | | | |
| | 指定事業は適切に実施されたか | Α | 感染症対策を徹底した中で行っている。 | Α | | | | |
| | 自主事業は適切に実施されたか | Α | | Α | | | | |
| | 【個人情報の取り扱い】 | | | | | | | |
| | 個人情報等の管理は適切に行われているか | Α | | Α | | | | |
| | 【①に係る指定管理者の自己評価】 6月以降風呂の人数制限解除を実施したが、7月26日以降定員を再び5名とし感染拡大防止を実施。 7月26日以降各部屋の定員を2/3に削除したが9月30日以降は解除した。 | | | | | | | |
| | 【①に係る施設所管課の評価】 | | | | | | | |
| | 新型コロナウィルス感染拡大防止に努め、利用者数の制限を行なうなど適正に | | 京 評 価 | | | | | |

| 区分 | 項目 | 指 定 管理者 | 指定管理者 備考 | 市 | 市備考 | | | |
|--------|--|------------|--|------|--------------------------|--|--|--|
| | 【施設の運営状況に関する事項】 | | | | | | | |
| | 窓口対応は適切に行われているか | Α | | Α | | | | |
| | アンケートを実施するなど、利用者の意見を聞いているか | Α | 今後実施予定 | Α | 11月中に実施済み。今後の 事業運営に反映 | | | |
| | 苦情や要望等に対して迅速にかつ適切に対応しているか | Α | | Α | 送迎バスの運行時間に不満 等あり今後検討 | | | |
| | 事故等が発生した場合、速やかに市に報告しているか | Α | | Α | 今年度事故なし | | | |
| | 施設の清掃業務や衛生管理は適正か | Α | 新型コロナ感染拡大防止の ためセンター入口に手指消 毒液を継続設置。 | Α | 適正に運営されている。 | | | |
| | 貸出備品等は良好に保たれているか | Α | | Α | | | | |
| 2 | 実施された自主事業等は満足できる内容であったか | Α | うちわ作成講座、片付 けレッスン、認知症サ | Α | 市民からの不満もなく適正に 行われている | | | |
| サー | 【指定管理者が設定したサービス水準に関する事項】 | | TO SERVE SILLING SILLI | | 1134240 60 0 | | | |
| ビス | 困りごと相談窓口を開設し利用者の生活相談に応じている | Α | 月1回相談窓口を開設 | Α | 相談件数O件 | | | |
| の質 | 健康啓発にて来館者の熱中症予防や感染症予防ができているか | Α | 熱中症予防、感染症防止 関係の指導徹底 | Α | | | | |
| の評価 | 福祉団体等の関係機関と連携協力し、利用者と地域社会が協働できる事業を実施している | Α | | Α | | | | |
| | HPによる広報・PR活動により利用者の増加 | Α | 本会HP内に老人福祉セン ター情報を掲載 | Α | | | | |
| | 【②に係る指定管理者の自己評価】 センター入口にて健康チェック及び検温を実施、また、館内は窓を開け換気し、新型コロナウイルス感染拡大防止に努めた。 適所に資格のある職員を配置し、利用者への対応ができている。 物販7~9月売上件数(コピー白黒353件、コピーカラー18件、タオル3件、名札10件) | | | | | | | |
| | 【②に係る施設所管課の評価】 市民へのアンケート等サービスの質の対応は出来ています。相談件数は今年 応をお願いします。 | 区分評価 | | | | | | |
| | 事業収支は黒字になっているか | В | | В | 電気代の増額により赤字が進んでいる。 | | | |
| 3 | 必要な帳簿は備えられているか | Α | | Α | | | | |
| サー | 経理処理は適正に行われているか | Α | | Α | | | | |
| ビ | 収入増加のための取組がなされているか | Α | 名札販売価格値上げ | Α | | | | |
| ス 提 | 管理経費縮減に関する取組がなされているか | Α | 節電や裏紙利用 | Α | | | | |
| 111 | 団体の経営状況は健全で安定しているか | Α | | Α | | | | |
| | 【③に係る指定管理者の自己評価】 事業運営に関して、健全で安定した運営を行うことができている。 | | | | | | | |
| の | 【③に係る施設所管課の評価】 | | | | _ _ | | | |
| H,O. | 収入金額、収入内容について書面で維持管理されていることを確認させてい。 ビスが提供されるようお願いします。 | ただきまし | た。今後も利用者に安定し | したサー | B B | | | |

【項目評価】

S (優 良) : 協定書、仕様書等の基準を遵守し、その水準を上回っている。 A (良 好) : 協定書、仕様書等の基準を遵守し、その水準に概ね沿っている。 B (課題あり) : 協定書、仕様書等を遵守しているが、内容の一部に課題がある。 C (要改善) : 協定書、仕様書等が遵守されておらず、改善が必要である。

【区分評価】

S(優良): 項目評価が全てA以上、かつSが過半数以上。

A (良 好): 項目評価が全てA以上。B (課題あり): 項目評価にBがある。C (要改善): 項目評価にCがある。