

様式1

平成29年度 年度 事業評価書

評価対象期間	平成29年4月～平成30年3月
施設名	鳥取市佐治町老人福祉センター
指定管理者名	社会福祉法人 鳥取市社会福祉協議会 会長 下石義忠
指定管理期間	平成28年4月1日～平成30年3月31日
施設所管課名	長寿社会課

1. 事業評価

確認する内容	指定管理者	施設所管課		
	自己評価	評価	確認方法	備考
I. 公共サービスの実施状況				
1 仕様書・事業計画に基づく事業が適切に行われたか	3	3	聞取り	定期的にミーティングを実施
2 基準に基づき、適切な人員配置がなされたか	3	3	聞取り	
3 業務に必要な研修や職員の育成・指導が適切に行われたか	3	3	聞取り	年1, 2回外部研修に参加
4 平等利用が確保され、利用者から利用許可に対する苦情がないか	3	3	聞取り	
5 利用実績に関する帳簿が作成され適正に管理されているか	3	3	聞取り 書類確認	
6 減免対象者は、適切に減免しているか	—	—		
7 地域の活性化につながる社会貢献活動等への配慮はあるか	3	3	聞取り	小学校、保育園の朝の挨拶運動に参加。毎月施設周辺の清掃を実施。
8 満足度調査を実施し、その結果は妥当か	3	3	聞取り	
9 利用者の苦情等を把握し、業務改善を実施しているか	3	3	聞取り	苦情相談窓口を設けて対応。
10 利用者拡大のための改善・努力がなされているか	3	3	聞取り	センターだより、防災無線等を活用しPRしている。サロンを月1回開催し利用者拡大に努めている。
II. 施設の維持管理の実施状況				
11 清掃・衛生管理は適切に行われているか	3	3	聞取り	館内に消毒液を設置し、衛生管理に努めている。
12 備品・設備・施設の点検・修繕は適切に行われたか	3	3	聞取り 書類確認	
13 消耗品の補充が適切に行われているか	3	3	聞取り	
14 再委託先の業務を適切に管理しているか	3	3	聞取り 書類確認	
15 点検によって異常等が認められたとき、速やかに適切な処置が実施されているか	3	3	聞取り 書類確認	
III. 施設の経営状況				
16 事業収支は妥当であるか	3	3	聞取り	
17 施設の運営に要する経費節減の努力は、適正になされているか	3	3	聞取り	休憩時間は消灯し節電に努めている。
IV. 法令等の遵守状況				
18 個人情報の管理は適切に行われたか	3	3	聞取り	
19 市税、国税、社会保険料等の滞納はないか	滞納なし	滞納なし	聞取り	
20 労働関係法規(労働基準法、労働安全衛生法、最低賃金法など)を遵守しているか	適切	適切	聞取り	
21 設備、施設の法定点検、必要な届出は実施されているか	適切	適切	聞取り	

V. 施設運営に関する情報の公開					
22	HP等可能な媒体を利用して情報公開しているか	3	3	聞取り	HP、広報誌
23	満足度調査結果等を施設で公開しているか	3	2	聞取り	実施したが未公開
24	市への報告体制が確立されているか	3	3	聞取り	
VI. リスク管理の状況					
25	基準に基づき保安・警備業務が適切に行われたか。鍵の管理は適切か。	3	3	聞取り	夜間は機械警備を実施
26	緊急体制マニュアルは整備されているか、緊急時体制は職員に理解されているか	3	3	聞取り 現地確認	

2. 指定管理者の経営状況に関するコメント

指定管理者	老朽化が進み修繕箇所等も増えているが限られた予算でやりくりをしている。
施設所管課	健全な経営状況と判断する。

3. 自主事業の実施状況に対するコメント

指定管理者	各種取り組みを充実すると共に参加者の増加のため、老人福祉センターサロンを月1回開催しているが、今後は常設型サロン等を検討し、気楽に立ち寄れる場を進めたいと考えている。
施設所管課	利用者の確保、拡大につながるような自主事業の開催を検討していただきたい。

4. 総括コメント

指定管理者	老朽化の修繕と合わせ、自由に利用できる常設型サロンを検討していきたい。
施設所管課	施設の維持管理、利用者の確保に努めていただきたい。

確認方法	書類、聞取り、現地確認
------	-------------

評価区分	4	求める管理水準を満たし、かつ水準よりも優れた内容がある
	3	求める管理水準が適切に実施されている
	2	求める管理水準に概ね沿った内容であるが、一部に課題がある
	1	求める管理水準に沿っていない内容があり、改善を要する
	0	求める管理水準が遵守されてなく、不適切な管理運営がなされている

【資料2】

施設名 佐治町老人福祉センター

1. 施設利用者数

項目	平成28年度		平成29年度		平成○年度		平成○年度		平成○年度	
	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績
通所介護		5,500		5,666						
老人福祉センター		2,914		2,772						
		8,414		8,438						

2. 事業収支

項目	平成28年度		平成29年度		平成○年度		平成○年度		平成○年度	
	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績	計画	実績
指定管理料	1,189,000	1,189,000	1,189,000	1,189,000						
雑収入(自販機電気代)	36,000	40,084	96,000	35,359						
繰越金	0	33,371	31,000	30,662						
その他										
収入計(A)	1,225,000	1,262,455	1,316,000	1,255,021						
支出計(B)	1,225,000	1,231,793	1,316,000	1,186,375						
事業収支A-B	0	30,662	0	68,646						

※収支項目は、施設の実態に合わせ作成してください。