指定管理者制度管理運営評価シート

施設名称	デイサービス長津	評価対象年度	平成　28　年度
指定管理者名	社会福祉法人　村上市社会福祉協議会	所管課	介護高齢課
指定期間	平成25年4月1日～平成29年3月31日（5年）	評価者（課長）	小田　正浩

①事業実績

利用実績	1日定員25人で313日開所。延べ利用人数6,767人。（828人増）
サービス向上の取り組み	アンケートの実施により利用者の要望等を把握し、関係者からの情報収集で個々の状況変化による利用日変更や時間変更等にスムーズな対応に努めている。

②管理経費

区分		前々年度（26年度）	前年度（27年度）	当該年度（28年度）	合計	備考
収入	指定管理料					協定額：　0円
	利用料金	9,317	8,699	9,833	27,849	
	自主事業収入	29	20	23	72	
	その他	46,687	45,752	50,441	142,880	
	計	56,033	54,471	60,297	170,801	
支出	管理経費	57,840	55,784	63,291	176,915	
	（うち人件費）	41,732	41,768	48,999	132,499	
	（うち光熱水費）	1,258	1,166	1,285	3,709	
	（うち修繕費）	406	209	486	1,101	
	（うち委託料）	750	1,078	888	2,716	
	自主事業費	29	20	23	72	
	計	57,869	55,804	63,314	176,987	
差引		▲ 1,836	▲ 1,333	▲ 3,017	▲ 6,186	

③評価

分類	項目	着眼点	配点	評価段階	評価点
管理運営基本方針	基本方針の理解・周知	公の施設としての性格や管理運営の基本方針を理解し、利用者やスタッフへ周知しているか	10	4	8.0
		利用者の立場に立ち、公の施設として市民の平等な利用を確保する運営を行っているか			
	（評価理由） 日々地域のボランティアが来所し、利用者との交流を図ることができた。 アンケートの実施によりニーズの把握ができ、利用者に合わせたサービス提供に努めた。				
サービス向上及び業務改善	適切なサービスの提供	提供すべきサービスが仕様書や事業計画に基づいて適切に提供されたか	10	4	8.0
		サービス向上、利用促進への具体的な取り組みがされているか			
		利用者への情報提供を適時かつ十分に行っているか			
	業務改善によるサービス向上	事業計画とサービス提供に差異が生じている場合、原因究明に必要な取り組みがなされているか	10	3	6.0
		業務改善が必要な場合、現状分析、課題把握、改善策の検討と実施が行われ、効果が表れているか			
	利用者の意見・要望への対応	利用者アンケート等を適切に実施・分析し、利用者ニーズの把握に努め、満足度向上のための具体的な取り組みに反映してさせているか	8	4	6.4
		利用者からの苦情や意見に対して、迅速かつ適切に対応しているか			
	自主事業の実施状況	利用者へサービス向上につながる自主事業を実施しているか	4	4	3.2
		利用者のニーズを踏まえた自主事業を実施しているか			
	（評価理由） 送迎時間等の希望に添えるよう対応したり、突発的な延長に対応したり、利用者の要望の対応に努めた。 機能訓練の充実を図るため、職員を増員し、重度者の受け入れの拡充を図った。				
収支計画・実績	効果的・効率的な支出	計画に基づく適正な支出が行われているか	10	4	8.0
		支出に見合う効果は得られているか			
		経費縮減の具体的な取り組みはされているか			
	適切な会計管理・手続き	収入金を区分し、適切に管理を行っているか	8	4	6.4
		指定管理業務に関して口座を分け、適正な会計処理がなされているか			
	（評価理由） 法人の経理規定により適正に処理されている。 維持管理等の委託業務を他施設と統一することで、経費節約を図った。				

分類	項目	着眼点	配点	評価段階	評価点
組織管理体制	適切な人員配置	必要な人員(人数・有資格者等)が必要な場所に適切に配置されているか	4	4	3.2
	連絡・連携体制	定期または随時の会議等によって所管課との連絡・連携が十分に図られているか	4	3	2.4
	再委託管理	再委託先との連携調整が適宜・適切に行われ、業務の履行についても適切な監視・確認がなされているか	4	4	3.2
	担当者のスキルアップ	業務知識や安全管理、コンプライアンスに関する研修が定期的に行われ、スタッフのスキルとして浸透しているか	4	4	3.2
	安心・安全への取り組み	事件・事故、犯罪、災害から利用者を守ることができる適切な安全管理体制となっているか(人員配置、マニュアル、訓練等)	4	3	2.4
	コンプライアンス	個人情報保護、その他の法令順守のルール(規則・マニュアル等)と管理・監督体制が整備され、適切な運用がなされているか	4	4	3.2
	(評価理由) 個人情報の規定を遵守するよう、ミーティング等で指示し、規定を掲示し漏えいがないように努めている。 利用者の緊急連絡先の整備を行い、緊急時に対応できるよう努めた。				
適正な業務実施	施設・設備の保守管理	安全な利用に支障をきたすことのないよう、施設・設備の保守点検や整備等を適切に実施しているか	8	5	8.0
	警備業務	施設内及び敷地内の警備が適切に行われ、事件・事故、犯罪等の未然防止に役立っているか	4	4	3.2
	備品管理	設備・備品の整備や整頓、利用者使用する消耗品等の補充が適切に行われているか	4	4	3.2
	(評価理由) 夜間警備業務は外部委託しており、日中の時間内は職員が常に防犯に努めた。 機材器具を清潔に保つため、消毒の徹底を図っている。				

④総合評価

評価点合計	78.0	評価ランク	B

⑤管理運営に対する全体的な評価

地域の方やボランティアと利用者との交流を図っていた。管理運営等も計画的に実施することができた。

⑥次年度の管理運営に対する指導事項等

利用者や家族、関係者との連携を密にし、今後もニーズに合わせたサービス提供に努めてもらいたい。

記入要領
・「評価段階」は5段階(5～1)により評価を行うこと。
・「評価点」は、配点に以下の評価段階による係数を乗じて算出すること。

評価段階	評価点係数
5	1.0
4	0.8
3	0.6
2	0.4
1	0.2

・「評価ランク」については、評価点合計により以下のとおりとする。
評価ランク区分
S　95.0以上
A　80.0以上95.0未満
B　60.0以上80.0未満
C　60.0未満