

指定管理者制度管理運営評価シート

施設名称	村上市精神障害者地域活動支援センター やまびこの家	評価対象年度	令和 3 年度
指定管理者名	医療法人 責善会 村上是まなす病院	所管課	福祉課
指定期間	令和3年4月1日～令和4年3月31日(1年)	評価者(課長)	木村 静子

①事業実績

利用実績	創作的活動又は生産的活動の場として主に精神障害を持つ方が利用(1,706人)
サービス向上の取り組み	利用者一人ひとりの状況を踏まえ、相談や支援への取り組みを行った。

②管理経費

(単位:千円)

区分	前々年度 (元年度)	前年度 (2年度)	当該年度 (3年度)	合計	備考	
収入	指定管理料	16,230	16,159	16,707	49,096	基本協定額:49,094,662円
	利用料金					
	自主事業収入					
	その他	748	1,041	1,008	2,797	
	計	16,978	17,200	17,715	51,893	
支出	管理経費	19,158	19,600	19,834	58,592	
	(うち人件費)	16,847	19,043	19,243	55,133	
	(うち光熱水費)	482	479	521	1,482	
	(うち修繕費)	156	74	70	300	
	(うち委託料)	1	4		5	
	自主事業費					
計	19,158	19,600	19,834	58,592		
差引	▲ 2,180	▲ 2,400	▲ 2,119	▲ 6,699		

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	5	10.0
		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)					
精神障害者地域活動支援センターとして精神障がいをお持ちの方等の地域生活支援を図るために精神保健福祉士を配置するなど、職員配置等にも配慮しながら適正に管理運営を行っている。					
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	4	8.0
		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)					
新型コロナウイルス感染拡大を受けて、参加者の安全を考慮し、やまびこはまなす祭りを中止した。利用者対応においては、一人ひとりの状況を踏まえトラブルを未然に回避するように具体的に対処し、相談や支援への取り組みを行っている。					
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			
		経費削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	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)					
コロナ禍の影響を受け、原材料費や燃料費の高騰により光熱水費執行額が前年度を上回ったり、事業収入が前年度に比べて減額となるなど、収支的に厳しい状況が続いた。そのような状況下でも、消耗品の購入先の見直しや節電など積極的な経費節減に努めている。					

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	4	3.2
	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	4	3.2
	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) 精神障がいをお持ちの方等の地域生活支援を図るために特に精神保健福祉士を配置し研修を行うなど、人員配置や連絡体制は適切に運用されている。また、避難訓練の実施により安全管理体制も適正に保たれている。個人情報保護について職員ミーティングで周知するとともに、やまびこの家運営委員会等を通じて市や関係団体との情報交換を密にしている。				
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	5	4.0
	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	5	4.0
	(評価理由) 消防設備点検や防災自主点検など、適切に実施している。 施設内に設置されている機械設備の自主点検を行い、市に速やかに報告するとともに消防設備点検指摘箇所の修繕を行うなど、施設の適切な維持管理に努めている。				

④総合評価

評価点合計	85.2	評価ランク	A
-------	------	-------	---

⑤管理運営に対する全体的な評価

利用者間のトラブル等を未然に防止し、利用者に満足してもらえるような施設管理を行った。
--

⑥次年度の管理運営に対する指導事項等

なし(令和3年度をもって指定管理を終えたため)

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	評価基準
5	1.0	特に優れた取り組み、対応が行われている。特に成果が現れている。仕様書等より特に優れた提案がなされ実施している。
4	0.8	優れた取り組み、対応が行われている。成果が現れている。仕様書等より優れた提案がなされ実施している。
3	0.6	適切な取り組み、対応が行われている。適切に仕様書等のとおり実施している。
2	0.4	一部改善が必要な取り組み、対応がある。仕様書等に規定されている項目を一部行っていない。
1	0.2	全面的な改善が必要な取り組み、対応がある。全面的に仕様書等に規定されている事業を行っていない。

- ・「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	評価基準
S	95.0以上	管理施設運営状況が、特に優れている。
A	80.0以上95.0未満	管理施設運営状況が優れている。
B	60.0以上80.0未満	適正な管理施設運営状況である。
C	60.0未満	管理運営状況に改善の必要性がある。