

平成30年度 指定管理者モニタリング結果及び評価表

1 施設の概要

施設名称	①田川デイサービスセンター ②芳川デイサービスセンター		所管課 TEL	高齢福祉課 0263(34)3213					
所在地	①渚1丁目1番9号 ②野溝東2丁目10番1号		設置年月	①平成8年4月 ②平成12年4月					
施設設置目的	老人等の自立的生活の助長、社会的孤独感の解消、心身機能の維持向上を図る。 また、併せてその家族の身体的、精神的な負担軽減を図る。								
施設概要・設備	①面積404.26㎡ S造平屋建 食堂、休養室、浴室、脱衣室、便所、介護者教育室、相談室、厨房、食品庫、機械室、更衣室(田川地区福祉ひろば併設) ②面積574.74㎡ S造平屋建 食堂、休養室、浴室、脱衣室、便所、介護者教育室、相談室、厨房、食品庫、機械室、事務室、更衣室(芳川地区福祉ひろば併設)								
指定管理者名(選定方式)	(社)敬老園 (公募)								
指定期間	平成30年4月1日～令和5年3月31日(5ケ年)								
指定管理者の 主な業務	施設管理運営(介護保険法の規定による通所介護に係る入浴、排泄、食事等の介護その他日常生活上の世話並びに機能訓練)								
利用料金制の導入	あり 利用料金制(独立採算)								
施設の利用状況	利用区分等	利用目標	利用実績	対目標比(%)	対前年比(%)				
	一般延べ利用者数(人)	18,285	18,491	101.1%	101.1%				
	計	18,285	18,491	101.1%	101.1%				
	(特記事項)								
事業収支 (単位:円)	指定管理者収支(平成30年度)				市の収支				
	収入 (歳入)	年度計画額		収支実績額		平成30年度決算		平成29年度決算	
		項目	金額	項目	金額	項目	金額	項目	金額
		事業活動収入 雑収入	164,443,000 1,389,000	経常経費補助金収入 介護保険収入 雑収入	253,309 174,182,219 1,233,362	指定管理者納付金	8,540,000	指定管理者納付金	7,400,000
	計	165,832,000	計	175,668,890	計	8,540,000	計	7,400,000	
	支出 (歳出)	人件費	123,105,000	人件費	109,201,798	修繕料	0	修繕料	0
		事務費	7,989,000	事務費	7,277,766	備品購入費	0	備品購入費	3,153,600
		事業費	24,282,000	事業費	25,419,573	工事請負費	0	工事請負費	14,245,200
		利用者負担軽減 減価償却費	40,000 1,380,000	利用者負担軽減 減価償却費	237,669 1,504,716	借上料	864,657	借上料	864,657
				引当金繰入	5,368,000				
			指定管理者納付金	8,540,000					
計	156,796,000	計	157,549,522	計	864,657	計	18,263,457		
損益	9,036,000		18,119,368		差引	7,675,343	差引	-10,863,457	
(特記事項)									

2 市(所管課)による評価

指定管理者の事業計画書(提案書)の内容に基づいて、その水準が達成されているかを市が点検・評価するものです。評価の手段は、実績報告書(毎月)及び事業報告書(年度終了時)の点検並びに立入検査(随時)等によるものです。

評価の基準	
A	(1.0) 高いレベルで実施されており、高く評価できる。
B	(0.7) 事業計画書(提案書)どおり適切に実施されており、問題は見られない。
C	(0.5) 事業計画書(提案書)どおり概ね実施されていたが、一部に不適切な部分を確認され、改善に向け対応中または対応済みである。
D	(0.0) 不適切な部分を確認されたので、改善を指示したが、未対応または改善の見込みがなく、指定管理者の取り消しを含め検討する必要がある。

小計
64.2

大項目	中項目	評価項目	配点	評価	評価の根拠	
管理 能力	団体の概要	1 団体の経営状況は良好か。	2	B	決算報告書からも経営状況に問題となる点は見当たらない。	
		2 当該施設管理運営をサポート・バックアップする体制はあるか。	1	B	市内に事務所があり、団体が運営する関連施設との相互連携をとりつつ、運営の効率化を図っており体制に安心感がある。	
	適切な管理運営	3 市の方針、施設の設置目的、業務等を的確に理解した管理はされているか。	2	B	設置目的、管理運営業務を的確に理解した事業計画となっており、適切に計画が履行されている。	
		4 市が示す施設運営方針や管理の基準等に適合しているか。	2	B	管理運営方針、管理運営業務の内容及び管理基準に適合した事業計画どおり実施されており、問題は見られない。	
		5 公共の仕事という倫理性や法令遵守について認識し、対応しているか。	2	B	法令を遵守した適正な管理、個人情報の保護等に留意した適切な対応がされており、問題は見られない。	
		6 市や関係団体等と緊密に連携し、責任を持って事業に取り組んでいるか。	2	B	近隣施設と連携し情報提供をしたり、日報、実績報告書も適切に作成するなど、責任を持って管理運営に携わっている。	
	市民の平等利用	7 正当な理由なく一部の市民に利用制限や優遇が行われていないか。	2	B	特定の個人、団体に有利または不利にならない管理運営に留意しており、アンケートからも問題は見られない。	
		8 事業内容に偏りがあり、利用者が限られることはないか。	2	B	幅広い自主事業が計画されており、利用者にも好評である他、ボランティア活動、地元町会等にも施設利用を認めている。	
	適切な組織・体制	9 職員体制や配置人員は適切であるか。	2	B	職員配置基準に準じたとおり人員が配置されており、施設管理運営上は適切といえる。	
		10 現場責任者、有資格者の配置、指揮系統や責任権限は適切であるか。	2	B	施設の管理運営体制を含め、職員配置基準に準じていて、責任権限も明確になっている。	
		11 労働関係法令等を遵守した労務管理規程等を整備し、業務従事者の適正な労働条件を確保しているか。	2	B	交代要員の確保をはじめ長時間労働軽減、介護職員の処遇改善を行うなど、適正な労働条件が確保されている。	
	職員研修・人材育成	12 職員研修計画や業務指導に関し、適切に実施されているか。	2	B	職員研修、危険防止・感染予防委員会等を行っており、適切に実施されている。	
		13 会計処理の基準等に基づき、適正に事務処理が行われているか。	2	B	基本協定書及び年度協定書に基づき利用料金等の収受、管理経費の収支を管理しており、適切に処理されている。	
	経理及び 事務処理等	14 経理帳簿や台帳等を整備し、情報公開や監査請求に適切に対処できるか。	2	B	経理については中信地区の統括部署において集中管理しており、情報公開、監査請求に対処できる内容となっている。	
		15 必要に応じパソコン等IT機器を活用できるか。	1	B	法人のHPを立ち上げており、施設の情報提供などに活用している。	
		16 施設や附属設備の保守点検作業は、必要な基準や仕様を満たしているか。	1	B	基本協定書及び年度協定書に基づき、施設、備品等について点検、整備されており、管理基準を満たしている。	
		17 業務報告や事業報告が適切に作成されているか。	2	B	事業報告及び実績報告書ともに適切に報告されており、期限までに提出されている。	
	安全管理	18 安全対策は明確で、職員の教育・訓練の実施はされているか。	3	B	危険防止、感染予防等の委員会を開催し、緊急時対応が従事者に徹底されており問題はない。	
		19 施錠、警備体制等は適切であるか。	3	B	教育訓練等により、施錠、警備については徹底が図られており問題はない。	
		20 利用者の安全確保に関する研修を実施し、職員が内容を熟知しているか。	3	B	危機管理マニュアルと訓練(避難、防災を含む)により、職員や利用者への徹底が図られている。	
	緊急時対応	21 事故や災害時等緊急時の連絡体制が十分に整備されているか。	3	B	関係機関への連絡及び事故状況の把握、記録、市への連絡と報告書の作成まで、一連で緊急連絡網が作成されており問題はない。	
		22 避難経路が確保されており、避難時に支障をきたす障害物はないか。	3	B	特殊施設のため施錠等がされている部分はありますが、施設内は整然と管理され避難時の支障はない。	
	24項目 50点	個人情報保護	23 個人情報等の具体的管理方法(書類・電子データ等)においてセキュリティ対策を講じているか。	2	B	個人情報保護管理責任者を選任し、管理徹底を図っており問題はない。
		秘密の保護	24 職員が業務上知り得た秘密について漏洩防止対策を講じているか。	2	B	個人情報と同様に、徹底を図っており問題はない。
施設 の 運 営	業務内容	25 業務について処理・対応が適切に行われているか。	2	B	事業計画書どおり適切に行われており、特に問題はない。	
		26 管理区域、業務範囲について漏れなく的確に把握されているか。	2	B	基本協定書及び年度協定書に基づき適切に行われており、問題はない。	
		27 事業の内容や施設の有効利用に創意工夫がされているか。	3	B	利用者の利便性等を図るために、利用者の要望等にも適切に対応している。	
		28 年間の事業量が適切に実行されているか。	2	B	事業計画書に基づき適切に事業が実施されており、問題はない。	
	経費節減・業務効率化	29 事業計画書どおりの経費節減や業務効率化が実行されているか。	3	B	軽微な修繕は自らの実施やボランティアで対応している。また、節電等光熱水費の節約に努めるなど経費の縮減を図っている。	
	備品等の維持管理	30 引き渡した備品等に過不足はないか。	1	B	備品台帳が整備されており、備品等の過不足はなく、問題はない。	
		31 引き渡した備品等はその機能が失われていないか。	1	B	軽微な修繕等はすぐに実施しており、備品の機能等に問題はない。	
	利用の促進	32 施設の利用促進に努めているか。	3	B	利用者の健康状態、その他状況に応じて利用者が必要とする適切な事業計画を作成し利用促進に努めている。	
	利用者サービス	33 利用者サービスの向上に努めているか。	4	A	通年営業、温泉入浴サービス、夕食持ち帰りサービスなど利用者の要望に積極的に取り組んでいる。	
	障害者等への配慮	34 障害者、子ども、高齢者等の利用に配慮した管理がなされているか。	3	B	施設の利用者に愛され信頼される施設を目指しよりよいサービスの提供が出来るように取り組んでおり、問題はない。	
苦情・要望等への対応	35 利用者アンケートが適切に実施されており、苦情や要望、意見等に適切に対応しているか。	3	B	アンケートは適切に実施されている。要望・苦情等には適切に対応し、迅速に改善を図っている。		
セルフモニタリング	36 セルフモニタリングが適切に行われているか。	3	B	毎月提出される実績報告書から適切にセルフモニタリングが行われていることが確認でき、問題はない。		
14項目 34点	環境への配慮	37 省エネ等環境負荷の軽減や周辺環境に配慮するとともに、廃棄物は適切に処理されているか。	2	B	随時の立入検査時では、節電等に努めていることが確認でき、ゴミの分別等へも積極的に取り組んでいる。	
	地域との連携	38 地域の住民や団体等との連携に積極的に取り組んでいるか。	2	B	関係町会等との連絡が密であり、地区内の保育園、小中学校、地域の文化活動など積極的な連携に取り組んでいる。	
経済性 6点	事業報告及び決算	39 支出総額は事業計画書の範囲内であるか。	3	B	運営状況は安定して黒字となっているため問題ない。	
		40 事業計画書どおり、収入が確保できたか。(無料施設では、利用者を確保できたか)	3	B	事業計画どおり運営し、運営努力により事業計画書を上回る収入を確保している。	

3 利用者による評価

(協定書で指定管理者に実施を義務付けている利用者アンケートの内容)

利用者アンケート	実施時期	
	調査対象	
	調査方法	
調査結果	別紙1のとおり	
利用者からの意見 要望・苦情等		

4 指定管理者による自己評価

平成30年度の 自己評価	別紙2のとおり
要望・苦情への 対応状況	
今後の目標	

5 市(所管課)による総合評価

総合評価 (4段階評価) の基準		
A	(1.0)	アンケート調査結果、セルフモニタリングの内容等を含め、総合的観点から高く評価できる。
B	(0.7)	アンケート調査結果、セルフモニタリングの内容等も含め、総合的観点から標準を満たしていると評価できる。
C	(0.5)	アンケート調査結果及びセルフモニタリングの内容等、標準を満たしているが、今後改善を必要とするところがある。
D	(0.2)	改善すべき点が多く、標準に達しないと判断する。

通年営業(365日)、夕食用弁当の持ち帰りサービスなど、過去の経験・実績を踏まえた取り組みは高く評価できる。
 特色である温泉入浴サービスは、利用者から非常に好評であり、これに係る経費についても利用者の負担としない経営努力が見られる。
 また、昼食サービスについても効率化を図り、採算事業とせず、手作りにて美味しいものを、低料金での提供に努め、利用者からも味・値段等良い評価を得ている。
 管理面では運営方針、業務内容等、法令および管理基準を順守した管理に努めており、運営面においても協定内容および事業計画書に基づき適切に行われている。
 イベントについても、各事業所において多様に開催されており、利用者に満足していただいている。
 今後も特色ある事業を活かして安定した運営に取り組まれない。

配点	評価
10	B
点数	7

合計点数
71.2

判断の基準	
75点以上	「良好」
60点以上75点未満	「適正」
45点以上60点未満	「要改善」
45点未満	※「不可」
※「不可」の場合、指定管理者の取り消しの処分を含め早急な改善対応を検討する必要がある。	

判断結果
適正

【別紙1】

3 利用者による評価

利用者アンケート	実施時期	平成31年 2月						
	調査対象	利用者						
	調査方法	アンケート						
調査結果	指定管理 4 事業所 デイサービスセンター							
	<p>・全体回収率 196/281 ⇒69.8%</p> <p>アンケート内容</p> <p>1. 送迎車には安心して乗れますか。 回答数 185 はい 185 いいえ 0 無記入 11</p> <p>2. 社内はきれいですか。 回答数 172 はい 172 いいえ 0 無記入 24</p> <p>3. 対応は親切ですか 回答数 182 はい 182 いいえ 0 無記入 14</p> <p>4. 言葉使いは丁寧ですか 回答数 170 はい 170 いいえ 3 無記入 26</p> <p>5. よく話しかけてくれますか。 回答数 173 はい 166 いいえ 3 無記入 23</p> <p>6. 職員の介助は安心ですか 回答数 173 はい 173 いいえ 0 無記入 23</p> <p>7. 楽しみにしていることはありますか 回答数 237 温泉入浴 123 昼食 92 レク 68 体操 63 会話 77 その他 7 特になし 4</p> <p>8. レクリエーションは楽しいですか 回答数 148 はい 136 いいえ 5 無記入 12</p> <p>9. 食事は美味しいですか 回答数 158 はい 154 いいえ 2 無記入 38</p>							
利用者からの意見 要望・苦情等	<p>(田川) 送迎時間が前後することがある。⇒大幅に前後する場合(特に遅れる場合)は電話連絡をするようにしているが、再度職員に指導し、徹底する。</p> <p>(芳川) 送迎時間が前後する際は電話が欲しい。⇒職員間で情報を共有し、徹底している。 変更のある時のみ、連絡して欲しい。⇒職員間で情報を共有し、徹底している。</p>							

【別紙2】

4 指定管理者による自己評価

平成30年度の 自己評価	<p>(田川) 総利用者数9,056名、月平均753名、日平均24.8名(定員30名)、平均稼働率82.6%、平均介護度2.6、すべての数値で前年度と同等の結果を維持し、堅調に推移した。 本年も町会文化祭、青山神祭り、盆踊り、地域ケア会議に出席し、地域の方々との交流を図った。 夏祭りでは家族参加型で開催し、6組10名が参加した。 入院や体調不良等で長期利用が出来ない利用者に対し、利用再開に向けた後追いを実施し、担当ケアマネや家族との繋がりを維持し、常に最新の利用者情報を把握してきたことで、利用再開時にスムーズな対応で受入することができた。</p>
	<p>(芳川) 大きな介護事故、車輻事故がなく安心・安全を心掛け、利用者には快適に過ごしてもらう事ができた。 行事イベントやレクリエーションについても新しい企画で実施し、気分転換ができ、日常生活にメリハリを持つことができた。 地域の小学校との交流、傾聴ボランティア、日赤ボランティア、各種実習、職場体験の受入など、随時実施できた。</p>
要望・苦情への 対応状況	<p>(田川) 相談の段階で対応でき、苦情に至らなかった。</p>
	<p>(芳川) 常に要望や苦情の受付を実施し、速やかに対応できた。</p>
今後の目標	<p>(田川) ただ利用する場所だけでなく、利用することを楽しみにできる(趣味の活動、職員主導によるレクの充実など)場所の提供を行っていく。</p>
	<p>(芳川) 温泉入浴のサービス、専門職員によるリハビリの実施、365日通年営業などの特色を活かして広くアピールし、利用向上へと繋げていく。 満足していただけるようにレクの工夫、企画を継続していく。</p>