

平成27年 3月31日

老人デイサービスセンター中之口 年次業務報告書

指定管理者 社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会



添付書類・・・①利用状況報告書
②利用料金収納状況報告書
③収支状況報告書
④設備管理業務報告書
⑤清掃業務(定期作業)報告書

平成26年度 利用状況報告書

施設名 老人デイサービスセンター中之口

指定管理者名 社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

利用人数（人）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
開所日数	26	27	25	27	26	26	27	25	26	25	24	26	310 日
要介護	773	801	742	804	758	798	756	707	676	601	603	634	8,653 回
要支援	90	89	63	62	71	69	85	94	104	122	87	96	1,032 回
認知症介護													0 回
認知症予防													0 回
合計	863	890	805	866	829	867	841	801	780	723	690	730	9,685 回
利用者負担軽減措置者数	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	4	4	51 回

※認知症介護・認知症予防の人数は市の指定を受けた施設のみ報告してください。

平成26年度 設備管理業務（定期作業）報告書

施設名 老人デイサービスセンター中之口

指定管理者名 社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

業務名		基準周期	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
消防設備 管理業務	自動火災報知設備	機器点検：1回/6ヶ月 総合点検：1回/年			○		○						○	
	非常放送設備				○		○						○	
	消火器具				○		○						○	
	屋内消火栓設備等				○		○						○	
	誘導灯、誘導標識				○		○						○	
	防火排煙設備				○		○						○	
	非常自家発電設備				○		○						○	
	非常自家発電設備				○		○						○	
電気設備	2回/年			○				○						
環境衛生 管理業務	害虫駆除	6回/年	○		○		○		○		○		○	
	レジオネラ（浴槽）	1回/年						○						
事務所	事務室照度測定	1回/6月			○						○			
その他 臨時作業	浴室カビとり清掃	随時										○		

※ 作業を実施した月に「○」、同一月に複数回の場合は「回数」

※ 再委託をしている場合は、委託事業者からの報告書を基に記載する。

総括・評価

--

平成26年度 清掃業務（定期作業）報告書

施設名 老人デイサービスセンター中之口

指定管理者名 社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

部屋名等	作業名	基準周期	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
玄関ホール	床面ワックス等塗布	随時	○	○		○		○			○		○	
	外壁・窓ガラス内外の清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	照明器具の清掃	1回/年												○
通路	床面ワックス等塗布	随時	○	○		○		○			○		○	
	照明器具の清掃	1回/年												○
事務室	床面清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	照明器具の清掃	1回/年												○
職員トイレ	床面清掃	1回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	照明器具の清掃	1回/年												○
障害者用トイレ	床面ワックス等塗布	随時	○	○		○		○			○		○	
	照明器具の清掃	1回/年												○
男子更衣室	床面清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	照明器具の清掃	1回/年												○
女子更衣室	床面清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	照明器具の清掃	1回/年												○
食堂ホール	床面ワックス等塗布	随時	○	○		○		○			○		○	
	外壁・窓ガラス内外の清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	照明器具の清掃	1回/年												○
和室	畳拭き清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	外壁・窓ガラス内外の清掃	4回/月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	照明器具の清掃	1回/年												○
全体	樋、排水路の清掃	2回/年				○				○				
	鼠害虫防除	1回/年						○						
	植栽	随時		○		○							○	

総括・評価

--

評価書（自己評価用）

視点	評価項目	評価指標	評価	評価コメント
市民	低所得者対策の実施の有無	社会福祉法人減免事業の実施の有無	A	減免制度に従い、事業の実施を行っている。（本年度実績あり）
市民	苦情・要望に対する対応 1週間以内に対応	対応マニュアル等の有無	A	早期対応し、再発防止のため、全職員で情報の共有、改善を行なった。
		1週間以内に対応		
業務	事件・事故発生時の対応の適切さ	対応マニュアル等の有無	A	マニュアルに従い、迅速に対応した。必要回数実績あり
		避難訓練等の実施（年に2回以上）		
	業務仕様書等に定める事項の遵守	その他業務仕様書等に定める事項の遵守	A	各事項において遵守している。
個人情報保護の徹底	対応マニュアル等の有無	A	研修や情報提供で徹底している。	
	個人情報保護の遵守			
管理運営者としての適切さ	行政機関からの指導監査等における指摘事項の有無	A	指導監査等はなかった。	
人材	適正な人員配置	国で規定する職員数を配置している	A	理学療法士により専門的なりハビリを実施した。
人材	職員の資質向上の取組み	技能・技術を維持向上するための研修の実施	A	基礎研修から専門的な研修まで多岐にわたって行った。

総合評価

デイサービス職員だけでなく、家族、他機関との連携に力をいれ、チーム一丸となつての支援を心がけた。情報共有をしっかりとすることで、個別支援にも繋がった。理学療法士による専門的なりハビリを行う事で、利用者の生活向上に繋がっている。地域のボランティアや学校、他福祉事業所との繋がりも持つ事ができ、地域福祉の広がりをさらに広げることができた。他事業所で受け入れ困難なケースの相談が多く、周辺地域でなくてはならないデイサービスとして運営してまいりました。小学校の特別支援学級と連携することで相互に役割と必要性を感じる事ができました。

評価基準

A：要求水準（＝評価指標）を達成し、かつその達成度・内容が優れている。

B：要求水準（＝評価指標）が達成されている。

C：要求水準（＝評価指標）が達成されていない。

○評価コメント：評価結果について「どういう視点で評価を行ったか」、「その評価結果となった主要な理由」等を記述。