

平成25年4月18日

老人デイサービスセンター鏡淵 平成24年度 事業報告書

社会福祉法人新潟市社会事業協会  
指定管理者 理事長 高橋秀松

---

添付書類・・・ ①利用状況報告書(延べ人数)  
②利用状況報告書(実数)  
③設備管理業務報告書  
④清掃業務(定期作業)報告書  
⑤収支状況報告書

## 平成24年度 利用状況報告書（延べ人数）

施設名 老人デイサービスセンター鏡淵

指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会事業協会

延べ利用人数（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	30	31	30	31	31	30	31	30	31	30	28	31	364
要支援	135	148	134	145	168	152	162	144	170	150	138	177	1,823
要介護	519	544	553	583	569	565	555	531	514	508	487	523	6,451
認知症予防													
認知症介護													
合計	654	692	687	728	737	717	717	675	684	658	625	700	8,274
利用者負担軽減措置者数	17	18	17	18	18	18	17	17	13	19	20	20	212

※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24年度 利用状況報告書（実数）

施設名 老人デイサービスセンター鏡淵

指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会事業協会

実数（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	30	31	30	31	31	30	31	30	31	30	28	31	364
要支援	19	22	20	19	21	21	21	21	25	23	23	26	261
要介護	57	59	57	59	58	59	56	53	52	51	51	52	664
認知症予防													
認知症介護													
合計	76	81	77	78	79	80	77	74	77	74	74	78	925
利用者負担軽減措置者数	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	28

※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24年度 施設管理業務（定期作業）報告書

施設名 老人デイサービスセンター鏡淵

指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会事業協会

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
防災設備管理業務	自動火災報知設備	1回/6ヶ月		○						○				
	非常警報器具及び設備	1回/6ヶ月		○						○				
	消防機関へ通報する火災報知設備	1回/6ヶ月		○						○				
	消火器具	1回/6ヶ月		○						○				
	配線	1回/6ヶ月		○						○				
	誘導灯、誘導標識	1回/6ヶ月		○						○				
空調設備	1回/年			○										
電気設備	4回/年		○			○				○			○	
環境衛生管理	レジオネラ菌検査（浴槽）	1回/年	○											
	害虫駆除	2回/年	○								○			
	飲料水水質（残留塩素）	毎日	30	31	30	31	31	30	31	30	31	30	28	31
自動ドア	2回/年			○							○			

※ 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

各業務とも適切に作業が行われており、異常がなかった。平成24年8月に劣化のため、自動ドアを全面修繕した。

## 平成24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鏡淵

指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会事業協会

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
風除室	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
訓練室	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事務室	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
職員(男)トイレ	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
職員(女)トイレ	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
利用者トイレ	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
食堂	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
静養室	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗浄作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
全体	照明・ブラインド・空調清掃	2回/年		○						○				
	ガラス・サッシ清掃	1回/年				○								
	外回り除草	3回/年		○			○		○					

※ 作業を実施した月に「○」

※ 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

各場所・作業とも適切に実施されており、清潔が保たれている。