

## 令和元年度 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	15	348 回
要支援													0 回
要介護	432	449	447	471	433	426	431	393	361	272	172	57	4,344 回
総合事業（予防通所相当）	54	55	51	46	41	43	54	31	29	28	27	9	468 回
認知症予防													
認知症介護													
合計	486	504	498	517	474	469	485	424	390	300	199	66	4,812 回
利用者負担軽減措置者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 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。

## 令和元年度 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	15	348 回
要支援													0 回
要介護	40	42	43	43	41	40	42	39	33	28	20	10	421 回
総合事業（予防通所相当）	8	8	8	7	6	7	6	5	5	5	4	3	72 回
認知症予防													
認知症介護													
合計	48	50	51	50	47	47	48	44	38	33	24	13	493 回
利用者負担軽減措置者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0 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。

## 令和元年度 設備管理業務報告書

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		○			○			○			○	
ボイラー設備		2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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
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

害虫駆除は害虫駆除用品使用。  
その他、適切に点検・検査を実施し、衛生的な環境を維持した。

## 令和元年度 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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗淨作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
訓練室	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗淨作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事務室	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗淨作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
職員(男)トイレ	洗淨作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
職員(女)トイレ	洗淨作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
利用者トイレ	洗淨作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
食堂	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗淨作業	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
静養室	床面ワックス等塗布	12回/年	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	洗淨作業	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
各部屋等は適切に清掃作業が実施され、清潔な環境が維持された。