

令和7年度 利用状況報告書

施設名 巻ふれあい福祉センター

直営(指定管理) (指定管理者: 社会福祉法人新潟市社会福祉協議会)

区分	開館日数	利用件数	利用延人員等						備考
			総数	有料利用者		無料利用者		使用料収入額	
				件数	人数	件数	人数		
日	件	人	件	人	件	人	円		
R4年度分	359	3,605	29,351	70	1,830	3,535	27,521	148,180	
R5年度分	360	3,741	26,614	26	149	3,715	26,465	147,800	
R6年度分	359	3,079	19,421	72	860	3,007	18,561	139,740	
R7年度									
4月分	30	291	1,637	7	38	284	1,599	8,200	
5月分	31	305	1,728	1	3	304	1,725	3,000	
6月分	30	271	2,038	1	5	270	2,033	3,900	
7月分	31	292	1,612	1	2	291	1,610	10,660	
8月分	31	229	1,329	1	5	228	1,324	3,900	
9月分	30	262	1,546	7	21	255	1,525	3,000	
10月分	31	307	1,856	14	197	293	1,659	53,020	
11月分	30	284	1,860	25	348	259	1,512	3,900	
12月分	28	235	1,361	1	1	234	1,360	3,900	
1月分	28	209	1,214	1	3	208	1,211	0	
2月分	28	372	1,642	1	3	371	1,639	7,800	
3月分	31	399	1,755	3	3	396	1,752	0	
R7年度合計	359	3,456	19,578	63	629	3,393	18,949	101,280	

令和7年度 設備点検等業務報告書

(施設名：新潟市巻ふれあい福祉センター)

種類	機器等 (参考)	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1. 電気設備	一般電気設備		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪
	高・低圧関係		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪
	配電盤		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪
	分電器		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪		⓪
2. 空調設備	冷房機			⓪									
	暖房機			⓪									
	冷却塔			⓪									
	ポンプ			⓪									
	フィルター			⓪						⓪			
	配管			⓪						⓪			
3. 給排水設備	ポンプ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	⓪
	給水管	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	排水管	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	受水槽	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	⓪
	メーター	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
4. 消火設備	消火器					⓪					⓪		
	非常警報設備					⓪					⓪		
	煙感知器					⓪					⓪		
	誘導灯					⓪					⓪		
	防火扉					⓪					⓪		
5. その他	自動ドア	⓪				⓪				⓪			
	エレベーター	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪	⓪

※実施月に該当するマークを記載する。(施設によって機器等を追加願います)
 レ ほぼ毎日、異常がないかを確認している。 ◎ 3日に1階程度異常がないかを確認している。
 ○ 週に1回程度異常がないかを確認している。 △月に2回程度異常がないかを確認している。
 □ 月に1回程度異常がないかを確認している。
 ① 又は ⓪ 定期点検を実施している。 ② は、指定管理者が実施。 ⓪ は、再委託業務

※異常が発見されたケース。(この欄で記載しきれない場合は、全部を別紙に記載する。)

発見日 (曜日)	種類及び器機等	異常の内容及び処置内容
令和7年12月2日	ポータブルスピーカー	マイクロホンコード修繕

総括・評価

設備点検では、故障などがあった場合素早く業者に連絡するなどの対応しており、ご利用者の方にご迷惑をかけないようにしています。

令和7年度清掃業務（日常）報告書（施設名：新潟市巻ふれあい福祉センター）

部屋名等	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1. ホール（玄関、2F、3F）	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
玄関のガラス	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2. 廊下	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
3. 事務室	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
4. 男子トイレ	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
金属部磨き	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
5. 女子トイレ	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
金属部磨き	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
6. 身障者トイレ	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
金属部磨き	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
7. ふれあいコーナー	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
8. 湯沸室	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
9. 201のぎく	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
10. 202すみれ	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
11. 203にりんそう	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
12. 301ゆきわりそう	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
13. 302ふくじゅそう	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
14. 303みずばしょう	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
15. 304はまなす	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	4	5
16. 305いわゆり	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	4	5
17. 306かたくり	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	4	5
18. 障害者養育室	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
19. 福祉相談室	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
20. 休憩室（男子、女子）	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
21. ボランティアセンター	21	20	21	22	20	20	22	18	20	11	10	12
22. 手すり	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
23. ガラス戸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
24. 窓ガラス内外	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
25. 外周り、駐車場	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※実施月に該当するマークを記載する。

○ 毎月、1回以上清掃を実施している。

△ 人が触る箇所（手すり等）を毎日1回以上拭いている。

□ 清掃を実施している。（□の中に実施回数を記載）

総括・評価

ご利用者が常に使用する箇所は、毎日1回以上（令和8年1月より月・水・金実施、祝祭日は除く）の清掃を行っており、ご利用者に清潔なイメージを持って施設をご利用頂いています。

令和7年度清掃業務（定期）報告書（施設名：新潟市巻ふれあい福祉センター）

部屋名等	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1. ホール（玄関、2F、3F）	△1		△1		△1			△1			△1	
玄関のガラス	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1
2. 廊下	△1		△1		△1			△1			△1	
3. 事務室												
4. 男子トイレ	△1		△1		△1			△1			△1	
5. 女子トイレ	△1		△1		△1			△1			△1	
6. 身障者トイレ	△1		△1		△1			△1			△1	
7. ふれあいコーナー	△1		△1		△1			△1			△1	
8. 湯沸室	△1		△1		△1			△1			△1	
9. 201のぎく												
10. 202すみれ												
11. 203にりんそう												
12. 301ゆきわりそう	△1		△1		△1			△1			△1	
13. 302ふくじゅそう	△1		△1		△1			△1			△1	
14. 303みずばしょう	△1		△1		△1			△1			△1	
15. 304はまなす	△1		△1		△1			△1				
16. 305いわゆり	△1		△1		△1			△1				
17. 306かたくり	△1		△1		△1			△1				
18. 障害者養育室												
19. 福祉相談室												
20. 休憩室（男子、女子）												
21. 外周り、駐車場												
22. ガラス戸	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1	□1
23. 窓ガラス内外		□1						□1				

※実施月に該当するマークを記載する。

- レ 清掃を実施している。（レと実施回数を記載）
- 消毒を実施している。（○の中に実施回数を記載）
- △ ワックス掛けを実施している（△の中に実施回数を記載）
- 窓ガラスの清掃を実施している。（□の中に実施回数を記載）
- ◎ 照明器具の清掃を実施している。（◎と実施回数を記載）

総括・評価

定期清掃は、2か月に1回のワックス掛けを行っており施設内が清潔に保たれています。

令和7年度 警備業務報告書

施設名 新潟市巻ふれあい福祉センター

異常発生			
異常発生なし			

※ 上記以外の開所時間以外は、機械警備が正常に作動していました。

※ 警備会社からの報告書が内容を満たしていれば、それを添付し別紙のとおりでもかまいません。