

平成30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ひばり
 指定管理者名 社会福祉法人坂井輪会

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 | 25 | 27 | 26 | 26 | 27 | 25 | 27 | 26 | 25 | 24 | 24 | 26 | 308 回 |
| 要支援 | 9 | 1 | 9 | 9 | 9 | 11 | 15 | 14 | 10 | 15 | 17 | 9 | 128 回 |
| 要介護 | 232 | 245 | 240 | 237 | 232 | 216 | 241 | 181 | 173 | 164 | 135 | 176 | 2,472 回 |
| 総合事業（予防通所相当） | 35 | 7 | 42 | 45 | 39 | 42 | 52 | 46 | 51 | 42 | 41 | 24 | 466 回 |
| 認知症予防 | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 276 | 253 | 291 | 291 | 280 | 269 | 308 | 241 | 234 | 221 | 193 | 209 | 3,066 回 |
| 利用者負担軽減措置者数 | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 2 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30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ひばり

指定管理者名 社会福祉法人坂井輪会

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 |
|--------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 開所日数 | 25 | 27 | 26 | 26 | 27 | 25 | 27 | 26 | 25 | 24 | 24 | 26 |
| 要支援 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 5 | 1 |
| 要介護 | 27 | 27 | 27 | 26 | 24 | 24 | 26 | 21 | 20 | 18 | 19 | 20 |
| 総合事業（予防通所相当） | 1 | 7 | 8 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 9 | 7 |
| 認知症予防 | | | | | | | | | | | | |
| 認知症介護 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 29 | 35 | 36 | 35 | 33 | 34 | 37 | 32 | 31 | 32 | 33 | 28 |
| 利用者負担軽減措置者数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |

※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。

| |
|-------|
| 合 計 |
| 308 回 |
| 23 回 |
| 279 回 |
| 93 回 |
| |
| |
| 395 回 |
| 2 回 |

平成30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ひばり

指定管理者名 社会福祉法人坂井輪会

| 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 | 6ヶ月に1回 | | | | | | ○ | | | | | | ○ |
| | ガス漏れ警報装置 | 12ヶ月に1回 | | | | | | ○ | | | | | | |
| | 非常放送設備 | 12ヶ月に1回 | | | | | | ○ | | | | | | |
| | 消火器具 | 6ヶ月に1回 | | | | | | ○ | | | | | | ○ |
| | 屋内消火栓設備など | 6ヶ月に1回 | | | | | | ○ | | | | | | |
| | 誘導灯・誘導標式 | 6ヶ月に1回 | | | | | | ○ | | | | | | ○ |
| | 防火排煙設備 | 6ヶ月に1回 | | | | | | ○ | | | | | | ○ |
| 空調設備 | 1回/年 | | | | | | | | | | | ○ | | |
| 電気設備 | 4回/年 | | | ○ | | | | ○ | | | ○ | | | ○ |
| 環境衛生管理 | 飲料水水質(残留塩素) | 1回/週 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 一般浴配管消毒・特浴消毒 | 1回/年 | | | | | | | | ○ | ○ | | | |
| | レジオネラ菌検査(浴槽) | 1回/年 | | | | | | | | ○ | | | | |
| 自動ドア | 1回/4ヶ月 | ○ | | | | | ○ | | | | ○ | | | |
| エアコンフィルター清掃 | | | | | | | | ○ | | | | | | |

※ 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

空調設備以外に関し、再委託業者による点検、保守作業を行い修繕など必要な部分に関し早急な対応を行ってきた。空調に関しては、耐用年数を超過しており、故障の頻度も多くその都度修繕を行ってきた。今後の空調設備の更新に関しては中央区健康福祉課と協議中である。又、エレベーターに関し、耐用年数を超過しており更新の時期に来ているとの業者からの相談が寄せられている。

平成30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ひばり

指定管理者名 社会福祉法人坂井輪会

| 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 | 2回/年 | | | | | ○ | | | | | | ○ | |
| | 外壁・窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | | ○ | | | |
| ホール | 床面ワックス等塗布 | 2回/年 | | | | | ○ | | | | | | ○ | |
| | 外壁・窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | | ○ | | | |
| 事務室 | 床面ワックス等塗布 | 2回/年 | | | | | ○ | | | | | | ○ | |
| | 外壁・窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | | ○ | | | |
| 静養スペース | 床面ワックス等塗布 | 2回/年 | | | | | ○ | | | | | | ○ | |
| | 外壁・窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | | ○ | | | |
| 介護者教育室 | 畳清掃 | 1回/年 | | | | | | | | ○ | | | | |
| 相談室 | 畳清掃 | 1回/年 | | | | | | | | ○ | | | ○ | |
| | 外壁・窓ガラス内外の清掃 | 2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

男女トイレの床面清掃に関し、デイサービス終了後毎回職員が清掃を行って衛生管理に努めている。その他、食堂・機能訓練スペースに関しても経費節減のためH29年度以降職員が床清掃を毎営業日毎に行っている。