

平成 30 年 3 月 31 日

老人デイサービスセンター巻 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 印

会長 関 昭一

- 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29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巻
 指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会福祉協議会

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 | 26 | 26 | 26 | 26 | 25 | 24 | 27 | 311 回 |
| 要介護 | 573 | 641 | 611 | 622 | 658 | 666 | 647 | 629 | 602 | 554 | 542 | 597 | 7,342 回 |
| 要支援 | 73 | 86 | 51 | 48 | 50 | 31 | 72 | 30 | 27 | 23 | 10 | 0 | 501 回 |
| 総合事業（予防通所相当） | 0 | 4 | 28 | 24 | 22 | 21 | 25 | 38 | 42 | 28 | 36 | 71 | 339 回 |
| 合計 | 646 | 731 | 690 | 694 | 730 | 718 | 744 | 697 | 671 | 605 | 588 | 668 | 8,182 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。

平成29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巻
 指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会福祉協議会

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 | 25 | 27 | 26 | 26 | 27 | 26 | 26 | 26 | 26 | 25 | 24 | 27 | 311 回 |
| 要介護 | 65 | 66 | 66 | 66 | 64 | 68 | 68 | 68 | 68 | 63 | 61 | 60 | 783 回 |
| 要支援 | 12 | 13 | 9 | 7 | 7 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 0 | 74 回 |
| 総合事業（予防通所相当） | 0 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 6 | 6 | 6 | 8 | 11 | 59 回 |
| 合計 | 77 | 80 | 79 | 77 | 75 | 77 | 78 | 79 | 79 | 73 | 71 | 71 | 916 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。

利用料金状況報告書

| | | 請求件数 | 請求額 | 収入件数 | 収入額 | 未収入件数 | 未収入額 |
|-----|--------------------|------|------------|------|------------|-------|--------|
| H29 | 4月利用分 (6月請求分) | 77 | 952,603 | 77 | 952,603 | 0 | 0 |
| | 5月利用分 (7月請求分) | 80 | 1,093,720 | 80 | 1,093,720 | 0 | 0 |
| | 6月利用分 (8月請求分) | 79 | 1,033,007 | 79 | 1,033,007 | 0 | 0 |
| | 7月利用分 (9月請求分) | 77 | 1,039,498 | 77 | 1,039,498 | 0 | 0 |
| | 8月利用分 (10月請求分) | 75 | 1,088,345 | 75 | 1,088,345 | 0 | 0 |
| | 9月利用分 (11月請求分) | 77 | 1,115,078 | 77 | 1,115,078 | 0 | 0 |
| | 10月利用分 (12月請求分) | 78 | 1,061,463 | 78 | 1,061,463 | 0 | 0 |
| | 11月利用分 (1月請求分) | 79 | 1,035,332 | 79 | 1,035,332 | 0 | 0 |
| | 12月利用分 (2月請求分) | 79 | 1,016,809 | 76 | 1,005,727 | 3 | 11,082 |
| | 1月利用分 (3月請求分) | 70 | 836,687 | 67 | 742,837 | 3 | 43,054 |
| | 2月利用分 (4月請求分) | | | | | | |
| | 3月利用分 (5月請求分) | | | | | | |
| 計 | | 771 | 10,272,542 | 765 | 10,167,610 | 6 | 54,136 |

平成29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巻

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 |
|-----------|--------------------------------------|--------------------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 防災設備管理業務 | 自動火災報知設備 | 機器点検:1回/6か月 総合点検:1回/年 | | | | | ○ | | | | | ○ | | |
| | ガス漏れ警報装置 | | | | | | ○ | | | | | ○ | | |
| | 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 | | | | | | ○ | | | | | ○ | | |
| 空調設備 | 1回/年 | | | | | | | | | | | ○ | | |
| | 飲料水水質（残留塩素） | 1回/週 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 受水槽清掃 | 1回/1年 | | | | | | | | | | ○ | | |
| | レジオネラ（浴槽） | 1回/年 | | | | ○ | | | | | | | | |
| 自動ドア | 年3回 1回/4か月 | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | | |
| 特定建築物定期点検 | 建築物:1回/3年 (前回実施年月日 平成29年3月13日) | | | | | | | | | | | | | |
| その他臨時作業 | 消火器具交換 | | | | | | | | | | | | | |
| | 誘導灯交換 | | | | | | | ○ | | | | | | |
| | ガス漏れ探知機交換 | | | | | | | | | | | | | |
| | 厨房衛生検査 | | | | ○ | | | | | | | | | |

※ 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

定期的に点検を実施し、事業運営に支障のないように努めている。

平成29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巻

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 | 窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | ○ | | | | |
| 通路 | 床面ワックス等塗布 | 6回/年 | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ |
| | 窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | ○ | | | | |
| 事務所 | 窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | ○ | | | | |
| 男子トイレ | 床面ワックス等塗布 | 6回/年 | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ |
| 女子トイレ | 床面ワックス等塗布 | 6回/年 | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ |
| 障害者トイレ | 床面ワックス等塗布 | 6回/年 | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ |
| 厨房 | 床面ワックス等塗布 | 6回/年 | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ |
| | 窓ガラス内外の清掃 | 2回/年 | | | | ○ | | | | ○ | | | | |
| 食堂 | 床面ワックス等塗布 | 6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

定期的に専門業者による清掃を実施し、衛生的な環境の保持に努めている。