

**指定管理者モニタリング
平成30年度事業 最終評価**

| | | |
|--------|----------------|-------|
| 施設名 | 清瀬市障害者福祉センター | |
| 施設所管課 | 健康福祉部 | 障害福祉課 |
| 指定管理者名 | 清瀬市社会福祉協議会 | |
| 指定期間 | 平成29年4月～令和4年3月 | |

| 区分 | 評価項目 | 評価(※) |
|------------------------|--|------------|
| I 市民 サービス | I-① 使用時間、使用日の遵守及び施設等の貸し出しを適切に行っているか。 | B (15点) |
| | I-② 利用者の安全確保を適切に行っているか。 | |
| | I-③ 窓口等での対応や接遇を適切に行っているか(苦情対応含む)。 | |
| | I-④ 市民アンケートを適切に実施しているか。 | |
| II 事業 展開 | II-① 公の施設として、施設の設置目的に沿ったサービスを提供しているか。 | B (15点) |
| | II-② 利用人数・利用率・利用料金収入の目標は達成しているか(自主事業含む)。 | |
| | II-③ 利用者のニーズに合わせて事業の見直し(縮小・廃止・新規実施など)を行っているか。 | |
| | II-④ 適切な情報提供及び利用者増のための広報活動を行っているか。 | |
| | II-⑤ 第三者評価や自己評価を適切に実施し、検証内容を運営に活かしているか。 | |
| | II-⑥ 指定管理者として主体性をもった事業展開をしているか。また、民間企業等として独自のノウハウを活かしているか。 | |
| III 施設 管理 ・体制 | III-① 施設・設備の適切な保守管理を行っているか(清掃、衛生管理、警備、修繕含む)。 | B (15点) |
| | III-② 公の施設として記録すべきこと(業務日誌、備品台帳等)の記録管理を適切に行っているか。また、文書は適切に管理・保存しているか。 | |
| | III-③ 市や関係団体への報告、連絡、相談等は適切に行っているか。 | |
| | III-④ 緊急事態への備えは万全であるか、緊急事態発生時のマニュアル等を作成しているか。 | |
| | III-⑤ 法令及び市条例等を遵守しているか(個人情報保護、省エネルギー、省資源等)。また、市の方針に沿った運営を行っているか。 | |
| | III-⑥ 適正な人員配置を行い、職員のスキルアップに努めているか。また、情報共有・知識の浸透を徹底しているか。 | |
| IV 収支等 | IV-① 収支計画書に沿った予算執行を行っているか。また、経理に係る事務を適切に行っているか。 | B (15点) |
| | IV-② 経費削減に向けた取組を行っているか。 | |
| | IV-③ 年度当初の収支計画と比較し、決算状況は良好であったか。また、前年度決算と比較し、財務状況は健全化しているか。 | |
| | IV-④ 決算剰余金について、協定等(施設修繕費に充てるなど)に基づいた使途に活用しているか(予定含む)。 | |

| 最終評価(※) | コメント |
|---------------|---|
| B (60 点) | <p>【総合評価】 開設から24年が経過し、施設が老朽化している状況を踏まえ、日常点検に細心の注意を払い、利用者の不利益にならないよう対応した。また大規模修繕工事を休館日である土日に実施するなど、利用者第一の運営姿勢は評価に値する。</p> <p>【課題・要望】 ・決算収支が赤字となっているため、サービス未利用者への施設利用を促進する等、改善を求める。 ・公立の施設として収益性を高める取り組みは難しいのかもしれないが、常に効率的な運営に努めてほしい。</p> |

| ※評価 | AA | A | B | C | D |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 得点 | 80点以上 | 70点以上 | 60点以上 | 55点以上 | 55点未満 |

ただし「AA」及び「A」評価には全4区分においてC及びDが、「B」評価にはDがないこと。