

(様式2)

調査日 令和元年11月28日

令和元年度 (上期) 下期 モニタリング実施結果表

| 1 施設の状況 | | 担当部・課室名 | 福祉部 地域包括ケア課 | | |
|------------|---|---------|-------------|-----------|-------------|
| (1)施設名 | 渋川市地域活動支援センターかえでの園 | | | | |
| (2)所在地 | 渋川市吹屋658番地78 | | | | |
| (3)指定管理者 | 特定非営利法人ハンドインハンド | | | | |
| (4)指定期間 | 平成28年4月1日 から 令和3年3月31日 | | | | |
| (5)設置目的 | 障害者等を通所させ、地域の実情に応じ創作的活動や生産活動の機会の提供、社会との交流促進等の便宜を供与し、障害者等の地域生活の支援の促進を図る。 | | | | |
| (6)根拠条例 | 渋川市地域活動支援センターかえでの園条例 | | | | |
| (7)施設の利用状況 | 項目 | 年度 | 平成29年度(人) | 平成30年度(人) | 令和元年度(人)半期分 |
| | 通所延べ人数 | | 1,945 | 2,618 | 1236 |
| | | | | | |
| | | | | | |

2 モニタリング結果

(1)対象期間 平成31年4月～令和元年9月

(2)結果

| 業務 | 評価区分 | 適否 | 摘要 |
|----------|---|----|-----------------------------|
| ア 総則 | ①報告書の提出 | 適 | 報告・届出等は遅滞なく提出していた。 |
| | ②記録の作成・保存 | 適 | 書類は適正に管理・保管していた。 |
| | ③その他 | 適 | 労働関係法令を遵守し、適切な保険に加入していた。 |
| イ 施設運営 | ①使用許可 | 適 | 工賃の管理・支払は適正であった。 |
| | ②受付・対応 | 適 | 接客は親切・丁寧に行っていた。 |
| | ③職員体制 | 適 | 適正な職員配置で、資質向上に努めていた。 |
| ウ 施設管理 | ①保守点検 | 適 | 必要な保守点検を実施していた。 |
| | ②施設管理 | 適 | 利用者の安全性と利便性に配慮した施設管理を行っていた。 |
| エ 運営管理 | ①運営管理 | 適 | 利用者や保護者に配慮し、計画的に運営していた。 |
| オ 情報管理 | ①情報管理 | 適 | 法人の規定に基づき、適正に管理していた。 |
| | ②広報 | 適 | 県のパンフレットに掲載されている。 |
| カ 総合評価 | 条例、基本協定書、管理業務仕様書及びその他の関係ルールに基づき、適正な事業実施及び施設管理を行っていた。特筆すべき評価は次のとおりである。 ①利用者の体調や安全の配慮 ②利用者や家族との信頼関係の維持、不安解消 | | |
| キ 改善指示事項 | | | |