

(様式2)

調査日 令和2年7月20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 | 福祉部高齢者安心課 | | |
|------------|---|---------|-----------|-----------|----------|
| (1)施設名 | 渋川市小野上高齢者生活福祉センター | | | | |
| (2)所在地 | 渋川市小野子9番地1 | | | | |
| (3)指定管理者 | 社会福祉法人渋川市社会福祉協議会 | | | | |
| (4)指定期間 | 平成28年4月1日 から 令和2年3月31日 | | | | |
| (5)設置目的 | 高齢者に対し居住機能を提供することにより、安心して健康で明るい生活を送れるように支援し、福祉の向上を図るため。 | | | | |
| (6)根拠条例 | 渋川市小野上高齢者生活福祉センター条例、渋川市小野上高齢者生活福祉センター条例施行規則 | | | | |
| (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) |
| | 利用者数 | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | |
| | | | | | |

2 モニタリング結果

(1)対象期間 令和元年10月～令和2年3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 | 遅滞なく提出されている。 |
| | ②記録の作成・保存 | 適 | 適正に管理保管されている。 |
| | ③その他 | 適 | 適切に行われている。 |
| イ 施設運営 | ①使用許可 | 適 | 適切に行われている。 |
| | ②受付・対応 | 適 | 親切丁寧に行われている。 |
| | ③職員体制 | 適 | 適正な職員体制である。 |
| ウ 施設管理 | ①保守点検 | 適 | 適切に行われている。 |
| | ②施設管理 | 適 | 良好である。 |
| エ 運営管理 | ①運営管理 | 適 | 適切である。 |
| オ 情報管理 | ①情報管理 | 適 | 適切に対応している。 |
| | ②広報 | 適 | 広報活動に努めている。 |
| カ 総合評価 | 協定書及び仕様書に基づき、適正に施設管理に取り組んでいる。 | | |
| キ 改善指示事項 | 指示事項なし。 | | |