

(様式2)

調査日

平成30年11月2日

平成30年度 **上期・下期** モニタリング実施結果表

1 施設の状況		担当部支所・課室名		保健福祉部 社会福祉課	
(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 平成33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28年度(人)	平成29年度(人)	平成30年度(人) ※半期分
	通所延べ人数		2,002	1,945	1,357

2 モニタリング結果

(1)対象期間 平成30年4月～平成30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利用者や家族との細かな連絡のやりとり、信頼関係の維持、不安解消		
キ 改善指示事項	なし		