

(様式2)

調査日 平成30年11月6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	保健福祉部高齢福祉課		
(1)施設名	渋川市子持高齢者能力活用センター				
(2)所在地	渋川市吹屋658番地99				
(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 平成33年3月31日				
(5)設置目的	高齢者の社会参加及び生きがいを推進する施設として設置。				
(6)根拠条例	渋川市子持高齢者能力活用センター条例				
(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
	利用者		2,353	3,058	1,592

## 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	適正な取り組みが認められ、管理状況は良好である。 引き続き、適切な管理運営に努めていただきたい。		
キ 改善指示事項	指示事項なし。		