

(様式2)

総括評価票

評価対象年度	令和 7 年度		
施設名	西条市小松生きがいデイサービスセンター		
指定管理者名	社会福祉法人 西条市社会福祉協議会		
指定期間	令和 7 年 4 月 1 日～令和 10 年 3 月 31 日	1 年目	
施設所管課	こども・福祉部 地域福祉課		

1 施設利用状況

指標	当該年度数値	前年度数値	増減理由等
利用者数	1,794人	1,623人	欠席の減少や代替利用が進んだため

2 収支状況

収入科目	金額（千円）	支出科目	金額（千円）
指定管理料	978	人件費	0
その他収入	0	事業費	978
自主事業収入	0	事務費	0
		負担金	0
合計（①）	978	合計（②）	978
		収支差額（①－②）	0

(様式2)

3 評価シート

区分		評価項目	自己 評価	所管課 評価
I 実施体制に 関する事項	管理体制	協定書に従い、開館日や開館時間等を遵守しているか	A	A
	人員管理体制	仕様書、事業計画書等に則し、人員（人数、有資格者）を配置しているか	A	A
		スタッフの労働条件は適切か（雇用契約、労働時間、シフト、給与、各種保険手続等）	A	A
		労働環境が整っているか（安全衛生、研修・教育、ハラスメント対策等）	A	A
	外部委託	外部委託の内容は、事前に市の承認を受けており、適切か	A	A
	記録管理	業務日誌等を適切に作成・保管しているか	A	A
		点検、修繕等の履歴を適切に整備・保管しているか	A	A
	報告書提出	協定書等で定められた事業計画書・報告書等は提出しているか	A	A
	連絡調整	市や関係団体等との連絡調整を適切に行っているか	A	A
	危機管理	危機管理に関するマニュアルが整備され、定期的に訓練等を行っているか	A	A
		連絡経路は適切に確保されているか	A	A
		事故、災害等の緊急時の連絡体制が確立されているか	A	A
		事故防止及び安全保護のため、必要な対策を講じているか	A	A
	個人情報保護	個人情報等の管理は適切か	A	A
II サービスの 内容や水準に 関する事項	利用者対応	施設の予約や利用等が、公平かつ適切に実施されているか	A	A
		言葉遣い、態度、服装等の接遇は適切であるか	A	A
	利用案内	ホームページは更新されているか、パンフレット類は整備されているか	A	A
		施設の休館日、開館時間等について広く周知しているか	A	A
		利用方法をわかりやすく説明できる仕組みが構築されているか	A	A
		利用に関する事務（利用許可等）を迅速かつ適切に対応しているか	A	A
	事業の実施	事業計画書に則し、指定事業を実施しているか	A	A
		施設の目的に沿って、自主事業を実施しているか	A	A
		事業参加促進への取組みを積極的に実施しているか	A	A
	環境への配慮	省エネルギー、省資源等環境への配慮がなされているか	A	A
	利用者意見の 把握、苦情への 対応	利用者が意見や要望等を述べやすい仕組みとしているか（アンケート実施、意見箱の設置、ホームページでの受付等）	A	A
		要望、苦情等に対して迅速かつ適切に対応しているか	A	A
	維持管理	施設、設備の保守管理（点検・修繕）、定期清掃を計画的に実施しているか	A	A
		日常の清掃、保安、警備は適切に実施されているか	A	A
		市と指定管理者の備品を明確に区別し、適切に管理、保管されているか	A	A
		必要な修繕を適切に行い、市に報告しているか	A	A
		不具合が生じた場合の報告を適正に行っているか	A	A
III 収支等に 関する事項	経理事務	専用の口座、帳簿等を備え、指定管理業務に関する経費と団体の経費を区分して、適正に管理しているか	A	A
		料金徴収、減免、還付の手続きは適切に処理しているか	A	A
	予算執行	収支計画書等に則し、適正に予算を執行しているか	A	A
		利用料金等収入を増加させる取組みを行っているか	A	A
	経費削減	経費削減に向けた取組みを積極的に実施し、その効果が上がったか	B	B
＜総合評価＞		I～IIIの総括	A	A

(様式2)

【評価の基準】

〈指定管理者自己評価、施設所管課評価〉

I 実施体制に関する事項、II サービスの内容や水準に関する事項

S	協定書、基準書等の内容を超える管理運営が行われたと判断できる (先進的な施設の事業運営・施設管理が行われ、全国的に指定管理者の模範となるもの)
A	協定書、基準書等に則し、適切に実施していると判断できる (または軽微な改善点はあったが、速やかに改善されているもの)
B	協定書、基準書等の内容に対して改善点はあったが、改善案の実施により向上が見込まれる
C	協定書、基準書等の内容に対して不履行があるものや、改善がなされていない
—	該当しない、または評価することができない

III 収支等に関する事項

A	問題がない
B	今後に注意を要する(実現に向けた取組みを要する)
C	早急な改善を要する
—	該当しない、または評価することができない

〈総合評価〉

S	協定内容以上の業務(事業運営・施設管理など)を実施しており、指標が極めて優れている
A	協定内容どおり業務(事業運営・施設管理など)を実施しており、指標が良好である (全般的に当初の事業計画以上でのレベルで、管理運営手法・業務が改善されたもの)
B	協定内容どおり業務(事業運営・施設管理など)を実施しており、指標がおおむね良好である(総合評価S、A、Cに当てはまらないもの)
C	協定内容の業務(事業運営・施設管理など)に一部不履行がある (C評価であるもの)

4 全体を通しての総括評価

指定管理者による自己評価	施設の管理運営にあたり関係条例及び施行規則を遵守し、利用者が安全・安心に利用できるよう事業を実施することが出来た。(業務委託による施設環境整備、各種機器類の定期点検・消防訓練等) また、自立支援、介護予防に重点を置いた運営が出来るよう、職員の資質向上を図り、施設の設置目的に合致した運営を行うことが出来た。(職員の接遇マナーの向上・利用者要望への対応等)
施設所管課による評価	本施設は、高齢者福祉の増進を図ることを目的に設置されている。 施設の管理運営については、法令等を遵守し、本施設の募集要領や仕様書等に定める業務がおおむね実施されていた。 利用人数について、事業計画での指数を上回ることができている。

(様式2)

	安全・安心面の具体策や取り組みについては、設備・備品等の日常点検、消防法等関係法令を遵守し、利用者の安全を最優先した危機管理の徹底、消防訓練の実施、事故に備えて損害賠償保険の加入、本施設にふさわしい衛生面の管理、美観向上に努めている。 施設の運営については、生きがいデイサービスの利用者による作品展の開催、郊外活動の実施している。 利用者等からの要望の把握及び実現策については、利用者の要望を把握することや苦情相談窓口を設置し、様々な意見を収集して、より良い運営を実施できていた。
--	---