

25年度 期末モニタリングシート（別紙様式3）

基準番号	モニタリング基準	モニタリング項目	細目番号	モニタリング細目	確認資料	確認方法	達成状況	
①	施設の管理・運営を安定して行うことができるか	団体の経営方針が明確であり、きちんとした経理がされていること	1	管理業務の実施に係る固有の銀行口座を開設しているか	・銀行口座		○適正である ○適正でない	
			2	資金の適正な管理と経理内容の明確化が図られているか	・独立した会計帳簿		○適正である ○適正でない	
			3	利用料金、使用料の徴収は適正に執行されているか			△適正である △適正でない	
		4	収支計画が適正であること	収支計画が適正に執行されているか	・事業計画書（収支計画） ・事業報告書		○適正である ○適正でない	
		5	管理運営がきちんとしてできる職員体制や研修体制がとれていること	業務を実施するにあたり適切な人員配置や育成がなされているか	・事業計画書（人員配置計画） ・事業報告書 ・研修報告書 ・実施調査		○適正である ○適正でない	
		6	職員の管理体制が適正であること	業務を行う上で、適切な意思決定や確認の方法がとられているか	・事業計画書（人員配置計画） 例：組織図、指揮命令系統図		○適正である ○適正でない	
		7	施設の管理運営を安定して行う能力を有しているか	業務の一括委託が行われていないか	・第三者への一部事務委託に関する承諾書 ・事業報告書 ・実地調査 ・会計帳簿		○適正である ○適正でない	
	「施設の管理・運営を安定して行うことができるか」に関するコメント	経理面に関して、帳簿等がしっかり整理されており、資金の適正な管理と経理内容の明確化が図られている。法人に於いては毎月社会福祉施設専門のコンサルタント会社に指導をうけている。意思決定の場においても、組織体制のなかで、施設長のほか、管理運営部門の主任、看護主任、支援主任の4者の集団指導体制で運営されている。日々の利用者支援に係る職員間の情報共有については、朝・夕にミーティングを行い、毎日、全職員に伝達されている。業務の第三者委託については、配食、移送、廃棄物処理など専門性を必要とするものは、協定で認めており、その契約も適正にされ、適切に管理運営が行われている。						
②	施設の運営において公共性・公平性・公正性が図られているか	利用者が公平に施設利用ができるよう、配慮されていること	8	開館日数、開館時間は守られているか	・条例、規則 ・日報、月報 ・事業報告書		○適正である ○適正でない	
			9	減免の申請手続がなされた場合、適正に処理されているか			△適正である △適正でない	
			10	応募者多数の場合、抽選などのルールが整理され、適正に処理されたか	・マニュアル		○適正である ○適正でない	
		11	施設の公共性、公平性、公正性について継続性が保たれているか	文書の管理・保存が適切に行われているか	・ファイル基準表（なければそれに準ずるもの） ・実態調査		○適正である ○適正でない	
	「施設の運営において公共性・公平性・公正性が図られているか」に関するコメント	降雪のため閉館（1日）したが、ほかは全て開館した。開館時間も守られている。施設に通所されている方は、重度重複障害者であり、利用者数も限られており現状においては、利用者全員が利用できている。定員枠があるなかでは、退所者や翌年の受け入れ者の動向をみながら、総合的に判断した受け入れをしている。文書に関しては、保存年限ごとに整理され、適正に管理されている。また、文書ファイルが利用者の目に触れることのないように、鍵付きの擦りガラスの戸棚に保管されており、個人情報保護に十分留意している。						
③	施設のサービス向上、利用者の増加等を図る方策が図られているか	業務実績が豊富であり、ノウハウを蓄積した運営が図られていること	12	利用者の満足度を高めるための方策が講じられていること	利用者満足度調査の結果をもとに具体的なサービス水準の向上を図っているか	・利用者満足度調査票 ・利用者満足度調査報告書		A B C
			13	利用者からの苦情処理の体制がとれていること	利用者等からの相談及び苦情に適切に対応しているか	・相談、苦情をまとめた整理簿等		A B C
			14	利用時間の延長など具体的なサービス向上が図られたか		・事業計画書（事業計画） ・日報、月報 ・事業報告書		A B C
			15	施設の維持管理が良好な状態に維持され、施設のサービス向上が図られたか		・清掃 ・消防施設等の保守点検 ・警備 ・廃棄物の処理 ・案内表示板の状況 ・その他専門性を有するものなどの上記報告書		A B C
		16	事業計画書に基づく情報の公開、広報が行われているか		・ホームページ等の広報活動 ・公開請求書		A B C	
	「施設のサービス向上、利用者の増加等を図る方策が図られているか」に関するコメント	毎年実施する利用者満足度調査の結果を分析し、改善への取り組みを行っている。家族からの希望により、家族参加の活動見学週間は盛況を極めている。広報活動では、ホームページを（23年度より、緊急時に於けるセンターからのお知らせ新設、24年度よりイメージカラー採用）充実させ情報提供に努めている。継続して平成25年度実施の民間委託による第三者評価の結果を基に施設運営の向上を目指している。						

基準番号	モニタリング基準	モニタリング項目	細目番号	モニタリング細目	確認資料	確認方法	達成状況		
④	施設の効率的な管理・運営が行われ、経費の節減が図られているか	収益を上げるための努力がされていること	17	収入を増加するための具体的な取り組みがなされ、その効果があったか			A	B	C
		経費の節減が図られた、又は考慮されていること	18	経費を節減するための具体的な取り組みがなされ、その効果があったか	・事業計画書（事業計画・収支計画） ・事業報告書		A	B	C
	「施設の効率的な管理・運営が行われ、経費の節減が図られているか」に関するコメント	電気代の節約では、大型冷蔵庫2台のうち1台を23年度より継続して休止し、こまめにエアコンや床暖房、電灯などの使用を控え、特に冬場は太陽光の暖房利用を行い、さらにパソコンなど可能な限り電気機器のコンセントを抜き、待機電力の節約にも努め成果を得た。上下水道の使用では、洗濯機の利用を控え、手洗いや自然乾燥などにより節減をしている。							
⑤	事業の達成目標が明確で、具体的な事業計画に基づいて事業が行われているか	地域との協働や連携が図られ、又は配慮されていること	19	地域の住民や関係団体等との連携や協働が図られたか	・事業計画書（事業計画） ・事業報告書		A	B	C
		資源の有効活用など環境に配慮した管理運営がされていること	20	「八王子市役所エコアクションプラン」及び「八王子市環境マネジメントシステム（LAS-E）」に基づき、環境に配慮した管理・運営が行われているか	・ヒアリング		A	B	C
		事業計画をきちんと立てておりノウハウを活用している	21	事業計画に基づいた行事は行われているか	・事業計画書（事業計画） ・事業報告書		A	B	C
	「事業の達成目標が明確で、具体的な事業計画に基づいて事業が行われているか」に関するコメント	平成25年度はボランティア延べ54名、介護体験実習延べ288名（近隣中学生含）を受け入れている。近隣の中学校（石川・みなみ野）などの職場実習を積極的に行っている。食物提供ではアレルギー中毒には、細心の注意を払っている。医療行為による廃棄物処理に関しては、特に留意されている。総じて、実施計画に基づいて業務・行事を適切に行っている。							
⑥	個人情報保護管理及び危機管理が図られているか		22	個人情報の適切な管理のため必要な措置が講じられているか	・マニュアル ・事業計画書（事業計画） ・事業報告書		○適正である 適正でない		
		緊急（防火、防犯等）対応等危機管理体制がとられていること	23	指定管理者が加入しなければならない保険に加入しているか	・保険証券		○適正である 適正でない		
			24	事故や災害発生時の緊急時の対応が適正に行われたか。または、適正に行えるよう体制が整っているか	・マニュアル ・事業計画書（事業計画） ・事業報告書		○適正である 適正でない		
	「個人情報保護管理及び危機管理が図られているか」に関するコメント	指定管理者の法人においても、個人情報保護規定があり、注意深い管理が行われている。保存文書については、施設長が「外部メモリを一括管理しており、厳重に管理されている。」また、ケアプランなど個別支援の個人情報の外部メモリの取扱いについては、押印による貸し出し方式で行っている。また、マニュアルを緊急時対応用、災害時対応用（24年で一新）、感染症対応用と3種類用意し、不慮の事故に対応できるようにしている。災害発生時に送迎バスの位置が家族に即時確認できるようバスのダイヤ地図を更新。療育センターの専用アドレス（携帯メール）を作成公開し家族との常時連絡が取れるようにした。リスクマネジメントの視点から、リスクマネジメント委員会を設置し、「気づきメモ」「事故報告書」により、職員全員に周知・徹底し、危険予知・事故防止に努めている。個人情報保護のため、利用者契約の際、マスコミ取材、ホームページ、広報誌等への顔写真の掲載の可否を「意向のおたずね」で細部にわたり確認を取っている。							

【総合評価】	
<p>施設の管理運営を行っていく上で必要な各種帳簿類はきちんと整理され、経理については社会福祉法人専門のコンサルタント会社に指導をうけています。サービス向上に関しては利用者満足度の調査を受けて、すぐ改善のための方策を実行している点などが評価されます。25年度も利用者満足度調査を実施したが、施設の全般的な満足度では3.6の高評価を得ている。個人情報保護や危機管理の面では特に高いレベルで取り組みが行われています。危機管理ではリスクマネジメント委員会を設置し、危険な事案が報告された場合は速やかに検証し、全職員に周知・徹底しています。</p> <p>総合的に見て、利用者やその家族の視点にたったきめ細かい配慮がなされ、サービス向上にも積極的に取り組み、施設運営も適正確実に行われています。今後も指定管理者制度の導入目的である経費削減に努め、利用者及びその家族が満足し、無事故で法人の熟練したノウハウをさらに発揮し、効果的・効率的・安全で、特色のある施設運営に一層努めていきたいと思います。</p>	
sa-	S ○ A B C D

施設名 八王子市障害者療育センター

記入者 福祉部障害者福祉課長

基準日 平成26年6月30日