

令和3年度分  
公の施設の管理運営業務に係る指定管理者の自己評価及び担当課評価

市担当課記載欄  
指定管理者記載欄

1 基本情報

|   |  |   |       |
|---|--|---|-------|
| 施設名                                     | 天童市総合福祉センター  | 担当課   | 社会福祉課 |
| 施設の設置目的                                 | 高齢者や障がい者の社会参加を促進するほか、福祉関係団体の拠点として、ボランティア活動の推進や福祉に関する情報の提供、研修の場としての機能を果たすことにより、本市の福祉の増進に寄与することを目的とする。 |   |       |
| 指定管理者の名称                                | 社会福祉法人天童市社会福祉協議会   |   |       |
| 選定方法及び指定期間                              | 公募<br>非公募<br>による選定   | 指定期間 令和3年4月1日～令和8年3月31日(5年間)                        |       |
| 管理運営上の目標<br>(管理運営上の指定<br>管理者の具体的目<br>標) | 指標名  | 本会の事業計画   |       |
|   | 指標設定の趣旨  | 計画的に事業を推進するため、毎年度事業計画を策定する。                         |       |
|   | 今年度の目標値  | 福祉活動への優先的な貸出や効率的で公平な貸出、また本会事業との効果等を図り、施設サービス向上に努める。 |       |

2 利用状況

| 利用状況等の推移 |      | H30    | H31    | R2     | R3     |
|----------|------|--------|--------|--------|--------|
|          | 利用団体 |        | 3,398  | 3,466  | 2,406  |
| 利用人数     |      | 48,719 | 48,433 | 21,308 | 42,677 |
|          |      |        |        |        |        |
|          |      |        |        |        |        |

3 管理経費等

単位:千円

| 指定管理者の<br>収支状況 | 計 画       |           | 実 績       |        |
|----------------|-----------|-----------|-----------|--------|
|                | <収 入>     |           | <収 入>     |        |
| 令和3年度          | 指定管理料     | 33,010    | 指定管理料     | 33,010 |
|                | 事業収入(委託分) | 160       | 事業収入(委託分) | 125    |
|                | その他       | 1,334     | その他       | 291    |
|                | 合計        | 34,504    | 合計        | 33,426 |
|                | <支 出>     |           | <支 出>     |        |
|                | 人件費       | 8,384     | 人件費       | 8,274  |
|                | 維持管理経費    | 25,940    | 維持管理経費    | 24,992 |
|                | 事業等経費     | 180       | 事業等経費     | 160    |
|                | その他       |           | その他       |        |
|                | 合計        | 34,504    | 合計        | 33,426 |
| <収支差>          |           | <収支差>     |           |        |
| <収入>-<支出>      | 0         | <収入>-<支出> | 0         |        |

| 実管理<br>運営<br>に係る<br>経費 |           | H30      | H31      | R2       | R3     |
|------------------------|-----------|----------|----------|----------|--------|
|                        | 市の収入      | 2,092    | 2,048    | 1,831    | 1,589  |
|                        | (内、使用料収入) | 671      | 591      | 428      | 211    |
|                        | 市の支出      | 38,528   | 33,481   | 55,998   | 45,438 |
|                        | (内、指定管理料) | 31,484   | 31,765   | 31,524   | 33,010 |
| 収入-支出                  | ▲ 36,436  | ▲ 31,433 | ▲ 54,167 | ▲ 43,849 |        |

4 業務評価

| 評価項目            | 具体的内容   | 評価結果                                    |      |  |      |                            |
|-----------------|---|---|------|--|------|----------------------------|
|                 |   | 指定管理者自己評価                               |      | 施設担当課評価  |      |                            |
|                 |   | 評価                                      | 特記事項 | 評価   | 特記事項 |                            |
| 管理体制に関する項目      | 維持管理業務の実施状況   | 施設内の清掃を定期的を実施し、常に清潔に保っているか。             | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 保守点検等は、協定書・業務仕様書に基づき適正に履行されているか。        | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 備品等は台帳を整備し適切に管理しているか。                   | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 修繕業務は、市と協議しながら適切に実施しているか。               | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 環境に配慮した施設運営に取り組んでいるか。                   | B    |  | B    |                            |
|                 | 職員配置等の実施体制  | 職員、人員の適正な配置がとられているか。                    | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 職員の研修、啓発等を実施しているか。                      | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 管理に当たって必要な資格を有する者を適正に配置しているか。           | A    | 防火管理者・危険物取扱者の配置基準は1名だが各々2名の有資格者がいる。                  | A    | 利用者がより安心して利用できる体制が整備されている。 |
|                 | 防犯・防災対策への取組状況   | 緊急時の連絡体制は整っているか。                        | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 避難訓練等は実施しているか。                          | B    |  | B    |                            |
| 運営等に関する項目       | サービス向上への取組状況  | サービス向上や利用者増加に向けた取組みを行っているか。             | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 利用者の意見を施設運営に反映させる仕組みを確立しているか。           | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 苦情、トラブルに対し、適切、迅速に対応しているか。               | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 特定利用者を優遇したり、理由もなく利用を制限している事例がないか。       | B    |  | B    |                            |
|                 | 事業等の実施状況  | 事業を計画どおり実施しているか。                        | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 施設の設置目的を達成するため効果的な事業展開をしているか。(含、自主企画事業) | A    | 高齢者の介護予防、子どものいる世帯のフードパントリー等、幅広い年代の福祉向上のための事業を実施している。 | A    | 全ての年齢層に対応すべく様々な事業展開を行っている。 |
|                 | 個人情報保護・情報公開への取組み  | 各種申請書類等は適切に保管しているか。                     | B    |  | B    |                            |
|                 |   | 利用者情報などの個人データは適切に管理しているか。               | B    |  | B    |                            |
|                 |   | ホームページや広報誌等で情報提供を積極的に行っているか。            | B    |  | B    |                            |
|                 | 収支の状況   | 収支計画に基づき適正に運営しているか。                     | B    |  | B    |                            |
| 経理処理は適正に行っているか。 |   | B                                       |      | B  |      |                            |
| 施設担当課総評         | 幅広い年齢層の方が利用する施設であるため、すべての人が安全・安心に利用できるよう適切な保守点検や管理運営を行っている。<br>令和3年度も新型コロナウイルス感染症の影響で、さまざまな制約があったものの、工夫をしながら管理運営事業を展開したことは評価に値する。 |   |      |  |      |                            |

評価欄の記号の意味

「A」:協定書・業務仕様書等の水準を上回っている。「B」:協定書・業務仕様書等の水準を満たしている。

「C」:協定書・業務仕様書等の水準を満たしておらず改善を要する。「-」:当該項目での評価対象外。

5 指定管理者による利用者アンケートの概要

|   |        |                             |
|---|--------|-----------------------------|
| 実施の有無   | 主な回答内容 | 入口に常時設置しているが、利用者からの記入がなかった。 |
| <input checked="" type="radio"/> 有<br><input type="radio"/> 無 |        |                             |

アンケートの集計結果等を適宜添付すること。

6 改善指摘事項

| 市からの指摘事項   | 指定管理者が行った措置 |
|------------|-------------|
| (令和 年 月 日) | (令和 年 月 日)  |
| (令和 年 月 日) | (令和 年 月 日)  |
| (令和 年 月 日) | (令和 年 月 日)  |
| (令和 年 月 日) | (令和 年 月 日)  |
| (令和 年 月 日) | (令和 年 月 日)  |