

令和元年度 指定管理施設運営状況中間評価表

1. 施設の概要

| | | | |
|-----------|---------------------------|---------------|--|
| 施設の名称 | むつ市介護老人保健施設やげん | | |
| 指定管理者 | 団体名 | 医療法人 章士会 | |
| | 代表者 | 三上 史雄 | |
| | 所在地 | むつ市柳町一丁目8番22号 | |
| 指定期間 | 平成29年4月1日～平成34年3月31日（5年間） | | |
| 指定管理業務の概要 | 介護老人保健施設 | | |

2. 収支の状況 ※消費税及び地方消費税を含んだ額を計上すること。自主事業は含まないこと。

※原則として他会計からの繰入金及び他会計への繰出金は含まないこと。

※人件費には、経常の指定管理業務にかかる人件費のみを記載し、臨時的な日雇い雇用などの賃金を含まないこと。

単位：千円

| 区分 | 年間計画額① | 上半期実績額② | 増減(②-①) |
|------------------|---------|---------|---------|
| 収入合計(A) | 131,800 | 57,139 | ▲74,661 |
| うち利用料金額 | 119,300 | 56,851 | ▲62,449 |
| うち指定管理料 | 0 | 0 | 0 |
| 支出合計(B) | 131,800 | 62,285 | ▲69,515 |
| うち人件費 | 104,400 | 48,180 | ▲56,220 |
| 収支差(A-B) | 0 | ▲5,146 | ▲5,146 |
| 市への納入金 | 0 | 0 | 0 |
| 計画額と比較した実績額の増減理由 | | | |

3. 施設利用の状況

単位：人

| | 区分 | 年間計画① | 上半期実績② | 増減(②-①) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|--------|---------|
| 利用者数 | | | | |
| | 介護老人保健施設入所者数 | 9,644 | 4,483 | ▲5,161 |
| 利用者の声とその対応状況 ※利用者アンケートの実施（有・無） 提案箱、苦情受付窓口の設置、支援相談員による利用者とその家族との定期的な面談により、苦情や相談を収集している。今年度、苦情やそれに類することはありませんでした。 | | | | |

4. 自主事業の実施状況

単位：人、千円

| 事業名 | 利用者数 | 収入 | 支出 |
|-------|-------------------|----|-----|
| 老健夏祭り | 入所者26名 + 地域の方々 | 0 | 271 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. 個別項目評価 ※指定管理者と市の所管課が評価

評価基準 A (優良) : 計画された業務水準を大きく超える、独自の取組を実施するなど、特にめざましい成果をあげることが見込まれる。

B (適正) : 適正に指定管理業務を行っており、計画された業務水準を達成できることが見込まれる。

C (要改善) : 指定管理業務の一部に課題があると認められ、改善の余地がある。

| 評価項目 | 自己評価 | 市の評価 |
|---------------------------------|------|------|
| (1) 施設設置目的に添ったサービス向上に関する取組み状況 | | |
| ①開館時間、休館日等を守り、施設利便性の確保に努めたか。 | A | B |
| ②施設の使用許可、使用料減免等が適正、円滑に行われたか。 | A | B |
| ③利用者に対する接客マナー等、職員の勤務態度は適正だったか。 | A | A |
| ④利用者の意見を聴取し、それらを反映する取組みを行ったか。 | A | B |
| (2) 利用促進に関する取組み状況 | | |
| ①施設利便性を高める努力を行い、効果が得られたか。 | A | B |
| ②潜在的な利用者等に営業広報活動を行い、利用アピールをしたか。 | B | B |
| ③自主事業を企画・実施し、効果が得られたか。 | A | B |
| (3) 効率性の向上に関する取組み状況 | | |
| ①施設管理経費を低減するための取組みを行い、効果があったか。 | A | B |
| ②収入増を図るための取組みを行い、効果があったか。 | B | B |
| ③職員の資質・能力向上を図る取組みがされたか。 | A | A |
| (4) 施設の適正な維持・管理に関する取組み状況 | | |
| ①施設の維持管理、運営に当たる人員配置は適正であったか。 | A | B |
| ②設備・備品の維持管理及び修繕が適切に行われたか。 | A | A |
| ③労働関係法令等を遵守し、適正な管理を行ったか。 | A | A |
| ④利用料金の収受及び施設管理経費の支出は適正であったか。 | A | B |
| (5) 平等利用、安全対策、危機管理等に関する取組み状況 | | |
| ①利用者が平等に利用できるよう施設利用情報提供に配慮したか。 | A | B |
| ②日常の事故防止等の安全対策は適切であったか。 | A | B |
| ③防犯、防災対策等の危機管理体制は適切であったか。 | A | B |
| ④利用者の個人情報保護は徹底されていたか。 | A | B |

6. 指定管理者総合評価 ㊦自己評価をCとした項目についての改善策も記載すること。

ベッド利用率を通期90.9%(利用延数9,644人)として目標設定し、4月-9月は、90.0%4,776人(1日26.1人){前同4,701人(1日25.6人)}を設定したが、達成率93.9%4,483人(1日24.5人)と対前同95.4%▲218人で折り返しました。これは、特養待機者の退所や死亡退所等、予定外の退所後の新規入所者の補充を速やかに行えなかったこと、当施設で受入れ可能な医療レベルの入所希望者が少なかったこと、近隣施設で入所要件の適用拡大があり、他施設へ入所されたこと等が未達の理由です。冬期は越年入所希望者が増えることもあり、早期に満床(29人)とする予定です。

7. 市の所管課総合評価 ㊧市の評価をCとした項目についての指導内容も記載すること。

国民健康保険大畑診療所併設の介護老人保健施設として、医療と福祉が相互に連携した施設運営が図られており、2019年度事業計画書に基づき適切に事業が進められている。

7月にはクーラーの故障により、入所者への影響が懸念されたが、迅速な修繕対応が見られた。

上半期の利用率は、目標達成できなかったが、下半期は、サービスの品質維持、効率的な施設運営により利用率の目標達成を期待したい。

なお、年間計画において、医療法人から11,000千円の繰入金金を計上している点については、今後の改善を求めるものである。