

指定管理業務評価表

協定名称		サン・アビリティーズいづか	施設所管部署	社会・障がい者福祉課	
指定管理者名		特定非営利活動法人いづか障害児者団体協議会			
確認項目		達成基準		評価点	
業務履行状況	ア	職員体制	1	事業計画書に即し、職員を過不足なく配置している。	4
			2	必要な資格、経験等を有する職員が確保されている。	4
			3	労働関係法令を遵守し、職員の適正な労働条件を確保している。	4
	イ	外部委託	4	外部委託の内容、委託先は適切である。	4
	ウ	個人情報保護	5	個人情報保護に関する規程が整備されている。	4
			6	個人情報の漏洩、滅失等の事故防止対策を講じている。	4
	エ	情報公開	7	情報公開に関する規程が整備されている。	4
			8	協定書等に従い、情報を適切に管理、公表している。	4
	オ	管理記録	9	業務日誌等を適切に整備、保管している。	4
			10	点検、修繕等の履歴が適切に記録、保管されている。	4
	カ	緊急対応	11	事故、災害等の緊急時の連絡体制が確保されている。	4
			12	緊急時のマニュアルが整備され、定期的に訓練等を行っている。	3
	キ	施設管理	13	事故防止及び安全確保のために必要な対策を講じている。	4
	ク	事業運営	14	事業計画書に則って、指定管理業務を適切に行っている。	4
			15	施設の目的に沿って、自主事業を実施している。	—
	ケ	維持管理	16	仕様書等に従い、清掃、警備、衛生管理を適切に行っている。	4
			17	仕様書等に従い、施設、設備の保守管理を適切に行っている。	4
			18	協定書等に従い、適切に修繕を行い、市に報告している。	4
	コ	地域との連携	19	地域との連携や協働が図られている。	4
	サ	広報活動	20	効果的な営業、広報活動を行っている。	3
利用者サービス	シ	利用者対応	21	言葉遣い、態度、服装等の接遇について適切である。	4
			22	利用許可、案内等を迅速かつ適切に行っている。	4
			23	利用者アンケート等の結果、利用者の満足が得られている。	4
	ス	苦情等対応	24	苦情、要望等に対して迅速かつ適切に対応している。	4
			25	利用者の意見を把握し、それらを反映させる取組みを行っている。	4
経済性	セ	効率性	26	経費の効果的、効率的な執行を行っている。	4
			27	指定管理業務に関し、経費低減の取組みを行っている。	4
	ソ	経理事務	28	専用の口座、帳簿等を備え、適切に経理事務を行っている。	4
	タ	予算執行	29	収支予算書の範囲内で適正に予算を執行している。	4
チ	財務状況	30	団体の財務状況は、業務の継続が可能な状態である。	4	
合計 (A)				114	
評価基本点【(A) / 145 × 100】				78.6	
総合評価				C	
総合評価講評		利用者アンケートの要望に対し、可能な範囲で対応することで利用者から高評価を得ており継続願いたい。また、利用者数については5年度の25,260人から6年度は27,516人と2,256人増となっており、指定管理業務は概ね適正に履行されている。			

※評価区分

- 5…協定等の内容を超える水準で業務を履行している。
- 4…協定等の内容どおり業務を履行しており、適正である。
- 3…協定等の内容どおり業務を履行しており、概ね適正である。
- 2…協定等の内容に対し、一部不履行がある。
- 1…協定等の内容に対し、かなり不履行がある。

☆総合評価

- A…優れていると認められる。 90点以上
- B…適正であると認められる。 80点以上90点未満
- C…概ね適正であると認められる。 70点以上80点未満
- D…改善が必要である。 50点以上70点未満
- E…大幅な改善が必要である。 50点未満