

令和5年度 みどり園改築等PFI事業モニタリング状況報告書

施設名	東葛中部地区総合開発事務組合立みどり園・みどりの家	
所在地	我孫子市中峠2310番地・2291番地	
事業者	名称	社会福祉法人大久保学園
	代表者	理事長 千日 清
	所在地	船橋市金掘町499-1
期間	維持管理業務及び運營業務 令和5年4月1日から令和6年3月31日まで	

1 評価

(1) 履行状況

チェック項目	着眼点	確認	コメント
業務執行体制	業務執行体制は、明確になっているか。	A	事業計画書にて明確である。 緊急時対応マニュアルあり。
	緊急時の業務執行体制は、明確になっているか。		
	業務執行体制に変更があった場合、所定の手続により組合に届け出ているか。		
法令に基づく届出	法令等に定められている届出は、行っているか。	A	労基署、保健所、消防ほかに届け出ている。
事業計画及び事業報告	事業計画書、事業報告書等を組合に提出しているか。	A	概ね期日までに提出あり。
利用者の事故報告等	利用者の事故報告等は、組合及び関係各機関に対し速やかに報告されているか	A	適宜報告されている。
組合との連絡調整	組合との連絡調整は、十分か。	A	十分である。
経理	指定管理料は、独立した経理区分で適切に管理されているか。	A	財務諸表が作成されており、確認した。
	適切に経理書類が作成されているか。		
労務管理	労働法令の遵守、労働条件への適切な配慮がされているか。	A	されている。
環境	省エネルギー、環境負荷低減等に取り組んでいるか。	A	太陽光発電、地下水利用を継続している。
地域貢献	雇用、再委託、資材調達等地域貢献に努めているか。	A	努めている。
利用契約	利用契約は適正に行われているか。	A	待機者名簿に基づき調整している。
	利用者の決定手続は適正に行われているか。		
要望苦情等への対	要望、苦情等は、記録し、適切に対応し	A	アンケートを実施し

応	ているか。また、組合に報告がされているか。		た。
	保護者会等からサービス課題を抽出し、対応しているか。		
預かり金管理	利用者からの預かり金、通帳、印鑑等は適切に管理されているか。	A	適切に管理している。
情報の取り扱い	個人情報、適切に管理・保管されているか。	A	管理保管対応している。
	情報公開に適切に対応しているか。		
職員研修	研修計画を策定し、計画どおり実施されているか。	A	外部研修への参加を再開した。
施設維持管理	報告書、点検等の記録は整備、保管されているか。	A	適切に管理している。 維持管理業務計画に基づき実施している。
	修繕、事故等の記録は、整備、保管されているか。		
	設備・機器等は、適切に管理されているか。		
	設備・機器等に不具合が生じた場合、組合に報告しているか。		
	設備・機器等の取扱説明書は整備、保管されているか。		
	法定点検等は、実施されているか。		
	警備機器は、確実に作動するか。		
	消防機器は、確実に作動するか。		
	備品、鍵等は、適切に管理されているか。		
避難訓練	計画に基づき、避難訓練が実施されているか。	A	防災訓練を毎月実施している。
緊急事態	緊急事態発生時の対処マニュアルは、整備又は修正されているか。	A	緊急時対応マニュアルあり。
	緊急事態が発生又は予測されるとき、適切な措置を講じたか。		
	過去の危機事象を風化させない取り組みを行っているか。		
	災害や感染症などに対応した業務継続計画の策定及び修正に取り組んでいるか。		
再委託	組合の承諾なしに業務を第三者に委託し、請け負わせていないか。	A	事前に組合の承諾を受けている。

(2) サービスの質

チェック項目	着眼点	確認	コメント
接遇	職員等の対応は、親切、丁寧で満足が得られるものとなっているか。	A	研修は計画に基づいて実施
	職員等の服装は、名札を着用し、清潔か。		
	研修等により職員の資質向上が図られているか。		
行事	行事等の開催時期及び内容等は適切であったか。	A	コロナ終了後適切に再開
施設案内	ホームページ等の施設案内は見やすく、親しみやすいか。	A	適切である。
利用契約	利用契約はスムーズに行えたか。	A	行えている。
支援	日中生活支援は、利用者の潜在能力を引き出すよう取り組まれているか。	AA	理学療法士によるサービス開始
	余暇・社会生活支援は、利用者一人ひとりに合ったものとなっているか。	A	利用者の個別状況に応じた支援を実施
	日中活動支援は、利用者一人ひとりに合ったものとなっているか。	A	利用者の個別状況に応じた活動を実施
	地域生活移行は推進されているか。	A	GH適正確認を実施
	家族支援は、不安解消等につながるものとなっているか。	A	行政手続き代行等を実施
健康管理	利用者の健康管理は、適正に行われているか。	A	医療職と連携し健康観察を行い、異変時には医療機関を受診
	医療職と支援員との連携はとれているか。		
虐待防止	虐待防止への取り組みがされているか。	A	職員研修を実施
管理監督	施設長は現場の実態を把握し、事業運営全体の管理監督責任を果たしているか。	A	果たしている。
事故防止	ヒヤリハット、事故等の情報は共有されているか。	A	法令遵守委員会等にて共有
	性質に応じた事故防止に取り組み、事故の防止に努めているか	A	利用者の状況に応じて対応している
給食	安全で、利用者一人ひとりの摂食特性、栄養等が考えられた給食が提供されているか。	A	作業書に基づき、事象の発生なく適切に提供されている。
サービス向上	利用者等の意見、要望等を事業等に反映しているか。	A	保護者アンケート結果を活用している。外部評価も実施実績あり。
	サービスの自己評価や自己点検を実施し、第三者評価などにも取り組んでいるか。		
外部との連携	保護者会、地域、関係機関等と連携を図っているか。	AA	緊急受け入れ等を極力行っている。
	ボランティアを積極的に受け入れるなど解放的な体制となっているか。		

施設機能	施設の機能，美観が良好な状態に保たれ，利用者が安全に利用できているか。	A A	施設機能は良好に保たれ，建物内外は清潔である。
	施設全体が清潔な状態か。		
	避難経路に障害物はないか。		

(3) サービスの安定性

チェック項目	着眼点	確認	コメント
入札参加要件	入札参加要件に抵触することはないか。	✓	
会計	適正な会計手続がされているか。	✓	
監査	監査報告書に偶発債務、簿外債務等の存在が指摘されていないか。	✓	
	監査報告書に事業の存続に係る異常事態が指摘されていないか。		
財務諸表	貸借対照表に不適切な資産負債項目はないか。	✓	
	貸借対照表の注記事項に異常値がないか。		
	損益計算書に資産、負債に大きな増減がある場合、理由は妥当か。		
	適正な利益率を確保できているか。		
	特別損益項目に異常値はないか。		
	財務指標値に大きな変化はないか。		

【評価項目評価基準】

AA (優良)	要求水準書等を遵守し、その水準より優れた内容である。
A (良好)	要求水準書等を遵守し、その水準におおむね沿った内容である。
B (ほぼ良好)	要求水準書等を遵守しているが、内容の一部に課題がある。
C (要改善)	要求水準書等を遵守しておらず、改善の必要な内容である（減額ポイントの対象）。

2 総括評価

評価	
A (良好)	<p>令和5年度維持管理業務及び運営業務年間計画書に基づき、ほぼ計画書どおりに維持管理業務及び運営業務が実施され、要求水準よりも優れていると判断される取り組みもあった、</p> <p>財務状況については、財務諸表の点検結果、法人の経営状況については良好であった。</p> <p>評価項目はすべてA以上であるため（A・良好）とした。</p>

【総括評価基準】

AA (優良)	評価がすべてA以上であり、かつAAが過半数以上である。
A (良好)	評価がすべてB以上であり、かつAが90%以上である。
B (ほぼ良好)	評価がすべてB以上である。
C (要改善)	評価にCが含まれる。

3 評価実施状況

日常モニタリング		
事業者から提出された月間報告書の内容を確認するほか、実地において施設及び設備、業務執行状況の確認などを行った。		
定期モニタリング		
	実施日	実施内容
第1四半期	令和 6年 2月15日	四半期業務報告書及び関係書類の内容の確認。事業者等との面談並びに施設及び設備の確認等を行う
第2四半期	令和 6年 2月15日	
第3四半期	令和 6年 2月15日	
第4四半期	令和 6年 7月17日	
随時モニタリング		
特に実施しなかった。		
財務状況の点検		
実施時期	実施内容	
令和6年7月～9月	過去3年間の資金収支計算書、事業活動収支計算書及び貸借対照表の点検	