

令和6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営業務 令和6年4月1日から令和7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	維持管理業務及び運営業務年間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。	B	報告数値の誤り、資料差替えが度々あった。
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	報告している。
組合との連絡調整	組合との連絡調整は、十分か。	A	適宜、連絡調整を行っている。
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	適切に管理・作成している。
	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	遵守・配慮している。
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	地元企業への委託に努めている。
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。		
要望苦情等への対応	要望、苦情等は、記録し、適切に対応しているか。また、組合に報告がされているか。	A	苦情受付責任者、第三者委員を配置し、対応（令和6年度は受付件

	保護者会等からサービス課題を抽出し、対応しているか。		数0件)。また、利用者満足度アンケートを実施している。
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	鍵の掛かるロッカー、金庫で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	鍵の掛かるロッカー、金庫で適切に管理・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、内部研修を実施している。
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	報告書等を適切に管理し、維持管理業務計画に基づき点検等実施している。
	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。	AA	利用者満足度アンケートにおいて高評価である。
	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	適切である。
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	待機名簿に基づき調整
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。	A	出来ることは自身で行うようにしている。
	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	個々の意思を確認して対応している。
	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	個々の状況・希望に応じて対応している。
	地域生活移行は推進されているか。	A	意思確認・情報提供を行っている。
	家族支援は、不安解消等につながるものとなっているか。	AA	保護者会、支援計画作成時等で定期的に情報提供している。
健康管理	利用者の健康管理は、適正に行われているか。	A	毎月、嘱託医健診等を実施している。
	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	職員研修等を実施している。
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	安全衛生委員会、第三者委員で共有されている。
	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	AA	配薬ケースを活用して誤薬防止、ドアの指挟み込み防止カバー、机・椅子等の緩衝材、浴室の滑り止め材等あり。
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	適切に提供している。

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	利用者満足度アンケートを実施している。
	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。	A	保護者会を年数回開催。ボランティア，学生実習の受け入れあり。
	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。	AA	建物内外は清潔，障害物等はなし。ドアの指挟み込み防止カバー，浴室の滑り止め剤等あり。
	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6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Bが1つ、AAが4つ、他はすべて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業務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 7年 2月18日	月報、月間業務報告書、四半期業務報告書、年間業務報告書及び関係書類の内容の確認。事業者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 7年 2月18日	
第3四半期	令和 7年 2月18日	
第4四半期	令和 7年 6月13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7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	