# 横浜市指定管理者第三者評価制度

# 地域ケアプラザ評価シート

平成 19 年度 横浜市新杉田地域ケアプラザ 横 浜 市

# 地域ケアプラザ評価シート目次

	総則		
	-1	施設の目的や基本方針の確立	1
	-2	職員の勤務実績・配置状況	2
	-3	職員のマナー	3
	-4	開館の実績	
	-5	職員の資質向上を図るための取組み	
	-6	職員の専門技術を高めるための取組み(専門職員対象)	
		人権擁護啓発への取組み	
		・設備の維持管理	
•	עם שות - 1	建物・設備の保守点検	
	- 1 -2	建物・設備の保守点検	
	-3	清掃業務	
	-4	警備業務	
	-5	外構施設の保守点検業務	
	-6	植栽・樹木等の維持管理業務	
	-7	ゴミゼロ推進運動への取組み	
	-8	施設衛生管理業務	
	運営	業務及びサービスの質の向上	
	-1	利用実績及び施設の稼動率	
	-2	利用しやすい受付案内の実施	.17
	-3	適切な利用情報の提供	18
	-4	広報・PRの実施	. 19
	-5	サービス水準の確保	20
	-6	職員間での情報共有化 職員間での情報共有化	
	-7	個人情報の保護	
	-8	事故防止対策への取組み	
	-9	事故発生時の対応体制の構築	
	-10	災害発生時の対応体制の構築	
	-11	利用者の意見・苦情を抽出する仕組みの構築	
	-12	利用者の苦情解決体制の構築	
	-13	利用者アンケートの実施	
	-14	地域ネットワークの構築(全事業共通)	
	-15	総合相談業務	
	-16	成年後見制度の活用(権利擁護業務)	
	-17		32
		包括的・継続的ケアマネジメント支援業務	
		適切なサービス提供の実施	
	-20	デイ・サービスの質の向上 (通所サービス事業)	35
	地域	及び地域住民との交流連携(地域活動交流事業)	36
	-1	地域や地域住民との交流・連携の取組み	36
	-2	地域活動交流・自主事業の適切な実施	37
		ボランティアとの協働	
	収支		
•		指定管理料の執行状況	
		収支決算状況	
		経費節減状況	
	その		
•		結果のまとめ	41

# . 総則

#### -1 施設の目的や基本方針の確立

地域ケアプラザの設置目的に基づいた管理運営上の基本方針が確立されており、職員が理解しているか。

	No. of the last of	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	次のすべてに該当する。					
	職員に対し、地域ケアプラザの設置目的に基づ					
	いた施設運営上の基本方針が明文化されている。					
	職員が、地域ケアプラザの設置目的や施設運					
	営上の基本方針を理解している。		Α		Α	
	利用者に対し、地域ケアプラザの設置目的や施					
	設運営上の基本方針を周知している。					
В	Aの中でいずれか 1 つは該当する。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
【ア	ピールポイント]	[特記事項]				
法人	人全体として、知的障害者の社会的自立、地域福	当地域ケアプラザ独自の基本方針が明文化されており、職				
	D充実、福祉に対する啓発を目標に掲げている。	員全体会議や職員研修、毎日のミーティングなどの機会を利				
	ププラザとしては、「住み慣れた街で安心して暮ら	用して、周知徹底されています。				
	る地域づくり、地域生活支援隊」をモットーにとして	利用者や地域住民には、館内掲示のほか、内容を一新したパンフレットや広報誌、HPを通じて周知を図っています。				
	る。デイサービスでは独自に「尊敬の気持ちを、言	バンフレット・	や仏報誌、HPを連	して周知を図	っています。	
	こ表して、明るく、あたたかく、愛情をもって」とのモ					
ツト	ーに掲げ、朝礼・昼礼で唱和している。					
约	善すべき点・課題等】					

#### -2 職員の勤務実績・配置状況

管理職を含む常勤職員及び非常勤職員の勤務実績、配置状況は適切か。

		指定管	指定管理者記入欄		第三者評価機関記入欄	
		チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	各職員は、他の職員の業務状況を適切に把握 している。					
В	事業計画書の職員体制と実際の体制に相違が ない。		A		A	
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄		第三者評価	· i機関記入欄		
通居き議た開すっ	ピールポイント) 所介護、地域包括支援センター、地域活動・交流、 宅介護支援のそれぞれの事業が一体的に活動で るよう、ケアプラザ職員全体(非常勤も含む)の会 を隔月で開催し、研修や情報交換を行っている。ま 各事業の看護師資格を持つ職員の会議を毎月 進し、医療面での利用者情報や医療情報等を交換 ることで、支援体制の共通化や情報の共有化を図 ている。	通り、適切に 職員会議 間の横断的	職員配置は計画的 運営されています をはじめ、常勤会 な連携を図るとと な更携を図るとと B互の業務状況を	。 議、ナース会i もに、朝、昼、i	議などで、各事業 終業時のミーティ	

#### -3 職員のマナー

利用者が気持ちよく利用できるよう、利用者に対する職員の接客マナーは適切か。

判断基準		指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	次のすべてに該当する。					
	利用者が職員だと判別できるよう、名札を着用している。					
	職員の服装は適切である。					
	電話の応対の際、施設名及び職員名を名乗っている。		А		А	
	挨拶や対応の際の言葉遣いや態度が丁寧であ る。					
В	Aの中でいずれか 1 つは該当する。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
受生導電名に等し、	ピールポイント】 対窓口の職員について、制服は定めていないが、 舌で華美にならない服装で業務を行なうように指している。 舌の応対について、電話を受けた直後に施設名は 乗っているが、職員名は名乗っていない。むやみ 戦員名を名乗ってしまうことで、「ケアプラザ所属の 」という職員名を悪用され、悪徳商法などの被害 こつながりかねない。職員のミーティング等で協議 電話の相手がわかったところで、職員も積極的に が承りました」とお伝えするようにしている。  善善すべき点・課題等】	言葉使いな	遇マナー研修を受 ど、適切に行われて	こいます。		

#### -4 開館の実績

仕様書に定められた、もしくは事業計画書のとおりに開館しているか。

	判断基準		理者記入欄	第三者評価機関記入欄	
が回坐十		チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
Α	仕様書に定められた、もしくは事業計画書のと おりに開館している。				
В	-		A		A
С	仕様書に定められた、もしくは事業計画書のと おりに開館していない。				
	- 指定管理者記入欄		- 第三者評価	機関記入欄	
[7	ピールポイント]		、職員による朝礼が 官されています。	が毎日行われ	ており、事業計画
改	善すべき点・課題等】				

#### -5 職員の資質向上を図るための取組み

判断基準		指定管	指定管理者記入欄		第三者評価機関記入欄	
	刊例基件	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	各職員が研修計画に沿って受講した研修の後、 報告書を職員間で回覧等している。					
В	次のすべてに該当する。					
	常勤·非常勤職員に関わらず、職員の研修計画 を作成している。		A		A	
	常勤·非常勤職員に関わらず、内部研修が行われている。					
	常勤・非常勤職員に関わらず、外部研修や勉強 会に参加できる環境を整えている。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄		第三者評価	機関記入欄		
隔会告外ま係格	指定管理者記入欄  [アピールポイント]  隔月で、ケアプラザ全体(非常勤職員も含む)で職員会議を開催している。会議では、事業の運営状況報告の他、外部研修へ参加した職員の研修報告会や、外部講師を招いての研修会を開催している。また、介護福祉士や介護支援専門員等の事業に関係する資格を取得した際には、法人の定める公的資格取得取扱規則により、報奨金を支給している。		は、年間研修計画 りに行われ、受講役 化が図られていまで 防職員には、目標覧 入され、自発的な	後の報告書も す。 管理制度や資	適切に回覧され、 格取得者への報	

# -6 職員の専門技術を高めるための取組み(専門職員対象)

	判断基準	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基件	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	各職員が研修計画に沿って受講した研修の後、 報告書を職員間で回覧等している。					
В	次のすべてに該当する。					
	個々の職員の専門技術を高めるため、部門ごと		A		A	
	に年 1 回以上、専門家等講師を招き、研修、事 例検討会等を開催している。		٨		A	
	職員の専門技術を高めるため、専門技術に関					
	し、職員間で勉強会や意見交換会等を開いてい					
С	る。 A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
【ア	ピールポイント]	[特記事項]				
外音	B研修の案内は、直接の回覧や法人内のイントラ	職員研修は積極的に行われ、受講後の情報の共有も適切				
ネッ	トでアップし、積極的な参加を促している。	に行われています。外部講師を招いた勉強会や事例検討会				
	、専門性を高める必要がある内容の研修につい	開催のほか、施設内部でも、看護職員による施設全体の看護				
	は、管理職から直接該当職員に参加を促す。	師ミーティングを開催するなど、専門職員の技術向上への積				
	多参加後は、職員の全体研修内で研修報告を行	■ 極的な取り組みを行っています。				
	い、イントラネットにもアップし、ケアプラザだけでなく					
法ノ	、内の全職員が閲覧できるようにしている。					
法ノケア	、内の全職員が閲覧できるようにしている。 ププラザ内の看護資格を持つ職員は、月 1 回看護					
法 ケア 師ミ	、内の全職員が閲覧できるようにしている。 プラザ内の看護資格を持つ職員は、月 1 回看護 ーティングを開催し、看護の技術や医療情報につ					
法 ケア 師ミ	、内の全職員が閲覧できるようにしている。 ププラザ内の看護資格を持つ職員は、月 1 回看護					
法ケがいて	、内の全職員が閲覧できるようにしている。 プラザ内の看護資格を持つ職員は、月 1 回看護 ーティングを開催し、看護の技術や医療情報につ					

#### -7 人権擁護啓発への取組み

		指定管	指定管理者記入欄		第三者評価機関記入欄	
		チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	次のすべてに該当する。					
	事業の実施に当たり、利用者に対し、不適切な					
	行為が行われないよう、規範や倫理規定等明					
	文化したものを、全職員へ周知している。					
	年1回以上、職員に対する人権擁護にかかる研					
	修等を実施している。		Α		A	
	不適切な行為が行われないよう、職員間で互い					
	の対応方法が適切であるか確認を行う体制を					
	整えている。					
В	Aの中でNずれか1つは該当する。 					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	- 指定管理者記入欄		第三者評価	機関記入欄		
ごはすな換	ピールポイント] 印用者様の陣間やプライバシーの保護について就業規則や各種マニュアルで規程し、人権に関る研修では、気がつかないうちに侵してしまいがち人権やプライバシーなどについて、検討し意見交を行っている。 善すべき点・課題等]	い、周知徹底を図っています。 人権擁護に関する研修を行い、不適切行為が行われない			「為が行われない E化されるように、	

# ・施設・設備の維持管理

-1 建物・設備の保守点検

建物・設備が適切に管理され、安全性の確保及び良好な機能の保持が実現されているか。

	all of the state o	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
判断基準		チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	目に見える損傷等がなく、利用者が常に安全に 利用できる状態に保たれている。					
	発見された不具合が適切に処理されている。		А		А	
В	事業計画書のとおり、管理が行われている。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
ケ営め備て員	ピールポイント】 アプラザ単独での設置ではなく、同一建物内に運去人の管理部門や障害者施設も合築されているた法人全体の設備管理担当者が、ケアプラザの設の管理についても専門的に行なっている。あわせビル管理の専門業者に委託し、月7日設備保守の派遣を委託している。	よる専門業者	に入居しているため 皆に外部委託され、 発生時の対応も夕 ます。	適切に管理さ	れています。	

## -2 備品の管理

施設の備品が適切に管理されているか。

	判断基準	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
ナリめ一季年		チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
А	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	備品台帳に記された備品がすべて揃っている。					
	地域ケアプラザの備品に目に見える損傷等が		Α.			
	なく、良好な状態を保っている。		А		A	
В	地域ケアプラザの備品と指定管理者の備品を					
	区別した備品台帳を作成している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
【ア	ピールポイント]	[特記事項]				
		各備品は、区分された備品台帳に明確に記載され、適切に				
		管理されています。				
【改	善すべき点·課題等】					

#### -3 清掃業務

利用者が快適に利用できるよう、清掃が行き届いているか。

判断基準		指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	刊如基件	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	次のすべてに該当する。  事業計画書のとおり、業務が実施されている。					
	目に見える埃、土、砂、汚れ等がない状態を維 持し、不快感(見た目、悪臭等)を与えず、衛生					
	的な状態が保持されている。		А		А	
	消耗品の補充が適切に行われている。					
В	-					
С	Aに該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
日子障委もを清高が	ピールポイント] 常清掃は、ケアプラザ職員もおこなっているが、同 建物内の知的障害者施設に委託をしているため、 害者の作業訓練の場の提供だけでなく、施設への 託のためコストパフォーマンスも高い。作業水準 ビルメンテナンス業者の研修を受けた職員が指導 っている為、清掃業者の日常清掃と同等の水準で 帚が行なわれている。 度な技術の要する定期清掃については、ビルメントンスの専門業者に委託し、行なっている。	適切に行わ 活用されてい 終業時に	は、同一建物内の れているとともに、「 います。 は、毎日、職員によ されています。	障害者の作業	訓練の場としても	

#### -4 警備業務

安全で安心感のある環境を確保しているか。

	判断基準	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	が可容子		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	B に該当の上、次のすべてに該当する。					
	鍵の管理方法が明確になっている。					
	日常、定期的に館内外の巡回を行い、事故や 犯罪を未然に防止するように努める。		А		А	
В	事業計画書のとおり業務が実施されている。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄		第三者評価	機関記入欄		
鍵はる各等まバに夜い	ピールポイント) は、共有事務所内で管理し、鍵の持ち出しの際に 持出簿に記載し、返却漏れのないようにしてい ロアの最終退出者は、チェック表に施錠の確認 記載してから退出をしている。 は、来館者には、入館の際に入館バッチを手渡し、 チをつけていない不審者の侵入防止・早期発見 めている。 引は機械警備をしており、定期的な点検も行なって ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	により、適切 来館者は	は、各階、各部屋( に行われています 、色分けしたバッシ かな声かけにより、	。 ジで識別され、	不審者には職員	
	百岁、10点、环境分1					

#### -5 外構施設の保守点検業務

## 該当施設のみ評価を実施する

外構施設が適切に管理され、安全性の確保及び良好な機能の保持が実現されているか。

判断基準		指定管	理者記入欄	第三者評	第三者評価機関記入欄	
		チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	目に見える損傷等がなく、利用者が常に安全に					
	利用できる状態に保たれている。					
	発見された不具合が適切に処理されている。		A		A	
В	事業計画書のとおり業務が実施されている。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄		第三者評価	機関記入欄		
【ア	ピールポイント]	【特記事項】				
駅と	「ルとの共通連絡通路の管理もあわせて委託され	法人本部が、一括管理しており、法人本部の設備担当者が				
てお	り、この管理も行なっている。これらの保守管理	外部委託の専門業者と連携し、不具合の処理を含め、適切に				
につ	いては、法人の設備担当者および保守点検の委	管理している	₹す。			
託美	養者と連携し、不具合が発生した場合などは、随					
時行	f政への報告し、応急処置や修繕を行なってN					
る。						
(改	善すべき点・課題等】					

#### -6 植栽・樹木等の維持管理業務

## 該当施設のみ評価を実施する

施設周りの植栽・樹木等が適切に管理され、利用者が快適に過ごせるような良好な景観が保たれているか。

判断基準		指定管	理者記入欄	第三者評	価機関記入欄
	が可容子		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。				
	落葉や雑草の繁茂等が放置されておらず、美 観が保持されている。				
	植栽に不具合が生じた際は適切に処理されている。		А		Α
В	事業計画書のとおり業務が実施されている。				
С	A、Bのいずれにも該当しない。				
	指定管理者記入欄		第三者評価	機関記入欄	
おりてくか	ごルとの共通連絡通路上の植栽管理を委託されて、あわせて植栽の管理をしている。植栽の管理にいては、同一建物内の知的障害者施設に委託をしいるため、障害者の作業訓練の場の提供だけでな施設への委託のためコストパフォーマンスも高い。明的な水遣りや植え替え等の管理も委託してい	の植栽の管理は、同一建物内の知的障害者施設に委託され、適切に管理されているとともに、障害者の作業訓練の場合は もなっています。 今後、植栽への水やりなど、一層のきめ細かな配慮が期待			者施設に委託さ D作業訓練の場と
【改	善すべき点・課題等]				

# -7 ゴミゼロ推進運動への取組み

横浜G30プランに則ったゴミゼロ推進運動へ取り組んでいるか。

	Mathematical Set	指定管		第三者評価機関記入欄		
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	次のすべてに該当する。					
	ごみの発生抑制に取り組んでいる。					
	再利用・再使用に取り組んでいる。					
	リサイクルに取り組んでいる。		A		А	
В	Aの中でいずれか 1 つは該当する。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	- 指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
両面 どを ゴミ	ピールポイント】 「コピーの活用や、ミスコピーした裏紙の再利用な日常的に行なっている。の分別を行う中で、ペットボトルのキャップを回収ボランティア活動に参加したりしている。	物ごみの持 ごみの削減! また、ごみ	の再利用や、貸室 ち帰り励行、ごみのこ取り組んでいます よ処理場は、大型 最錠管理され、清潔	の分別の徹底 r。 量販店が隣接	などによる、発生 していることもあ	
【改	善すべき点・課題等】					

#### -8 施設衛生管理業務

入浴や食事サービスを提供するに当たり、施設の衛生管理や感染症対策を適切に行っているか。

判断基準		理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
員に対して速やかに周知している。 					
職員が感染症等を早期に気づく体制を構築している。					
感染症の発生予防及び発生対策の管理体制と					
して、法人の責任者もしくは個別施設の施設長					
等による感染対策委員会等が設置されている。					
次のすべてに該当する。		А		A	
国や市などの感染症マニュアル等に基づき、職員に研修が行われている。					
浴室、調理室等の衛生管理に関して、定められ た点検を実施している。					
ゴミ処理等における衛生管理が適切に行われ ている。					
A、Bのいずれにも該当しない。					
指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
マプラザだけでなく同一建物内に知的障害者施設があるため、建物内全体の安全衛生委員会を設置月1回の会議を開催。感染症予防をはじめ、施設全体の安全衛生や事故防止に関する情報交換対策の検討などを行なっている。	た建物全体 症対策を含む また、ケア 理点検が行	で安全衛生委員会 めた勉強会や情報 プラザ内の浴室、 われています。ご	を設置してお 交換会を開催 調理室の衛生 み置き場は消	8り、月1回、感染 しています。 = 管理は適切に管	
	Bに該当の上、次のすべてに該当する。  感染症や流行性の疾病等の情報を把握し、職員に対して速やかに周知している。 職員が感染症等を早期に気づく体制を構築している。 感染症の発生予防及び発生対策の管理体制として、法人の責任者もしくは個別施設の施設長等による感染対策委員会等が設置されている。 次のすべてに該当する。  国や市などの感染症マニュアル等に基づき、職員に研修が行われている。 浴室、調理室等の衛生管理に関して、定められた点検を実施している。 ゴミ処理等における衛生管理が適切に行われている。 A、Bのいずれにも該当しない。	野断基準  Bに該当の上、次のすべてに該当する。  感染症や流行性の疾病等の情報を把握し、職員に対して速やかに周知している。 職員が感染症等を早期に気づく体制を構築している。 感染症の発生予防及び発生対策の管理体制として、法人の責任者もしくは個別施設の施設長等による感染対策委員会等が設置されている。 次のすべてに該当する。  国や市などの感染症マニュアル等に基づき、職員に研修が行われている。 浴室、調理室等の衛生管理に関して、定められた点検を実施している。 ゴミ処理等における衛生管理が適切に行われている。 A、Bのいずれにも該当しない。  指定管理者記入欄  ビールポイント  アブラザだけでなく同一建物内に知的障害者施設があるため、建物内全体の安全衛生委員会を設置月1回の会議を開催。感染症予防をはじめ、施設全体の安全衛生や事故防止に関する情報交換対策の検討などを行なっている。  「特記事項」に対策を含め、また、ケア理点検が行潔、かつ適比	おような	野断基準 チェック欄 評価(A・B・C) チェック欄	

# . 運営業務及びサービスの質の向上

#### -1 利用実績及び施設の稼動率

評価実施直前の2年間 の貸し施設の目標件数及び利用件数の推移につき、四半期毎(4~6月、7~9月、10~12月、1月~3月)の状況を確認する。

部屋		半期	目標	票件数	利用件数	
タ		4~6月		182 件	183 件	
多目的ホー	11.1.0	7~9月		180 件	193 件	
<b>T</b>	H 1 8	10~12月		178 件	190 件	
ル		1~3月		172 件	180 件	
_	H 1 8		4~6月		109 件	101 件
ケ ア ル 域		7~9月		108 件	109 件	
1 70		10~12月		107 件	140 件	
Д		1~3月		103 件	97 件	
ボ		4~6月		36 件	36 件	
ルラ	11.4.0	7~9月		36 件	15 件	
ボランティア	H 1 8	10~12月		36 件	31 件	
ア		1~3月		34 件	25 件	
指定管理者記入欄第三者評価機関記入欄						

#### 【アピールポイント】

駅ビルに隣接したケアプラザであり、夜間の利用なども比較的多い。

逆に、駅ビルと接続しているため、ケアプラザ自体の所在がわかりに〈〈なってしまっている。ケアプラザの存在を知っている固定の利用者は多いが、より利用者の裾野を広げる為に、バスターミナルに面した窓面に掲示を出したり、駅からの連絡通路上に掲示板を新たに設置(平成 19年 10月)したりするなどして利用者の拡大を図っている。

#### 【改善すべき点・課題】

#### 【特記事項】

駅に隣接という立地条件の良さを生かすとともに、地域への巡回バスの運行や施設側のアピールもあり、施設の利用率は高く、地域に密着した活動を着実に実践しています。又、地域ケアプラザとして高齢者、障害者、幼児のみならず幅広く地域のニーズに答えるべく、ユニークな事業企画をもって運営されています。

今後、調理室の工夫などにより、一層の貸室事業の充実が期待されます。

ただし、評価実施時において、指定管理開始から 2 年以上経っていない場合は、指定管理開始時から評価実施直前までの数値を記すこと。

## -2 利用しやすい受付案内の実施 利用者が利用しやすい受付案内を実施しているか。

		指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄	
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
Α	次のすべてに該当する。				
	受付窓口を設置し、受付スタッフがいる。				
	電話やHP等により、利用相談を受付けている。				
	スタッフが利用者の相談に適切に対応できるよう、応対サービス等の研修体制を確立している。		А		А
	利用者に分かりやす〈説明できるよう、説明資料を用意している。				
В	Aの中でいずれか 1 つは該当する。				
С	A、Bのいずれにも該当しない。				
	- 指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄			
応対 どて	ピールポイント) 対サービスの研修については、職員全体の会議な 、研修を受けるだけでなく、職員間で応対の方法 について検討する機会も持っている。		は、研修を受けた耶 、話しやすい雰囲気		
【改	善すべき点・課題等]				

# -3 適切な利用情報の提供

すべての利用者が等しく利用情報を得ることができるよう、適切な利用情報の提供を行っているか。

		+K: 1-1-1-7/-	TE +> +¬ \ 188	<b>公一</b> 大江	·/≖-1414-1818 ÷□ \ 1818	
	判断基準		理者記入欄		価機関記入欄	
А	Bに該当の上、次のすべてに該当する。	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
	サービスの情報や施設利用案内を記載したパ ンフレット・掲示物等を作成している。					
	情報提供に当たっては、わかりやすい言葉遣い や写真・図・絵を活用し、誰にでもわかるような 工夫を行っている。					
	見学などの希望に対応している。		A		A	
В	次のすべてに該当する。		,.			
	指定管理者の名称や指定期間、概要等につい て館内の掲示板やHP等で利用者に周知してい る。					
	事業計画書・事業報告書を公表している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	- 指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
(ア	ピールポイント]	第三者評価機関記入欄  【特記事項】  パンフレットは事業ごとのリーフレットをファイルする形になっており、受付の周囲に分かりやす〈配置掲示され、見やすい構成になっています。  今後、指定管理者の名称や指定期間、概要などについての案内を、HPだけでな〈館内にも掲示し、利用者に周知させることが、望まれます。			示され、見やすい 要などについての	
【改	善すべき点・課題等]					

#### -4 広報・PRの実施

当該施設について、広報誌やPR誌を作成するなど、具体的な取組みを実施し、潜在的な利用者にアピールしているか。

	Not the ++>		理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	広報誌やPR誌を作成するなど、積極的に広報・ PR活動を実施している。					
В	-		А		A	
С	広報・PR活動は行っていない。					
	指定管理者記入欄		第三者評価	i機関記入欄		
広各町席 関自報	ピールポイント】 報紙は、デイサービス、地域包括支援センターの 事業で年数回発行しており、その都度地域の連合 内会長会に依頼し、地域の各町内会・自治会に出 の、全戸回覧をお願いしたり、周辺の病院・薬局、 系行政機関に配架してもらうようしたりしている。 主事業のチラシなどは、掲示板に掲示をしたり、区などで広報をしたりしている。  ・善すべき点・課題等】	の見学の他 業案内のビ 広報誌は	での施設運営という 、遠〈海外からの身 デオを制作して対応 写真やイラストを値 に配布するとともに	見学者もあり、 ぶしています。 吏って見やす!	当施設独自の事	

#### -5 サービス水準の確保

個々のサービスについて、対応職員によって格差が生じないよう、施設のサービス諮詢を確保 するための取組を行っているか。

	Nulver to Sta	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	次のすべてに該当する。					
	施設のサービス水準を確保するため、標準的な 業務実施手順や注意点等わかりやすく明文化					
	(マニュアルの作成等)されている。					
	全職員が一貫した認識を共有した上でサービス を提供している。		A		A	
	職員の意見を取り入れながら、標準的な業務実 施手順等をスタッフミーティング等において定期 的に見直している。					
В	Aの中でいずれか1つは該当する。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
マるてサ員護	指定管理者記入欄  【アピールポイント】 マニュアルは、必要に応じて随時見直しを行なっている。また、定例的に年 1 回はマニュアル全体を見直している。 サービスの質の向上のために、ケアプラザ全体の職員の会議の他、部門ごとの職員会議や、職務ごと(看護師等)の会議を開催するなどしている。		:マニュアルは年1 頁については必要! すい所に掲示され <sup>:</sup>	こ応じてラミネ	ートカバーをした	

#### -6 職員間での情報共有化

職員間で、適切に各種情報の共有化が実現されているか。

<b>₩1₩C ≒+ %</b> ±		指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
A	Bに該当の上、次のすべてに該当する。 職員間で、事業間での情報共有を目的とした定期的な会議(事業間ミーティング等)が開催され	チェック欄				
В	ている。 次のすべてに該当する。		A		A	
С	情報の流れが明確にされ、必要な情報が職員に的確に届くような体制が整備されている。 職員間で、情報共有を目的とした定期的な会議 (スタッフミーティング等)が開催されている。 A、Bのいずれにも該当しない。					
		第三者評価機関記入欄				
ケの中たませる。	ピールポイント] アプラザ全職員の会議は隔月で開催している。これで各部門ごとの事業の運営状況などが報告され、研修などを行なったりしている。 会部門ごとの会議なども定期的に開催し、情報目や、支援方針や事業内容の確認を行なってい		各は各事業毎でのは、全情報の共有は、全			

## -7 個人情報の保護

個人情報の保護に対する体制が整っているか。

	Virt Nice ++ Ne	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄	
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
A	Bに該当の上、次のすべてに該当する。 横浜市が規定する個人情報取扱特記事項につ				
В	いて、年1回以上点検・評価を行っている。 次のすべてに該当する。				
	個人情報を収集する際は必要な範囲内で適切 な手段で収集し、目的以外に使用していない。 個人情報の取扱いに関するルールやマニュア				
	ル等が整備され、管理責任者が特定されている。 個人情報の漏洩、滅失、き損及び改ざんの防		A		A
	止、その他の個人情報の適正な管理のために 必要な措置を講じている。				
	個人情報の取扱いについて、職員等に対する 研修を年 1 回以上実施し、個別に誓約書を取っ ている。				
С	A、Bのいずれにも該当しない。				
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄			
運情をおいる	指定官理者記入欄 【アピールポイント】 運営法人の設置する個人情報保護規定に則り、個人 情報の保護に取り組んでいる。個人情報保護に関す る研修は、年 1 回は開催し個人情報保護に関する誓 約書は、常勤職は採用時に、非常勤職は契約更新 時の契約書の中で誓約を求めるようにしている。		常勤職を含め誓約 護規定により、研修 ます。 のファイルは、施録 を扱うパソコンにつ ます。	多も受け、個人 ミできるキャビ	情報の保護に取るからに保管し、ま
改	善すべき点・課題等】				

#### -8 事故防止対策への取組み

事故防止のための体制の構築・取組みを行っているか。

	Maliner to Me	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	過去に発生した事故の内容や対応内容を記録 し、原因分析を実施し、改善のための対応を行っている。					
	事故防止のチェックリストやマニュアル類を用い、施設・設備等の安全性やサービス内容等を チェックし、必要に応じて改善している。					
	事故防止策の研修等を実施している。		A		A	
	法人の責任者又は施設長等による事故防止委 員会が設置されている。					
В	事故防止のチェックリストや事故防止・事故対応 マニュアル等を整備している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	- 指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
施防のをおまる。	指定管理者記入欄  【アピールポイント】 施設内の安全衛生委員会を月一回開催し、事故予 防の為の巡回活動や、事故発生時の対策検討など を行なっている。 またマニュアル類は、随時見直しをするだけでなく、 最低年 1 回は全てのマニュアルの見直しを行なって いる。		設を含めた複合ど 設置し、月1回、事 換を行っています。 こ見直しを行い、職 こついては、頻度の 事故ポイントシーノ -。	故予防や発生 事故対応マ 員に周知され D高いものや、	:時の対応の勉強 ニュアルが整備さ ています。 特に注意を要す	
【改	善すべき点・課題等]					

## -9 事故発生時の対応体制の構築 事故発生時の対応体制が確立しているか。

判断基準		指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	施設内で、事故対応責任者が明確になっている。					
	発生した事故内容等についての記録を作成して いる(ヒヤリ・ハット集の作成)。		A		A	
	事故対応策の研修等を実施している。					
В	事故発生時の連絡体制を確保している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
ヒれて期に同り	ピールポイント】 アリハットが発生したときには、その都度朝礼や昼で報告し、職員への周知徹底を図っている。また半こ1回はヒヤリハットを集計し、全職員が事故予防付する意識を持てるように、ミーティング等で検討し口徹底している。  善善すべき点・課題等】	情報は共有	時の連絡体制が整される仕組みが構造して職員への再多	築されています	す。ミーティングや	

## -10 災害発生時の対応体制の構築 災害発生時の対応体制が確立しているか。

	Mid-like the Me	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	災害時の連絡体制や職員の役割分担等が明示 されている。					
	地域や関連機関との連携体制を整備している。					
В	次のすべてに該当する。		А		А	
	災害時応急備蓄物資の保管場所、内容が明確 になっており、管理が適切に行われている。					
	防災マニュアル等に基づき、避難訓練や防災訓 練等を最低年に2回は実施している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
隣ピで 害設行どして	ピールポイント】 接したJR新杉田駅、新都市交通新杉田駅、ショッグセンターと連携し、年2回の四者合同防災訓練避難時の応援の想定した訓練を行なっている。災時応急備蓄については、同一建物内の障害者施と合同で管理し、備蓄物資の管理などが効率的になわれるように配慮している。また、飲料用の水なは、保存期限が切れた後も、災害時の生活用水とで使用できるよう、一定量を保管している。	市交通新杉 が年2回、定 また、災害	受割が明確化され 田駅、ショッピング 関的に行われてい 言時の備蓄物資の うわれています。	センターを含め 1ます。	め、合同での訓練	

## -11 利用者の意見・苦情を抽出する仕組みの構築 利用者が意見や苦情を述べやすい環境を整備しているか。

	判断基準	指定管	指定管理者記入欄		第三者評価機関記入欄	
	刊即基件		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
A	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	利用者が苦情や意見を述べやすいよう、窓口 (苦情係、ご意見箱の設置、HP での受付等)を 設置している。					
	利用者からの苦情や意見等が寄せられた際には、内容を記録し、対応策を実施している。					
В	次のすべてに該当する。		А		A	
	ご意見ダイヤルの利用方法に関する情報を提供している。					
	ご意見ダイヤルに意見等が寄せられた場合、そ の対応方法等につき公表している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
運プ苦情	ピールポイント] 会法人の設置する苦情解決事業規程は HP にアッれているが、施設内にはそれらを簡易にまとめた情解決に対する取組みを掲示している。また、苦目談の連絡先については、大きな表示でよりわかす〈掲示している。	情解決の責す。 館内に、「だ ています。ま されています。 今後は、	課題にもあります <i>た</i> 人、地域住民の意見	三者委員が、 、自由に意見 スターが見や が、なお一層、	明記されていまが言えるようにし すいところに掲示 ご意見収集に対	
ない	善すべき点・課題等】「ご意見箱」の設置はされているが、収集量が少 1。アンケート用紙を脇に置くなど、さらに集める努 が期待されます。					

#### -12 利用者の苦情解決体制の構築

利用者の意見、苦情等を受けて、迅速に対応できる体制を構築しているか。

		<b>均宁答</b>	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	デー 評価(A·B·C)	
Α	次のすべてに該当する。	2 - 2 2 Hrs	итты (** 5 5)	y = y y ind	HT IPM (** 2 C)	
	利用者に対し、苦情等への対応手順、担当者等が明確にされている。					
	苦情解決の仕組みを利用者等に周知している。					
	苦情等の内容を検討し、その対応策を講じてい る。		В		A	
	苦情等への対応策について、利用者へ公表し ている。					
В	Aの中でいずれか 1 つは該当する。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
法 する 苦 に	ピールポイント] 、の設置する苦情解決事業規程に則り、苦情に対 の設置する苦情解決事業規程に則り、苦情に対 の取組みを行なっている。 情については、要望と思われるような細かな苦情 のいても取り上げ、業務日誌に記載するなどして、 川用者様のニーズ把握にあたっている。	構築されてい 法が、HPや また、苦情	情解決事業規定にいます。当ケアプラ館内掲示で、分かいては、町内	ザの苦情窓口 りやす〈、公開 目治会、社会	1や苦情解決の方 されています。 ☆福祉協議会、老	
【改	善すべき点・課題等】					

#### -13 利用者アンケートの実施

サービス全体に対する利用者の満足度を把握し、課題がある場合には対応策を講じているか。

	III North Ann Na	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	利用者アンケートの結果を公表している。					
	利用者アンケートからサービスに係る課題を抽 出している。		В		В	
	利用者アンケートから抽出した課題への対応策を講じ、改善している。					
В	サービス全体に対する利用者アンケートを最低、年 1 回以上実施している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
通用また	ピールポイント】 所介護・居宅介護支援事業については、例年、第 新評価を実施しており、その中の利用者調査を利 オアンケートとしている。 こ、18 年度から地域包括支援センターや地域活 交流事業についてもアンケートを実施し始めた。	浜市の書式 返りがされて 今後は、 <sup>ま</sup>	/ケートについては にそって課題を抽 にいます。 利用者アンケートの かれた施設運営を	出し、改善策	を出した後に振り 公表をすることに	
【改	善すべき点・課題等]					

## -14 地域ネットワークの構築(全事業共通)

	判断基準	指定管	理者記入欄	第三者評	価機関記入欄
が明金十		チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
A	Bに該当の上、次のすべてに該当する。 地域サービス等に関するリストやマップの作成に当たっては、地域住民の要望等を反映している。 作成したリストやマップ等を公開・情報提供し、住民に周知している。				
В	次のすべてに該当する。		A		A
	地域のサービス機関や専門相談機関のリストや マップを作成している。				
	地域の関係機関・関連団体(自治会・町内会・民生委員会・児童委員・地域住民・地域団体・地域施設・福祉保健機関)との連携を実現するため、定期的な会合や情報交換を実施している。				
С	A、Bのいずれにも該当しない。				
	指定管理者記入欄		第三者評価	機関記入欄	
地 内 ら る。	ピールポイント] 或サービスに関するマップ作りは、地域の連合町 会長会や民生委員の意見を取り入れ作成し、それ Dマップを地域の市民祭(磯子祭)等で配布してい	するマップか 地域との追 を通じて、高 に「杉田地区 磯子区、磯	の意向を取り入れ が作成され、地域住 連携を深める目的も が齢者の孤立をなく を健康つくり推進会 子スポーツセンター (杉田サロン)として	民に配布され あり、日頃の し、良好な隣。 こ。を立ち上げ -、区の世話役	ています。 健康づくりの推進 人関係を築くため ています。これは 设の人などで構成

#### -15 総合相談業務

	Numer + St	指定管	理者記入欄	第三者評	価機関記入欄
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。				
	高齢、障害、子育ての各分野の相談に対応できるよう各種制度の仕組みを把握し、職員が一律窓口対応を出来るマニュアルを整備している。 内容が多職種に関わる場合には、関係者でカンファレンスを開催し、課題を共有の上、支援につなげている。 フォローが必要な利用者には訪問等で必要な				
	支援を行っている。				
В	次のすべてに該当する。 利用者が来所できない場合や居住環境の確認 が必要な場合等は訪問調査をしている。 相談記録が整備され、必要なときに速やかにみ		А		A
	られるようになっている。 窓口で相談を受けた場合は、相談された事項に ついて、原則としてパンフレット等書類により、各 種制度の情報提供を行っている。 相談時には、プライバシーに配慮している。				
С	A、Bのいずれにも該当しない。				
	指定管理者記入欄		···········第三者評価		
(ア	ピールポイント]	第三者評価機関記入欄 【特記事項】 高齢、障害、子育ての各分野の相談に対応できるマニュア ルの整備が出来ており、職員は重複障害などに対する相談 も、適切に対応しています。 ケアプラザに来所できない利用者については、自治会の集 会時など出張相談に応じています。			いどに対する相談
[改	善すべき点・課題等】				

## -16 成年後見制度の活用(権利擁護業務)

判断基準		指定管理者記入欄		第三者評価機関記入欄		
	判断基件	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
A	Bに該当の上、次のすべてに該当する。 成年後見制度や消費者被害に関する情報を収					
	集し、地域に情報提供している。					
В	次のすべてに該当する。					
	成年後見制度普及活動や悪徳商法による消費 者被害のための啓発活動を実施している。		A		A	
	相談を受けた場合、成年後見制度に関する情報提供や親族申立支援、消費者被害に関する情報提供を行っている。					
	区、区社協(あんしんセンター)、医療機関等、 関係機関との連携に努めている。また、区が開催する定期的な情報交換の場に参加している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	- 指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
地区い合度	ピールポイント】 域で生活をする成年後見制度対象者の把握をし、 や関係機関等と連携し、本人や家族との調整を行っている。地域の町内会館や自治会館などでの会 に参加し、消費者被害の情報提供や、成年後見制 こついての説明等を行なっている。	を行っており	見制度については、 )、事例検討会を行 名の対応事例の実	い、地域の対	象者リストを作成	

## -17 虐待防止関係業務(権利擁護業務)

	判断基準	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	が町坐十		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
А	Bに該当の上、次のすべてに該当する。 虐待の早期発見のため、地域の様々な関係者					
	によるネットワーク構築に努めている。					
В	次のすべてに該当する。					
	虐待に関し相談を受けた場合、区に報告し適切に対応している、又は対応する体制を把握している。		A		A	
	区連絡会に参加している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。 					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
地者やま者ケれる	指定管理者記入欄  【アピールポイント】  地域の民生委員の会合などに積極的に参加し、高齢者に対する虐待の早期発見ができるように情報交換や啓発活動を行っている。 また、デイサービス職員に対しても、入浴時にご利用者様の体に不審な傷がないか等チェックをするなどケアプラザ全体で虐待の早期発見の取組みが進められるよう取り組んでいる。		れや早期発見に向 かに利用し、啓発活 明的に、区の職員の 利用者や地域住E	動がされてい )訪問によるカ	ます。  ンファレンスが行	

#### -18 包括的・継続的ケアマネジメント支援業務

	Vill Ner ≒ S#	指定管	理者記入欄	第三者評	<sup>2</sup> 価機関記入欄
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
Α	次のすべてに該当する。				
	ネットワーク構築のため、ケアマネジャー、民生   委員、医師等との情報交換会、勉強会、事例検   討会等を年2~3回以上実施している。				
	区ケアマネジャー連絡会等に参加し、情報交換、スキルアップを行っている。				
	サービス担当者会議、ケアカンファレンス等の 開催について、月1回程度のコーディネートを実 施している。				
	電話や窓口によるケアマネジャーからの相談対 応を行い、その記録を作成している。				
	専門家による相談会を年 2 回以上開催している。		А		A
	事業所訪問、ケアプランチェックを年 1 回以上実施している。				
	新任ケアマネジャーに対する研修受入を年 2 回 以上実施している。				
	支援困難事例について、ケアマネジャーとの同 行訪問等を実施し、結果を区へ報告している。				
В	Aの中で4つ以上7つ以下に該当する。				
С	Aの中で該当する項目が3つ以下である。				
	指定管理者記入欄		第三者評価	機関記入欄	
【ア	ピールポイント]	【特記事項】			
地均	ずのケアマネージャーの抱える支援困難ケースの	地域のケ	アマネジャ <i>ー、</i> 民生	委員や医師	たちと、情報交換
	炎に対して、精神科医と地域包括支援センター職		、事例検討会など和		
	が連携してその対応や調整の支援をしています。		資格を持った主任ケ 500 または1975世か		
	:主任ケアマネージャーも看護師資格と介護支援 思るの姿なと経験のまる職品を配置し、医療に関		包える支援困難ケ- 舞窓しています	- 人の相談に	植極的に対心し、
	引員の資格と経験のある職員を配置し、医療に関 5相談にも適切なアドバイスができるようにしてい		構築しています。 カ医との提携で、i	認知症や高齢	含者の精油症状なり
ます		施設の協力医との提携で、認知症や高齢者の精神症状などの相談に乗っています。			
			マネジャーに対する	研修も、受け	入れています。
【改	【改善すべき点・課題等】				

#### -19 適切なサービス提供の実施

(特定高齢者施策、介護予防支援事業、居宅介護支援事業)共通項目

	光小成七年 2年	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	外部研修等の活用等、ケアプラン(介護予防プランを含む)を向上するための取組を実施して					
	いる。					
	介護保険等で定められた業務以上にきめ細か					
	なサービス提供を実現するため、施設独自の取					
_	組が1つ以上ある。					
В	次のすべてに該当する。					
	利用者本人及び家族のニーズを把握したうえで					
	介護予防支援計画を作成している。		А		Α	
	サービス計画に基づき、定期的に訪問を行い、					
	プランに基づいたサービスの実施状況や効果を					
	把握している。					
	サービス内容と効果の記録、及び利用者や家					
	族のニーズをもとに、定期的にサービス内容の					
	見直しを実施している。 個別の利用者に合ったケアプランを作成するた			·		
	め、サービス担当者会議を定期的に開催し情報					
	交換を行っている。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	北宁竺阳老门入棚		<b>第二老</b> 顿伊	┼纵目目≐つ ℷ ┼問		
וש	指定管理者記入欄 ピールポイント】	第三者評価機関記入欄 第三者評価機関記入欄 (特記事項)				
1	□ □ ルパイン ロ 隻予防プランを作成するにあたっての支援マニュ		ιアルに沿って、利	田老木人や家	家族のニーズを把	
	を作成をしている。	握し、プランを作成、サービスを提供し、満足度調査を行い、				
	ませービス以外の外出支援の受け皿として、地域					
の高	高齢者を対象とした、体操教室やフラワーアレンジ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
メン	トの教室、歌声ひろば等の事業を開催している。	当施設では、支援困難ケースに対する対応について、毎月				
		1回、担当者による支援会議を開催しています。				
			父さんの井戸端会	-		
			ばなど、ユニークな			
			え援の受け皿とし	(開催して)	1より。	
【改	【改善すべき点・課題等】					
Щ_						

## -20 デイ・サービスの質の向上(通所サービス事業)

	光·1 BC 1 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	外部研修等の活用等、プログラムをよりよくする ための取組みを実施している。					
В	次のすべてに該当する。					
	入浴や排泄に際して、利用者の自尊心やプライ バシーに配慮している。					
	介護技術向上のため、全職員を対象に、定期的 に研修や勉強会等を開催している。		A		A	
	職員間で定期的な情報交換を行っている。					
	個別の利用者に関わる介護事故リスクについ て、介護職員が明確に把握している。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
		第三者評価機関記入欄				
ケを部研修含	ピールポイント] プラザ全職員(非常勤も含む)を対象とした会議 月で開催し、各事業の運営状況の報告の他、外 請師を招いて介護技術向上やサービスへ向けた 会会を行なったり、外部研修に参加した職員の研 設告会などを開催したりしている。また、非常勤を 3専門職(看護職)や非常勤リーダーとの会議など 期的に開催し、	交換を行い、 介護予防に利力ラオケ機相 行い、利利用で、 の力がある。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	ず内で、きめ細かた サービスの質の向 を推進するための 引用されています。 域の導加に結び付け 者の情報は、ナー 哉員が把握していま あわせ、朝、昼、夕 「健口体操」が日	引上を図ってい 運動機器(パ また、今年度  谷療法への取 けています。 スミーティンク ます。また、職 7の3回行われ	ます。 ワーリハ)を導入 は、利用しやすい り組み強化などを ずの記録に明記さ 員の申し送りは、 っています。	
【改善すべき点・課題等】						

# . 地域及び地域住民との交流連携(地域活動交流事業)

-1 地域や地域住民との交流・連携の取組み 地域や地域住民との交流・連携に関する取組みを実施し、地域交流の支援を実施しているか。

		指定管理者記入欄		第三者評価機関記入欄	
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	· Imn (A・B・C )
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。	J T J J IM	нтіш (71 Б С)	J T J J IN	нтіш (л. Б. С.)
	地域活動交流事業から地域でのインフォーマル サービスの定期的な提供に結びついた事例を 有する。				
В	次のすべてに該当する。				
	地域住民、福祉保健活動団体、町内会、自治会 等と情報交換を行っている。				
	地域団体の活動が福祉保健活動に発展するよう施設利用申し込み時及び登録後に団体に働きかけている。		А		А
	地域住民によるインフォーマルサービスを紹介 することなどに取り組んでいる。				
	地域住民の意見・要望を把握している。				
	人的資源や場所の提供を通し、各種地域活動 へ参加している。				
С	A、Bのいずれにも該当しない。				
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄			
【アピールポイント】連合町内会長会や地域の民生委員・児童委員の会合、老人会等に積極的に参加し、広報誌・各種チラシ等で情報提供を行なっている。またケアプラザと駅との連絡通路上に掲示板を設置し、ケアプラザからの情報発信を行なっている。		会合に積極 ています。 また、地域 派遣など、地 います。 今後は、セ ことによって	ラザの地域特性を対し、アウト域の要望を積極的に参加し、アウト域の要望を積極的に地域住民への定期に地域住民からの意いさらに正確な地域はでいなげることが	リーチ型の交 こ取り入れ、保 的なサービス 見要望を記録 或ニーズの把打	流を、活発に行っ と育ボランティアの 是供に結び付けて し、集計分析する 屋に努め、なお一

#### -2 地域活動交流・自主事業の適切な実施

\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		指定管理者記入欄第三者		第三者評	平価機関記入欄	
	判断基準		評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。					
	Bの判断基準で挙げられた 3 分野(高齢者、子育て、障害者)以外の分野における自主事業を実施している。					
	自主事業の実施後に、参加者が自主活動化するための取組を行っている。					
	自主事業の開催に当たって、より多くの利用者 に参加してもらえるよう、各種工夫を行ってい る。					
	数値目標を明確化している。					
В	次のすべてに該当する。		A		В	
	自主事業の企画に当たっては、事業の目的や 期待する効果などを明確化している。					
	地域交流の場となるよう参加者同士の交流を図 る機会を提供している。					
	自主事業の開催件数、参加者数を上げるよう取 り組んでいる。					
	対象別に多様な事業を実施している。					
	定期的に自主事業の見直しを実施し、地域住民 や利用者のニーズを反映させている。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
【アピールポイント】 デイサービスご利用者様の製作した作品展などをケアプラザのエントランスで実施し、地域の方々や会館ご利用者が鑑賞できるような催しを開催している。 【改善すべき点・課題等】		の良さもあり でなく、地域 会議」ないも 発展し、利用 す。 今後、新規 により、自主	日駅に隣接している 、自主事業は活発 住民向け、「杉田で 企画実行され、の 用者の自主活動化 見自主事業の年間 事業の見直しとと ることが期待されま	に行われてい を学ぼう」、「す びのび体操な された活動も の目標件数や もに、なお一層	1ます。3分野だけ 5父さんの井戸端 など自主事業から 、運営されていま の参加者数の設定	

#### -3 ボランティアとの協働

	<b>水山吹厂 14</b> / 特	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄	
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)
Α	Bに該当の上、次のすべてに該当する。				
	ボランティアから意見を抽出する仕組みを構築 している。				
	ボランティアのネットワーク化を支援している。				
	数値目標を明確化している。				
В	次のすべてに該当する。		А		А
	施設機能を用いてボランティアを受け入れる仕 組みを構築している。				
	地域・利用者のニーズに対応したボランティアを 育成している。				
	施設内だけでな〈、地域へもボランティアのコー ディネートをしている。				
С	A、Bのいずれにも該当しない。				
	- 指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄			
ケ者ラ齢るま	【アピールポイント】 ケアプラザと同じ建物内に同一法人が運営する障害者施設があることを活用し、地域の方々に向けた「ボランティア体験講座」を開設し、障害者作業体験、高齢者介護体験、障害者疑似体験等の場を提供している。 また、他のケアプラザや地区センターなどに向けて保育ボランティアの派遣なども行なっている。		の特色を生かした「 し、多数のボランティ」 、保育ボランティフ ソティアを地域に派 ランティア同士の交 層、ボランティア活動	ィアの受け入 ア養成講座を 遣しています。 流の場を構築	れ、育成を行って 開設し、育成され することなどによ
【改	【改善すべき点・課題等】				

# . 収支状況

-1 指定管理料の執行状況 指定管理料は適正に執行されているか。

	Mai Nor to the	指定管	理者記入欄	第三者評価機関記入欄		
	判断基準	チェック欄	評価(A·B·C)	チェック欄	評価(A·B·C)	
Α	Bに該当の上、外部の監査を受けている。					
В	次のすべてに該当する。					
	適切な経理書類が作成されている。					
	経理を担当する職員を配置している。		В		В	
	収支決算書に記載されている費目に関し、伝票 が存在する。					
	通帳や印鑑などが適切に管理されている。					
С	A、Bのいずれにも該当しない。					
	指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄				
【アピールポイント】 経理については、同一建物内にある法人の管理部にて会計処理を一括して行なっている。また、運営法人が公認会計士と業務委託契約を結んでおり、会計処理や収支について、経理上の疑問点などが発生した際には、随時質問をし、指導を受けている。  【改善すべき点・課題等】		計事務所と す。 帳票類、i て、法人本部 今後は、外部	部監査は受けてい 経理状況の指導を 通帳、印鑑などは、 ゆいで管理され、適切 が監査による、なお ことが望まれます。	受ける業務身 小口現金の即 に行われてい	型約を結んでいま 又り扱い以外は全 ます。	

#### -2 収支決算状況

予算と決算に大幅な相違がないか。収入 - 支出がプラスになっているか。

確認事項						
(予算収入	62,262,669 円)	- (決算収入	64,294,229 円)	=	-2,031,560 円	
(予算支出	62,262,669 円)	- (決算支出	64,294,229 円)	=	-2,031,560 円	
(決算収入	64,294,229 円)	- (決算支出	64,294,229 円)	=	0 円	
	指定管理者記入欄		第三	者評	西機関記入欄	
【特記事項】			【特記事項】			
収支の不足額に	こついては、前年度の	繰越金から補	上記のように、	± 0円	となっています。	
填している。						
駅に接続する井	ķ通連絡通路の管理σ	)委託を受けて				
いる為、他の地	域ケアプラザと比較し	て指定管理料				
はやや高額とな	こっている。					

事業報告書の数値を記載してください。

#### -3 経費節減状況

経費節減のための努力を行っているか

指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄
【アピールポイント】 光熱水費の削減の為、冷暖房の設定温度を各部屋 のコントローラー部分に掲示し、温めすぎや冷やし すぎのないように啓発し、使用していない廊下や部 屋の消灯を励行している。 また、コピー用紙の再利用を推進するなどし、経費 の節減を図っている。	【特記事項】
【改善すべき点・課題】	

# . その他

で評価項目では評価しきれなかった特筆事項(施設独自の工夫など)や改善すべき点について。

指定管理者記入欄	第三者評価機関記入欄
「アピールポイント」 通所介護、地域包括支援センター、地域活動・交流 事業、居宅介護支援事業が日常的に情報の交換や 共有を図ることでケアプラザが全体で地域の福祉力 を充実させられるように活動している。 また、同じ法人の運営する障害者施設が同一建物 内にあることから、これとも連携して、地域の福祉活動の啓発に役だて、ケアプラザの管理面でも館内 清掃や植栽を委託することによって、障害者に働く 場の提供をすると共に、効率的な管理を行なってい る。	【特記事項】  JR新杉田駅に隣接しているという立地の良さを生かし、地域住民との交流が活発に行われています。 同一建物内の障害者施設と連携し、ボランティアの育成や、障害者の訓練の場を提供するなど、地域福祉に独自の貢献を図っています。 ケアプラザの各事業は縦割りでなく、ケアプラザが一体となって、総合力で地域の福祉の充実を図っています。 地域のケアマネジャーから困難事例などの相談も受けており、地域に信頼された業務展開がなされています。 今後、地域住民からの意見要望については、より一層、積極的に収集を図ることが期待されます。また、ボランティア同士の交流の機会を作り、一層のボランティア事業の発展が望まれます。更に、貸室事業(特に調理室の有効活用の工夫による)の利用率向上が、期待されます。

# . 評価結果のまとめ

# 地域ケアプラザ評価結果一覧表

施設名:横浜市新杉田地域ケアプラザ

評価機関名∶福祉サービス第三者評価機関しょうなん株式会社フィールズ

		評価項目	指定管理者 自己評価結果	評価機関 評価結果
۱. ۶	総則		А	А
	1.施設の目的や基本方針の確立	地域ケアブラザの設置目的に基づいた管理運営上の基本方針が確立されて おり、職員が理解しているか	А	А
		管理職を含む常勤職員及び非常勤職員の勤務実績、配置状況は適切か	A	Α
	3.職員のマナー	利用者が気持ちよく利用できるよう、利用者に対する職員の接客マナーは適切	A	А
	- 4.開館の実績	か  仕様書に定められた、もしくは事業計画書のとおり開館しているか	A	A
	5.職員の資質向上を図るための取組	職員の研修計画を作成し、適切な研修を実施しているか	A	Α
	6.職員の専門技術を高めるための収組(専門職員 対象)	個々の職員の技術を高めるため、専門職員に対し、各専門技術に関する研修を実施しているか	Α	Α
	7.人件擁護啓発への取組	利用者に対し、不適切な行為が行われないような体制を整えているか	A	Α
II	施設・設備の維持管理		А	Α
	1.建物・設備の保守点検	建物・設備が適切に管理され、安全性の確保及び良好な機能の保持が実現さ	A	A
	2.供口办答理	れているか 備品が適切に管理されているか		
	2.備品の管理 3.清掃業務	湘雨が適切に官埋されているか   利用者が快適に利用できるような状態が保持されているか	A A	A A
	4.警備業務	安全で安心感のある環境を確保しているか	A	Α
	5.外構施設の保守点検	安全性が確保され、良好な機能が保持されているか	A	A
	6.植栽·樹木等の維持管理 7.ゴミゼロ推進運動への取組み	利用者が快適に過ごせるような良好な景観が保たれているか 横浜G30ブランに則ったゴミゼロ推進運動へ取り組んでいるか	A A	A A
	8.施設衛生管理業務	入浴や食事サービスを提供するに当たり、施設の衛生管理や感染症対策を適	A	A
		切に行っているか	Λ	Α.
III .	運営及びサービスの質の向上		А	А
	1.利用実績及び施設の稼働率			
	2.利用しやすい受付案内の実施 3.適切な利用情報の提供	利用者が利用しやすい受付案内を実施しているか  全ての利用者が等しく利用情報を得ることができるよう、適切な利用情報の提	A	A
		供を行っているか	A	A
	4.広報・PRの実施	当該施設について、広報誌やPR誌を作成するなど、具体的な取組みを実施し、潜在的な利用者にアピールしているか	Α	Α
	5.サービス水準の確保	個々のサービスについて、対応職員によって格差が生じないよう、施設の サービス水準を確保するための取組みを行っているか	А	А
	6.職員間での情報共有化	職員間で、適切に各種情報の共有化が実現されているか	A	A
	7.個人情報の保護 8.事故防止対策への取組み	個人情報の保護に対する体制が整っているか 事故防止のための体制の構築・取組みを行っているか	A A	A A
	9.事故発生時の対応体制の構築	自己発生時の対応体制が確立されているか	Ä	A
	10.災害発生時の対応体制の構築	災害発生時の対応体制が確立しているか	A	A
	11.利用者の意見・苦情を抽出する仕組みの構築	利用者が意見や苦情を述べやすい環境を整備しているか	A B	A
	12.利用者の苦情解決体制の構築 13.利用者アンケート調査の実施	利用者の意見、苦情等を受けて、迅速に対応できる体制を構築しているか サービス全体に対する利用者の満足度を把握し、課題がある場合には対応策	В	A B
		を講じているか	В	В
	14.地域ネットワークの構築(全事業共通)	地域のサービス機関や専門相談機を初めとした関連団体等との連携体制を構築しているか	А	Α
	15.総合相談業務	相談業務に当たっては、利用者のプライバシーに配慮し、適切な対応を行って	А	Α
		いるか  成年後見制度普及や消費者被害阻止のために、情報提供等を実施しているか	A	A
	17.虐待防止関係業務(権利擁護業務)	虐待防止に係る各種活動を適切に実施しているか	A	A
	18.包括的・継続的ケアマネジメント支援業務 19.適切なサービス提供の実施	地域包括支援センターとしての役割を果たしているか  特定高齢者施策、介護予防支援事業、居宅介護支援事業において、適切なサ	A	A
		ービスを提供しているか	А	A
	20.デイ・サービスの質の向上(通所サービス事業)	通所デイ・サービスの質を向上させるための取組を実施しているか	A	A
IV	. 地域・地域住民との交流連携		А	А
		地域や地域住民との交流・連携に関する取組みを実施し、地域交流の支援を実 施しているか	А	Α
	2.地域活動交流・自主事業の適切な実施 :	服りているが 地域の代表や利用者、公募の市民などで構成する地区センター委員会を設置 し、意見等を施設運営に取り入れているか	A	В
	3.ボランティアとの協働 :	地域におけるボランティアの育成・ボランティアを必要としている地域の関連機 関等へのコーディネート等を行っているか	А	А
\/	指定管理料の施行状況		В	В
٧.		指定管理料は適正に執行されているか	В	В
		収入・支出がプラスになっているか	± 0	± 0
		経費節減のための努力を行っているか		

# 地域ケアプラザ評価総括

項目	指定管理者自己評価	第三者評価機関特記事項
1. 総則	施設のモットーなどは、朝礼などで唱和している。職員のモラルとマナーの向上のために、定期 的なミーティング等で、継続的に指導・研修を行なっている。	職員は、積極的な研修などもあり、施設の目的や基本方針を良く理解し、資質向上に努めながら、日々の業務に、意欲的に取り組んでいます。
Ⅱ.施設・設備の維持管理	同一建物内の知的障害者施設と連携し、館内清掃 や植栽の維持管理を委託することで、障害者の働 く場の提供している。設備管理については、法人 の設備管理職員と委託業者が連携をして行なっ ている。	法人本部により、外部委託の専門業者と連携して、施設、設備の維持管理は、適切に行われています。
III.運営業務及び サービスの質の向上	サービスの質の維持・向上を目指し、隔月で職員全体のミーティングを開催し、ケアプラザ運営上の課題や問題点を検討したり、研修会を開催したりしている。	職員の資質向上のための研修や、話し合いの機会が確保されており、サービスの質向上につながっています。
IV. 地域及び地域住民と の連携	地域の関連諸団体と連携し、情報の共有や、福祉 情報の発信など行なっている。 また、地域のボランティアの育成に力を入れてい る。	立地の良さを生かし、また、地域特性の把握によるアウトリーチ型交流に力を注ぐことにより、地域交流は活発に行われています。ボランティアの育成には独自の取り組みを行い、成果を上げています。
V . 収支状況	運営法人の管理部と連携し、適切な会計処理が行なっている。また、経費節減や温暖化防止の為にも室温の設定温度を調整や、こまめな消灯を心がけている。	会計処理は、小口現金を除いて、法人本部 で行っており、適正に処理されています。
VI . その他	ケアプラザ各部門が一体となって活動し、地域全体の福祉力向上を目指すと共に、地域住民の方々から、安心して相談を持ちかけられる福祉拠点であることを目指している。	地域の特性や当プラザの持つ強みを生かしたサービスの提供を、プラザ職員が一体となって行っています。

#### 評価結果についての講評

当新杉田地域ケアプラザが提供しているサービスの質や仕組み作りの整備は、標準以上と考えられます。指定管理者制度のもと、更に実績を重ね、地域福祉の向上に、なお一層貢献されることを期待します。

#### 指定管理者からの意見

指定管理者として、施設を利用される市民の視点での評価を受けたことは、行政機関による監査などとは異なり、 非常に意味深いものでした。今後は、今回の評価結果を基に、不十分とされた点の改善や、より一層の充実した 市民サービス提供に心がけてまいります。