

## 令和3年度(令和2年度分) 指定管理者評価表【基本事項】

## 1. 指定管理施設及び指定管理者概要

施設名称	周南市介護老人保健施設ゆめ風車		所管課	病院管理室 ☎ 61-3092
所在地	周南市宮の前二丁目6番27号			
設置年月日	平成16年4月1日			
設置目的	要介護高齢者等に対して、看護や医療管理課における介護及びリハビリテーションを中心としたサービスを提供し、家庭復帰させることを目的とする。			
施設概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設の種類 介護老人保健施設</li> <li>・構造 鉄骨鉄筋コンクリート 3階建</li> <li>・延床面積 3,797.31㎡ (他渡廊下38.2㎡)</li> <li>・定員 介護老人保健施設 60人 通所リハビリテーション 40人</li> </ul>			
指定管理者	名称	公益財団法人 周南市医療公社		
	代表者	理事長 佐田 邦男		
	所在地	周南市宮の前二丁目6番27号		
	連絡先	電話 0834-61-2500	E-mail soumu@city-hp.or.jp	
	ホームページアドレス	http://www.ccsnet.ne.jp/~yumerouken/		
指定期間	平成29年4月1日 ~ 令和4年3月31日		年数	5 年間
募集方法	非公募		料金制度	無
指定管理の主な業務	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護給付費、使用料及び手数料などの徴収業務</li> <li>・介護老人保健施設等の維持管理業務</li> </ul>			

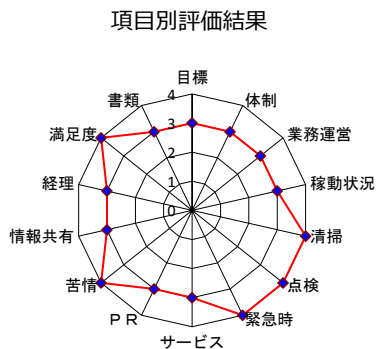
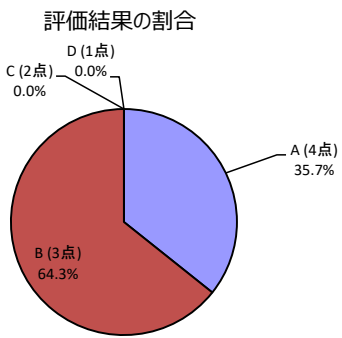
## 2. 施設の運営状況

目標管理	目標指標名		年度		R2年度	R3年度	
	年間延べ施設利用者数(人)		目標値	実績値	26,931	27,187	
施設の稼働状況	利用区分等		利用目標	単位	利用実績	単位	稼働率(%)
	1日平均療養室利用人数		55.9	人	53.8	人	—
	1日平均通所リハビリテーション利用人数		27.8	人	17.2	人	—
指定管理業務に係る収支状況	項目		収支計画額(円)		実績額(円)		
	収入	指定管理料	313,540,000		287,907,937		
		利用料金収入					
		その他の収入	1,039,000		376,819		
		計	314,579,000		288,284,756		
	支出	人件費	212,209,000		198,735,586		
		物件費	102,370,000		89,549,170		
		委託料					
		その他					
		計	314,579,000		288,284,756		
参考	使用料収入						
	自主事業収入(再掲)		1,039,000		376,819		
	自主事業経費						

令和3年度(令和2年度分) 指定管理者評価表【評価】

施設名		周南市介護老人保健施設ゆめ風車	
指定管理者名		公益財団法人 周南市医療公社	
項目	評価内容	評価事項・不適切事項等	評価
全体	目標の達成状況	老健の経営戦略(10年計画)の目標数値年間延べ利用者数 入所者19,491人、短期入所者803人、通所者6,637人 合計26,931人に対して実績値 入所者18,904人、短期入所者743人、通所者4,185人合計23,832人となり 総合評価として概ね達成となりB評価(70%以上)となった。	B
組織	体制・人事	事業計画書どおり適切に行われている。	B
業務	業務の運営	事業計画書どおり適切に行われている。	B
	施設の稼働状況	新型コロナウイルス感染症の影響もあり、令和元年度に比べて通所リハビリテーション利用人数が減少し、目標に達することはできなかった。	B
	施設の維持管理(清掃等)	委託業者等による清掃が日々行われており、施設内を清潔に保っている。また、感染対策委員会等を開催しており、清潔に保つ取組みを行っている。	A
	施設の維持管理(点検・修繕等)	委託業者等による保守が日々行われており、施設の現状に合った修繕方法を提案してくれている。	A
	緊急時の対応方法	毎月、事故発生予防対策委員会を開催し、アクシデント、インシデントの検討を行い、事故防止に努めている。	A
工夫意	サービス向上及び経営改善に関する取組み	サービス向上委員会にて常にサービス向上に向けた話し合いを行い、改善に努めている。	B
広報	PR・情報提供の実施状況	ホームページや広報等により老健の情報提供を積極的におこなっている。	B
相談・連携	苦情処理の状況	ご意見箱を設置し苦情等に適切に対応している。令和2年度より苦情処理を担当している支援相談員が増員となり2名体制となった。それによってより細やかな利用者さんからの要望に応えていくことができる体制となっている。	A
	情報共有	苦情処理の状況を市職員へも回覧している。	B
モニタリング	指定管理経費の経理事務の状況	公社定款に基づき、監事による経理事務の監査が行われている。	B
	利用者満足度調査における施設満足度	調査は適切に実施されており、利用者の施設満足度は高い。施設内に意見箱を設置し、利用者や家族の意見を常時受け付け、掲示している。また、毎年、利用者及び家族に顧客満足度アンケートを実施し、満足度向上に向けた努力を行っている。	A
	書類の作成・提出	書類は適正に作成され、期限内に提出されている。	B
評価コメント	入所の利用者数及び通所の利用者数が目標値に届いていないため、利用者数の増加について、様々な方面から積極的に対応し、目標の達成を目指されたい。 また、利用者満足度調査の結果をもとに、具体的な細部のサービスを見直し、改善することで、利用者の満足度の向上を図ってほしい。	総合評価	B
		平均点	3.4

※4点満点



※端数処理のため、評価結果(A~D)の割合の合計が100%にならない場合があります。