

令和5年度 指定管理者評価結果票

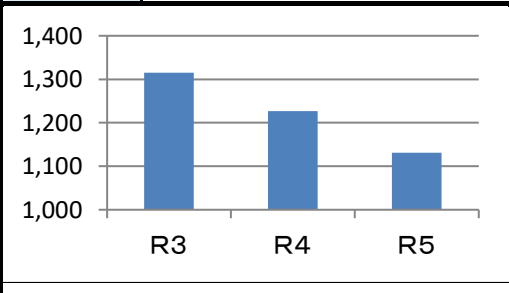
|        |                  |
|--------|------------------|
| 所 管 課  | 健康福祉部 障害福祉課      |
| 評価対象期間 | R5.4.1 ~ R6.3.31 |

1 基本情報

|           |       |                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設概要      | 名 称   | 岐阜県立三光園                                                                                                                                                                                                                                    |
|           | 所 在 地 | 山県市大桑3606                                                                                                                                                                                                                                  |
| 指定管理者     | 名 称   | 社会福祉法人岐阜県福祉事業団                                                                                                                                                                                                                             |
|           | 構 成 員 | —                                                                                                                                                                                                                                          |
|           | 所 在 地 | 岐阜市下奈良2丁目2番1号                                                                                                                                                                                                                              |
|           | 指定期間  | R3.4.1 ~ R8.3.31                                                                                                                                                                                                                           |
| 指定管理業務の内容 |       | ・障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)(以下「障害者総合支援法」という。)第5条第11項の規定により、身体障害者につき施設入所支援を行うとともに、施設入所支援以外の施設障害福祉サービスを行う業務。<br>・障害者総合支援法第5条第8項に規定する短期入所(精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者に係るものを除く。)を行う業務。<br>・施設の管理に関すること。<br>・その他仕様書に定めること。 |

2 利用状況を把握するための指標

| 指標 | 利用者数<br>(単位:人) |
|----|----------------|
| R3 | 1,315          |
| R4 | 1,227          |
| R5 | 1,131          |



|    |       |
|----|-------|
| R3 | 1,315 |
| R4 | 1,227 |
| R5 | 1,131 |

3 令和5年度の収支状況

(単位:千円)

|         |         |
|---------|---------|
| 収 入 計   | 277,307 |
| 利 用 料 金 | 274,967 |
| 指定管理料   | 0       |
| そ の 他   | 2,340   |
| 支 出 計   | 258,407 |
| 人 件 費   | 183,882 |
| 施設管理費   | 20,365  |
| そ の 他   | 54,160  |
| 差 引     | 18,900  |
| 納 付 金   | 0       |

4 前年度の評価員会議の主な意見及び対応

| 前年度の評価員会議の主な意見                                                  | 対応状況                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ・利用者ニーズの把握とサービス提供の質の向上のための取り組みを継続してほしい。                         | ・個別支援の時間を中心にコミュニケーションを図り、表出されないニーズの把握に努めている。また、個々の障がい特性に応じた支援が行えるよう、積極的に外部研修への参加や園内研修を実施し、職員のスキルアップに繋げている。 |
| ・事件や事故の発生において人的要素が介在していることから、人事に関する中長期的な計画を作成して、トラブルの発生に備えてほしい。 | ・人的要素に起因した人材の確保については、年6回以上の職員採用試験に加え、各種ガイダンスへの参加、学校関係への訪問、外国人介護留学生の受入れ等を今後も計画的に進めていく。                      |

## 5 評価員会議による評価結果

| 評価項目      | 評価点<br>(平均点) | 評価員の主な意見                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 管理基準の充足状況 | 3.2          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・施設の老朽化等への対応、今後の施設のあり方について検討を進めていただきたい。</li> <li>・施設老朽化による住環境、設備の問題が「事故」に繋がっている一面がある。</li> </ul>                                                                       |
| 設置目的の充足状況 | 3.2          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・サポーターズカレッジなど、積極的に研修が行われており評価できる。</li> <li>・研修に関しては、現場のワーカーだけではなく、管理者も積極的に受講し、施設全体で意識共有されるように努めてほしい。</li> <li>・入所者には重度、高齢、要医療が増え、それを要因とする「事故」が依然として報告されている。</li> </ul> |
| 公共性の確保の状況 | 3.2          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢化による長期入院となり、在籍者が減少することが施設運営にも影響している。</li> </ul>                                                                                                                     |
| 経営状況      | 3.2          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入所者数の増加への取り組みを検討していただきたい。</li> <li>・事業費の減少について、処置向上のため取り組みができない環境に繋がっていないか確認してほしい。</li> </ul>                                                                         |
| 派生的効果     | 3.0          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・第三者評価は社会への課題を共有・発信することに繋がる。地域の施設理解に繋がるためにも今後も積極的な情報発信に取り組んでいただきたい。</li> <li>・地域との交流をさらに進める取り組みを検討していただきたい。</li> <li>・コロナ禍終結後のボランティア交流について再構築願いたい。</li> </ul>          |

## &lt;評価基準&gt;

|   |                                              |
|---|----------------------------------------------|
| 5 | 協定書等に定める水準を上回る管理運営がなされており、かつ特筆すべき実績・成果を上げている |
| 4 | 協定書等に定める水準を上回る管理運営がなされている                    |
| 3 | 協定書等に基づき、適切な管理運営がなされている                      |
| 2 | 協定書等に基づき、概ね適切な管理運営がなされているが、一部に更なる工夫や改善を要する   |
| 1 | 改善を要する                                       |

## 6 県による評価結果

| 最終評価 | 評価の考え方                                                                                                                                                                 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・協定書に定めるサービス水準を満たし、適切に管理されている。</li> <li>・設備の整備や教室の開催といった事業により、障がい者と高齢者というニーズの異なる利用者が共有でき、安心、安全、快適に利用できるような運営がなされている。</li> </ul> |

## &lt;評価基準&gt;

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| S | 優れた管理運営がなされており、かつ十分な実績・成果を上げている |
| A | 優れた管理運営がなされている                  |
| B | 適正な管理運営がなされている                  |
| C | 改善を要する                          |