

指定管理者制度活用事業 評価シート(老人デイサービスセンター)

1. 基本事項

| | | | |
|------|--|--------|--------------------|
| 施設名称 | 川崎市井田老人デイサービスセンター | 評価対象年度 | 令和2年度 |
| 事業者名 | ・事業者名 特定非営利活動法人リ・ケア福祉サービス ・代表者名 理事長 小島 喜芳 ・住所 川崎市高津区野川3850番地 木の実の物語 2F | 評価者 | 高齢者事業推進課長 |
| 指定期間 | 平成28年4月1日～令和3年3月31日 | 所管課 | 健康福祉局長寿社会部高齢者事業推進課 |

2. 事業実績

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----|------|------|------|------|------|-----|--------|------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|----|----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 利用実績 | ①通所介護事業(通所定員 40人/日) 年間延べ利用者数 6,887人 ;定員に対する稼働率 67.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td></td> <td>4月</td> <td>5月</td> <td>6月</td> <td>7月</td> <td>8月</td> <td>9月</td> </tr> <tr> <td>延べ利用者数</td> <td>579</td> <td>539</td> <td>611</td> <td>650</td> <td>610</td> <td>674</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10月</td> <td>11月</td> <td>12月</td> <td>1月</td> <td>2月</td> <td>3月</td> </tr> <tr> <td>延べ利用者数</td> <td>698</td> <td>660</td> <td>634</td> <td>514</td> <td>369</td> <td>349</td> </tr> </table> | | | | | | | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 延べ利用者数 | 579 | 539 | 611 | 650 | 610 | 674 | | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 延べ利用者数 | 698 | 660 | 634 | 514 | 369 |
| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延べ利用者数 | 579 | 539 | 611 | 650 | 610 | 674 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延べ利用者数 | 698 | 660 | 634 | 514 | 369 | 349 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 収支実績 | ②居宅介護支援事業 給付管理者数(令和3年3月分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>介護度</td> <td>要介護1</td> <td>要介護2</td> <td>要介護3</td> <td>要介護4</td> <td>要介護5</td> <td>その他</td> <td>合計</td> </tr> <tr> <td>管理者数</td> <td>39</td> <td>39</td> <td>28</td> <td>9</td> <td>7</td> <td>25</td> <td>147</td> </tr> </table> | | | | | | | 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | その他 | 合計 | 管理者数 | 39 | 39 | 28 | 9 | 7 | 25 | 147 | | | | | | | | | | | |
| 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | その他 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者数 | 39 | 39 | 28 | 9 | 7 | 25 | 147 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| サービス向上の取組 | ①通所介護事業 (収入) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 介護料収入 | | 65,974,327 | | -6,883,142 | | (支出) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 利用者等利用料収入 | | 4,829,980 | | -420,780 | | 人件費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | その他の事業収入 | | 408,500 | | 395,710 | | 事業費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 | | 71,212,807 | | -6,908,212 | | 事務費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 68,145,775 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (収支差額) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 3,067,032 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ②居宅介護支援事業 (収入) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 介護料収入 | | 26,898,612 | | -338,836 | | (支出) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 利用者等利用料収入 | | 0 | | 0 | | 人件費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の事業収入 | | 383,930 | | 329,300 | | 事業費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 27,282,542 | | -9,536 | | 事務費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 21,257,262 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (収支差額) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 6,025,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (収入) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護料収入 | | 92,872,939 | | -7,221,978 | | (支出) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者等利用料収入 | | 4,829,980 | | -420,780 | | 人件費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の事業収入 | | 792,430 | | 725,010 | | 事業費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 98,495,349 | | -6,917,748 | | 事務費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 89,403,037 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | (収支差額) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 9,092,312 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○コロナ禍における感染リスクを出来る限り減らし、利用者への十分な配慮、サービスの向上に取り組んでいる。 ○当初から力をいれている機能訓練では、継続的に歩行練習や下肢トレーニングに取り組むことで歩行状態の安定・向上がみられる。ご自宅での運動継続確認等を行い、来所時以外での身体状態も確認、柔道整復師を含む専門トレーナーによって各利用者の状態に応じて、段階的な訓練手法で筋力の保持・改善を目指すことを継続して行っている。 ○送迎ルートの見直しで利用者の体力負担軽減、燃料費の削減や、利用者満足してもらえるようなレクリエーション、材料のコスト削減等、効率的・効果的に取り組んでいる。 ○毎年参加しているかわさき健幸福寿プロジェクトでは顕著な成績を収め、参加利用者の要介護度改善に努めた。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. 評価

| 分類 | 項目 | 着眼点 | 配点 | 評価段階 | 評価点 |
|---|-------------------------|---|----|------|-----|
| 適正な業務実施 | 質の高いサービスの提供 | 利用者のニーズに合わせたサービス提供が行われているか | 10 | 4 | 8 |
| | | 利用者等への情報提供等は十分に行われているか | | | |
| | | 地域交流(行事の開催やボランティアの受入等)を積極的に行っているか | | | |
| | 健康管理 | 利用者の健康管理は適切に行われているか | 10 | 4 | 8 |
| 感染症への対策は適切に行われているか | | | | | |
| (評価の理由) | | | | | |
| <p>毎月の誕生会で該当する利用者にはヒアリングを実施し、短期・長期の生活目標を設定することを恒例化することで、前向きな発言が聞かれるようになっている。また、ご家族やケアマネジャーとの情報交換により、総合的なご利用者のご希望、ニーズを加味したうえで計画書の中に盛り込み、スタッフ全員で情報共有しながら、ニーズに応えることができています。</p> <p>外部サービスの評価受入れ、公開サービスの情報公開は、随時行っている。外部への情報発信についてはホームページ内のブログにて継続的に行っている。感染症予防対策等は、リーフレットを作成し、ご利用者・ご家族へ配付を行った。</p> <p>地域交流については、新型コロナウイルス感染予防のため実施できなかった。</p> <p>利用者の健康管理については、体調変化を見落とさないよう、細かな変化にも対応することで糖尿病からの低血糖や排泄後の意識低下等にも適切に対応をとることができている。更に、スタッフの健康管理にも力を入れ、うがい・手洗いの励行、インフルエンザ対策、健康診断の実施などによって、介護の際の感染のリスクをできる限り減らして、利用者への十分な配慮、サービスの向上を続けている。</p> <p>新型コロナウイルス感染予防対策としては、ご利用者・ご家族には、利用日当日朝の体調・検温の確認と連絡、施設利用時のマスク着用・手洗いの徹底、換気への協力等へのアナウンスを繰り返し行うとともに、スタッフは、出勤当日朝の検温と記録、行動チェック表の提出、送迎車両の消毒等も徹底し行った。</p> | | | | | |
| 収支計画・実績 | 効率的・効果的な支出 | 計画に基づく適正な支出が行われているか | 5 | 4 | 4 |
| | | 支出に見合う効果は得られているか | | | |
| | | 効率的な執行等、経費削減の具体的な取組は為されたか | | | |
| | 収入の確保 | 計画通りの収入が得られているか | 5 | 4 | 4 |
| 収入増加のための具体的な取組が為されているか | | | | | |
| 適切な金銭管理・会計手続 | 事業収支に関して適正な会計処理が為されているか | 5 | 4 | 4 | |
| (評価の理由) | | | | | |
| <p>日常で使う消耗品、コピー機のカラー印刷の数量管理、及び申告を厳密にし、職員に無駄なコスト削減の意識を推進している。送迎においても、ルートの見直しを都度行ない、走行距離を効率化し、燃料費の削減にも努めている。</p> <p>新規利用者の獲得のために常に地域ケアマネジャーと連携をとり、利用者の状況報告書を頻りに送付することによって、サービス内容の充実を周知しているが、利用者増加にはつながらず、コロナ禍において年間利用者数は減少となったものの、特別な状況の中、適切な管理運営を行ったうえで、収入の確保に努めた。</p> <p>居宅介護事業において、前年度と比較し、給付管理者数の増加がみられる。</p> <p>会計処理については、事務職員が着実に連携し本部とダブルチェックを行っており、外部の会計事務所にもデータチェックを依頼している。</p> | | | | | |
| サービス向上及び業務改善 | 適切なサービスの提供 | 提供すべきサービスが仕様書や実施計画等に基づいて適切に提供されたか | 10 | 4 | 8 |
| | | サービスの利用促進への具体的な取組が為されているか | | | |
| | 業務改善によるサービス向上 | サービス向上のための取り組みがなされているか | 10 | 4 | 8 |
| | | 業務改善が必要な場合に、現状分析、課題把握、改善策の検討と実施が行われているか | | | |
| | 利用者の意見・要望への対応 | 業務改善の取組によって具体的な効果があらわれたか | 10 | 4 | 8 |
| | | 利用者ニーズの把握に努め、それを事業や管理に反映させる取組が為されているか | | | |
| 意見・要望の収集方法は適切だったか(十分な意見・要望を集めることができたか) | | | | | |
| (評価の理由) | | | | | |
| <p>各利用者及びご家族のご希望に応じて、個別機能訓練計画書を作成し、柔道整復師を含む専門トレーナーによる個別の機能訓練の実施や各利用者の状態に応じて、筋力の保持・改善を目指すことを継続し行った。新規の利用者に関しては、入浴や機能回復、マッサージなどそれぞれの方のご希望を反映させ、ご家族や利用者のご都合を伺いながら、ニーズに合わせたサービスを心がけることにより、継続的なご利用につなげることができている。入院や体調悪化等でお休みされていた方には、担当ケアマネジャーに相談・報告をしながら専門トレーナーや指導を受けたスタッフによる立位保持や歩行訓練等を個別に実施し、機能改善を図った。</p> <p>業務改善では、主に新型コロナウイルス感染予防対策として、施設内でのマスクの紛失予防、マスク着用のための工夫等、業務改善提案制度を実施し、職場環境や作業効率の見直し等スタッフの意見を取入れている。その他、物の紛失防止、トイレ内の安全性を高める、排泄状況のチェック表使用、持ち帰り用弁当の容器を変更することで衛生面や利便性の改善を図る等、積極的に改善を行なった。業務改善提案制度の導入により、各スタッフに自分たちで考え、良い環境作りをしていくという意識改革が根付き、これにより、転倒のリスクの軽減、失禁の軽減、業務効率アップにつなげることができている。</p> <p>利用者からの意見・要望は、日々の連絡帳での情報交換や、アンケートの実施、担当者会議等の中で収集をし、介護日誌にその旨を記入し、スタッフ間で情報共有をすることにより、即日対応可能な場合はサービス提供中に対応して、意見のあった利用者やご家族に確認し結果を報告している。ケアマネジャーを通して間接的に収集した際には、結果報告をケアマネジャーにも必ず行い、その後の経過報告も利用状況報告書等のなかで継続して行っている。</p> | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 組織管理体制 | 適正な管理体制の構築 | 必要な人員(人数・有資格者等)が必要な場所に適切に配置されているか | 5 | 3 | 3 | |
| | | 定期または随時の会議等によって所管課との連絡・連携が十分に図られているか | | | | |
| | | 再委託先との連携調整が適宜・適切に行われ、業務の履行についても適切な監視・確認が為されているか | | | | |
| | 担当者のスキルアップ | 業務知識や安全管理、法令遵守に関する研修が定期的に行われ、スタッフのスキルとして浸透しているか | 10 | 3 | 6 | |
| | | 安全・安心への取組 | 事件・事故、犯罪、災害から利用者を守ることができる適切な安全管理体制となっているか(人員配置、マニュアル、訓練等) | 5 | 4 | 4 |
| | 事故等が発生した場合における報告等の体制は適切か 実際に事故等が発生した場合の対応は適切であったか。また、再発防止の取り組みがなされたか。 | | | | | |
| | コンプライアンス | 法令遵守のルール(規則・マニュアル等)と管理・監督体制が整備され、適切な運用が為されているか | 5 | 3 | 3 | |
| | | 個人情報の管理は適切に行われているか | | | | |
| | (評価の理由) | | | | | |
| | <p>人員配置については、スペースの広さ、フロアや浴室がそれぞれ分かれているため、介護職員2名を加配している。その他、適正な管理体制のもと、所管課との連携、委託先との連携、日常的な確認を行えている。</p> <p>職員のスキルアップに向けた取組みとして、毎月一回のミーティングを実施し、更に毎回違うテーマで資料を工夫して研修を実施している。職員一丸となって、感染者ゼロを目標に一致団結し、些細なことも職員間で共有する事を心掛け、コミュニケーションを密にとることができた。</p> <p>安全管理について、毎日帰りの送迎後に振り返りを行い、必ずヒヤリ・ハットや、ヒヤリ・ハットまではいかないが放置すると事故につながりかねないような事象の有無をスタッフ全員に報告させ、情報共有をすること、重大な事故の発生を未然に防ぐための検証を日々行っている。また、緊急連絡体制については、連絡体制を整え、連絡網を作成し、関係者に配付し周知している。</p> <p>コンプライアンス遵守に向けた取組みでは、「倫理と法令遵守について」のテーマについて社内研修を実施した。</p> <p>個人情報に記載されている書類等の取り扱いについては、決められた保管場所に保管し、適正に管理し、不要になった書類はシュレッダーを使用して復元できない形にするなどし、適切に処分している。</p> | | | | | |
| 適正な施設管理 | 施設・設備の保守管理、清掃、整備等 | 安全な利用に支障をきたすことのないよう、施設・設備の保守点検や整備等を適切に実施しているか | 10 | 3 | 6 | |
| | | 業務日誌・点検記録・修繕履歴等が適切に整備・保管されているか。 | | | | |
| | | 施設内及び外構の清掃が適切に行われ、清潔な美観と快適に利用できる環境を維持しているか | | | | |
| | | 施設内及び敷地内の警備が適切に行われ、事件・事故・犯罪等の未然防止に役立っているか | | | | |
| | | 外構の植栽を適切に管理(草刈、剪定、害虫駆除等)しているか | | | | |
| | | 設備・備品の整備や整頓、利用者が使用する消耗品等の補充が適切に行われているか | | | | |
| (評価の理由) | | | | | | |
| <p>修繕・保守点検について、ポンプ・温水ボイラー点検(井田病院庶務課主導による年2回の点検)を実施した。</p> <p>業務日誌・ヒヤリハットの記録・毎日の振り返りの記録・運行記録・利用者家族からの連絡等、すべてファイル化して施錠・保管している。</p> <p>施設・敷地内の警備・外構の植栽管理は井田庶務課管轄で行っている。</p> <p>施設備品は定期的にチェックを行い、適切に整理整頓している。</p> <p>利用者が使用する消耗品等は、補充日を記録して適切に管理を行っている。</p> | | | | | | |

4. 総合評価

| | | | |
|-------|----|-------|---|
| 評価点合計 | 74 | 評価ランク | B |
|-------|----|-------|---|

5. 事業執行(管理運営)に対する全体的な評価

| |
|---|
| <p>新型コロナウイルスが猛威を振るうなか、職員全員が感染症対策、健康チェック、利用者への観察力を培うよう情報の共有に努めている。</p> <p>また、職員のスキルアップを目標とし、業務知識や安全管理、法令遵守に関する研修を定期的に行っている。その結果、介護者の負担軽減や利用者の精神的負担軽減、サービスの質の維持・向上が図られており、全体的な管理運営については、総合評価の結果から優れていると認められる。</p> |
|---|

6. 来年度の事業執行(管理運営)に対する指導事項等

| |
|--|
| <p>公設のデイサービスセンターについては、民間により質の高いサービスを提供できるようになっていることから、利用者が他の事業所において、継続してサービス利用できるよう対策を講じた上で、指定期間の更新時に廃止することとしており、当施設についても、令和2年度末をもって、廃止している。</p> |
|--|