

(様式第5号)

年度末モニタリング結果公開用様式

平成27年度

施設名：盲人ホーム

所管課：健康福祉部障がい福祉課 指定管理者：社会福祉法人伊賀市社会事業協会

分類	評価対象	評価点	分類	評価対象	評価点
総 則	業務従事者要件、報告書提出 意思疎通、各種管理記録等の整備保管 非常時・緊急時の対応	5	清 掃 業 務	清掃	5
			警 備 業 務	防犯、防災	5
			植物育成管理	樹木・花壇管理	5
建 造 物 保 守 管 理	法定点検 修理	5	施設利用案内	行事開催案内等、機器管理	5
			情 報 管 理	情報管理	5
設備・備品 保 守 管 理	取扱説明書、法定点検 定期点検、修理	5	合 計 (45点 / 45点) 100点満点に換算 合計評価点 (100点 / 100点)		
外 構 施 設 保 守 管 理	保守点検 修理	5	管理運営経費決算額 (6,072,759円) 指定管理料 (6,000,000円)		

【管理・運営の成果や評価が低かった項目等、年度内の総括】 施設や備品は整備されており、健全な運営が行われている。	【指導助言内容】
	【改善勧告内容】