

モニタリングチェックシート

実施施設名：国分寺市障害者センター

作成年月日：令和4年8月20日

指標	チェックポイント	確認方法	判定	確認した内容及び指示内容等
の収 適支 確計 性画	収支計画に基づき維持管理費、人件費等が適正に執行されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類	○	事業計画書における収支計画に基づき、適正に予算の執行がなされている。
		<input checked="" type="checkbox"/> 現地		
業 務 の 履 行 状 況 の 確 認	協定等に基づき業務が実施されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	協定書及び事業計画書に基づき、適正に実施されている。
	開館予定日数・開館時間は守られているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	協定書に基づき適切に守られている。
	業務遂行に必要な従業員数が確保され、執行体制が明確になっているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	事業運営に必要な人員が確保され、執行体制が明確になっている。
	管理運営に必要な有資格者(防火管理者等)が確保されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	防火管理者等管理運営に必要な有資格者を設置している。
	書類は適正に保管され、必要な報告がされているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	書類は整理分類され適正に保管されており、協定書等に基づき必要な報告がなされている。
	施設全体が清潔に保たれているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	定期的に清掃を行う等施設内の清潔が保たれている。
	法定点検や検査等は確実に実施されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	法令等に基づき適切に点検や検査を実施している。
サ ー ビ ス の 質 に 関 す る 確 認	利用者の満足度はどうか(※アンケート調査を実施した場合は資料を添付すること)	<input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	—	昨年度実施した利用者アンケートでは多くの利用者が満足であると回答している。令和4年度アンケートについては、年内に結果集計を行う予定。
	利用者の声を施設の運営やサービスの向上に反映しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	利用者アンケートを実施しているほか、ご意見箱の設置により、利用者の声を聞く機会を設け、運営やサービスの向上に反映するよう努めている。
	担当者のマナー、言葉づかい、服装等は適切であるか	<input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	利用者に対する職員の接遇マナーは適切である。
	クレーム等に対して適切に対処しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	適切な対応に努めている。
	個人情報適切に取り扱われているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	規程等に基づき、個人情報を適切に取り扱っている。
	業務に必要な研修を実施しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	体系的に職員研修が計画されており、組織の人材育成や支援力の向上に取り組んでいる。
	合理的配慮等、障害者への対応は適切であるか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」に基づき、適切に実施されている。
	業務の改善が図られているか(※改善の指摘事項があった場合のみ記載)	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	令和3年度2回目のモニタリングで指摘した、職員の意欲向上の取り組みについて、キャリアデザインの聴き取りや、必要な研修を受講など、改善が図られている。
応 施 じ 設 確 た の 認 水 特 準 性 の に	虐待防止の取組	<input checked="" type="checkbox"/> 書類	○	セルフチェックの実施や虐待防止発見対応マニュアルの活用により、継続して取り組んでおり、「第三者委員」「虐待防止委員会」も設置されている。
		<input checked="" type="checkbox"/> 現地		
	新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策	<input type="checkbox"/> 書類	○	館内消毒、入館者の体調確認・手指消毒・マスク着用の呼びかけ、職員のマスク・フェイスシールド着用等を徹底している。
		<input checked="" type="checkbox"/> 現地		

※確認方法欄は該当する項目をチェックすること。

※判定欄は、「適合○」「一部不適合△」「不適合×」「該当なし—」を記載すること。

※改善が必要な場合は指示書を指定管理者へ送付し、改善計画書の提出を求めること。

モニタリングチェックシート

実施施設名：国分寺市障害者センター

作成年月日：令和5年3月8日

指標	チェックポイント	確認方法	判定	確認した内容及び指示内容等
画収 確支 性適 計	収支計画に基づき維持管理費、人件費等が適正に執行されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	事業計画書における収支計画に基づき、適正に予算の執行がなされている。
	協定等に基づき業務が実施されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	協定書及び事業計画書に基づき、適正に実施されている。
業務 の履 行状 況の 確認	開館予定日数・開館時間は守られているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	協定書に基づき適切に守られている。
	業務遂行に必要な従業員数が確保され、執行体制が明確になっているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	休職者が生じているおり、事業運営に支障が出ないように管理職が休職者分をカバーすることで、業務過多となっている部署が見受けられる。
	管理運営に必要な有資格者(防火管理者等)が確保されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	防火管理者等管理運営に必要な有資格者を設置している。
	書類は適正に保管され、必要な報告がされているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	書類は整理分類され適正に保管されており、協定書等に基づき必要な報告がなされている。一部業務の今後を見据えて、支援者が支援のポイントや根拠を把握し、安心かつ安全に支援を行うことができるアセスメントシートの作成を検討するよう依頼した。
	施設全体が清潔に保たれているか	<input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	業者による清掃及び職員も定期的に清掃を実施しており、清潔の保持に努めている。また、コロナ感染状況に応じ、館内の消毒も実施している。
	法定点検や検査等は確実に実施されているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	法令等に基づき適切に点検や検査を実施している。
	利用者の満足度はどうか(※アンケート調査を実施した場合は資料を添付すること)	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	「第三者評価」「利用者アンケート」を実施し、多数の方より満足をいただいている結果であった。
サー ビス の質 に関 する 確認	利用者の声を施設の運営やサービスの向上に反映しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	通所事業では、利用者会議や利用者自治会等を通じて意見を聞き、企画立案し実施している。
	担当者のマナー、言葉づかい、服装等は適切であるか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	利用者に対する職員の接遇マナーは適切である。支援だけでなく、社会人として求められることを示し、共有を図っている。また、接遇マナー研修を通して職員の意識向上に努めている。市民の目線で評価すべき項目のため、利用者アンケートの質問に加えるよう、検討を依頼した。
	クレーム等に対して適切に対処しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	クレームが生じないよう、各職員が適切な対応に努めている。
	個人情報適切に取り扱われているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	規程等に基づき、個人情報を適切に取り扱っている。パソコンのプリンター設定ミスによるヒヤリハットがあり、改めて、電磁的記録についても適正に取り扱うよう確認した。
	業務に必要な研修を実施しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	体系的に職員研修が計画されており、組織の人材育成や支援力の向上に取り組んでいる。介護技術研修の実施や相談支援、利用者理解、感染症対策等の研修を主にオンラインで受講しているとのことだが、ごく一部の未受講者へのフォローアップも依頼した。
	合理的配慮等、障害者への対応は適切であるか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	法人広報誌を視覚障害者用に音訳したCDを配布している。また、契約書やおたより等にふりがなを付けたリ、写真や絵を用いて理解できるように支援を行うなど「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」に基づき、適切に実施されている。
	業務の改善が図られているか(※改善の指摘事項があった場合のみ記載)	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	令和4年度1回目のモニタリングで指摘した、医療的ケア支援の具体的な計画作成やヒヤリハット事例の手順の見直しなど、業務の改善が図られている。

施設の特性に応じた水準の確認	虐待防止の取組	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	セルフチェックの実施や虐待防止発見対応マニュアルの活用等、継続して取り組んでおり、「第三者委員」「虐待防止委員会」も設置されている。また、「心理的安全性」をテーマに連続研修を実施し、虐待が起こらない職場環境を目指している。
	人材育成の取組み	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	課長との面談を行い、法人の求める人材と、本人自身が考えるキャリアプラン等について話し合い、必要な研修を受講させるなど、意欲向上に努めている。契約社員については、正職員への内部転換試験を実施している。また、健康診断やメンタルヘルスチェックを実施し、不調の兆しがある場合は、看護師や産業医と連携し、職員が健康で安心して働ける環境の整備に努めている。

※確認方法欄は該当する項目をチェックすること。

※判定欄は、「適合○」「一部不適合△」「不適合×」「該当なし—」を記載すること。

※改善が必要な場合は指示書を指定管理者へ送付し、改善計画書の提出を求めること。