

令和2年3月31日

味方健康センター 年次業務報告書

社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

指定管理者

会長 関 昭



添付書類

- ・・・①利用状況報告書
- ②収支状況報告書
- ③設備管理業務報告書
- ④清掃業務(定期作業)報告書
- ⑤事故・苦情及び要望等の件数、内容、対応状況

令和元年度 利用状況報告書（人数）

（単位 人）

	施設名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
占 用 利 用	健康相談室	54	98	95	43	20	16	113	123	122	43	60	0	787
	保健指導室			5	8	40	51					2	0	106
	会議室								40				0	40
	栄養指導・調理実習室	13	25	42	63	38	62	40	27	22	63	8	0	403
	小計	67	123	142	114	98	129	153	190	144	106	70	0	1,336
	合計	67	123	142	114	98	129	153	190	144	106	70	0	1,336

総括・評価

高齢者、小児幼児の多世代交流の機会も多くあり、地域のつながりのきっかけ作りとなった。

※各部屋の利用状況のため、月報の利用状況の人数とは異なる。（一度に複数部屋を利用する場合があるため）

令和元年度 設備管理業務（定期作業）報告書

業務名		基準周期	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
防災設備管理業務	自動火災報知設備	1回／6ヶ月						○						○
	ガス漏れ警報装置	1回／6ヶ月						○						○
	非常放送設備	1回／6ヶ月						○						○
	消火器具	1回／6ヶ月						○						○
	屋内消火栓設備等	1回／6ヶ月						○						○
	誘導灯、誘導標識	1回／6ヶ月						○						○
	防火排煙設備	1回／6ヶ月												
	非常自家発電設備	1回／6ヶ月												
	避難器具緩降器	1回／6ヶ月												
空調設備	2回／年			○				○						
電気設備	6回／年		○		○			○		○		○		○
環境衛生管理	室内空気環境測定	1回／2か月												
	害虫駆除	1回／年			○									
	飲料水水質（残留塩素）	1回／週												
	飲料水水質（水質）	1回／6ヶ月												
	受水槽清掃	1回／1年												
事務室照度測定	1回／6ヶ月													
給水設備	6回／年													
排水設備	1回／6ヶ月													

※ 作業を実施した月に「○」、同一月に複数回の場合は「回数」

総括・評価

併設のデイサービスセンターと共通の管理業務に関しては、連携を図り実施いたしました。

令和元年度 清掃業務（定期作業）報告書

部屋名等	作業名	基準周期	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
栄養指導・調理実習室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
準備室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
診察室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
個別相談室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
検尿室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
男子トイレ	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
女子トイレ	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
障がい者トイレ	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
風除室・玄関	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
エントランス	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
廊下	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
集団検診室・機能訓練室・収納	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
全体	樋、排水路の清掃	2回/年		○										
	鼠害虫防除	1回/年												
	植栽	随時							○					

※ 作業を実施した日に○印

高齢者から乳幼児の利用者の安全な利用ができるよう清潔に努めた。

令和元年度 事故・苦情等報告書

1 事故報告

① 事故の発生状況(日時・場所・人数等)

事故の発生はありませんでした。

② 事故に対する措置内容

2 苦情報告

① 苦情の受付状況(日時・場所・人数等)

苦情はありませんでした。

② 苦情に対する措置内容

3 その他の報告事項