

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立ひまわり荘
指定管理者	オリエンタル・ビル管理株式会社
指定期間	令和2年4月1日から令和7年3月31日まで
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。		○				/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
人員配置	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
会計	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
	現金の管理は適正か。						/				
対策	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立ひまわり荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	オリエンタル・ビル管理株式会社	所管課名	中央総合事務所総務課
--------	-----------------	------	------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年8月	浴場での会話が多くの注意してほしい。	男女脱衣所に貼紙及び口頭で直接利用者に注意喚起を行った。
令和3年3月	マスクを外してと大声で会話をする人がいる。	その都度注意し、マスク着用を徹底させた。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年12月16日	現場チェックを実施し、施設運営状況等の確認を行った。	
令和3年3月19日	老人福祉施設長会議に出席し、他の指定管理者との情報交換等を行った。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
毎月	月次報告により、運営状況等について確認するとともに、適宜指導や協議を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
年間	館内に利用者の手作り作品を展示した。(写真や書画など)	利用者間の交流に寄与しており、今後も施設の活性化につなげてほしい。
年間	入念な清掃、消毒など衛生面には特に配慮した運営を行った。	利用者が安心して施設を利用できるように今後も継続して実施してほしい。
令和3年2月～3月	利用者アンケートを実施し職員間で内容を共有し、更なる満足度向上に努めた。	今後も利用者の声に耳を傾け、サービスの向上に努めてほしい。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,480	1,314	1,402	1,312	1,243	1,477	1,466	1,282	1,218	1,211	1,257	1,196	15,858
令和2年度②	356	0	826	861	726	666	990	864	865	0	121	914	7,189
②-①	▲ 1,124	▲ 1,314	▲ 576	▲ 451	▲ 517	▲ 811	▲ 476	▲ 418	▲ 353	▲ 1,211	▲ 1,136	▲ 282	▲ 8,669

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	令和2年度の利用者数は、新型コロナウイルス感染症対策による休館の影響から、前年度と比較して8,669名の減となったが、新型コロナウイルス感染症対策指針に基づく対応が確実にとられていた。 年間を通じて思うように活動ができていないものの、利用者が安全かつ快適に過ごせる施設づくりや利用者への声掛け等を積極的に行っており、今後も新型コロナウイルス感染症対策を徹底し、広報活動や地域の関係団体等との連携などを通じて利用者増加に努めるとともに、施設の活性化を図ってほしい。 運営については、事業計画どおり適正になされている。 ※休館期間：令和2年4月10日～令和2年5月31日、令和2年12月29日～令和3年2月21日
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立つばき荘
指定管理者	三菱電機ライフサービス株式会社長崎支店
指定期間	令和2年4月1日から令和7年3月31日まで
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。		○				/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						/				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立つばき荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	三菱電機ライフサービス株式会社長崎支店	所管課名	中央総合事務所総務課
--------	---------------------	------	------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年9月	洗体時、椅子からの立ち上がりに手摺がほしい。	浴室の洗体部分(一部)に手摺を設置した。
令和2年12月	娯楽室の畳を新しくしてほしい。	娯楽室の畳を張り替えた。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和3年1月20日	現場チェックを実施し、施設運営状況等の確認を行った。	
令和3年3月19日	老人福祉施設長会議に出席し、他の指定管理者との情報交換等を行った。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
毎月	月次報告により、運営状況等について確認するとともに、適宜指導や協議を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
年間	館内で季節に合わせた絵の展示や飾り付けを行った。	今後も継続して実施し、施設の活性化につなげてほしい。
令和2年11月	館内展示(貼り絵)を利用者に作ってもらう講座を開催した。	
令和3年3月	脱衣スペースに設置していた暖簾を新調したことで、利用者より喜ばれた。	今後も利用者の身になって考え、行動することでサービスの向上につなげてほしい。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,042	821	997	925	833	893	907	934	949	938	957	696	10,892
令和2年度②	245	0	760	748	717	693	927	738	759	0	113	780	6,480
②-①	▲ 797	▲ 821	▲ 237	▲ 177	▲ 116	▲ 200	20	▲ 196	▲ 190	▲ 938	▲ 844	84	▲ 4,412

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	令和2年度の利用者数は、新型コロナウイルス感染症対策による休館の影響から、前年度と比較して4,412名の減となったが、新型コロナウイルス感染症対策指針に基づく対応が確実にとられていた。 館内に展示する貼り絵を作成する講座を開催し、季節に合わせた絵の展示や飾り付けを行うなど、利用者が季節を感じながら快適に過ごせる施設づくりに積極的に取り組んでおり、今後も広報活動や世代間交流事業の充実により利用者増加に努めるとともに、施設の活性化を図ってほしい。 運営については、事業計画どおり適正になされている。 ※休館期間: 令和2年4月10日～令和2年5月31日、令和2年12月29日～令和3年2月21日
---------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立さくら荘
指定管理者	オリエンタル・ビル管理株式会社
指定期間	令和2年4月1日から令和7年3月31日まで
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は。)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。		○				/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
対策	現金の管理は適正か。						/				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立さくら荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	オリエンタル・ビル管理株式会社	所管課名	中央総合事務所総務課
--------	-----------------	------	------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和3年3月	シャワーの出が悪いので修繕してほしい。	修繕を実施した。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年12月16日	現場チェックを実施し、施設運営状況等の確認を行った。	
令和3年3月19日	老人福祉施設長会議に出席し、他の指定管理者との情報交換等を行った。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
毎月	月次報告により、運営状況等について確認するとともに、適宜指導や協議を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取り組み状況

実施年月日	取り組み内容	取り組みへの評価
年間	入念な清掃、消毒など衛生面には特に配慮した運営を行った。	利用者が安心して施設を利用できるように今後も継続して実施してほしい。
令和2年4月	ソーシャルディスタンス確保のため脱衣所などの床にステッカーを貼った。	
令和3年2月～3月	利用者アンケートを実施し職員間で内容を共有し、更なる満足度向上に努めた。	今後も利用者の声に耳を傾け、サービスの向上に努めてほしい。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	694	623	676	606	542	722	746	770	759	721	707	590	8,156
令和2年度②	174	0	516	505	495	440	601	395	492	0	53	458	4,129
②-①	▲ 520	▲ 623	▲ 160	▲ 101	▲ 47	▲ 282	▲ 145	▲ 375	▲ 267	▲ 721	▲ 654	▲ 132	▲ 4,027

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	令和2年度の利用者数は、新型コロナウイルス感染症対策による休館の影響から、前年度と比較して4,027名の減となったが、新型コロナウイルス感染症対策指針に基づく対応が確実にとられていた。 年間を通じて思うように活動ができていないものの、利用者が安全かつ安心して施設で過ごせるように声掛けを積極的に行っており、今後も新型コロナウイルス感染症対策を徹底し、広報活動や自主事業プランの充実により利用者増加に努めるとともに、施設の活性化を図ってほしい。 運営については、事業計画どおり適正になされている。 ※休館期間：令和2年4月10日～令和2年5月31日、令和2年12月29日～令和3年2月21日
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立つつじ荘
指定管理者	医療法人 友愛会
指定期間	令和2年4月1日から令和7年3月31日まで
評価年度	令和2年度

	調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
			優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。	書類確認		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。							/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)							/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)							/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)							/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)							/				
	法定点検が実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	アンケートが実施されているか。	現地確認・聴取		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。	書類確認						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)	書類確認・聴取			○			/				
	備品の管理状況は適正か。	現地確認・聴取		○				/				
	緊急時の対応は適正か。	書類確認・現地確認		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	書類確認・聴取		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。	書類確認						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	書類確認・現地確認		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	書類確認・現地確認		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。	聴取						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。	現地確認・聴取		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。	書類確認・現地確認						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。	書類確認・現地確認						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。							/				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	現地確認・聴取		/	○	/		/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。

良 好 : 問題なく適正に行われている。

普 通 : 最低限の基準はクリアしている。

不十分 : 更なる改善が必要。

不 備 : 抜本的な見直しが必要。

○ : 適正に行われている。

× : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立つつじ荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	医療法人 友愛会	所管課名	中央総合事務所総務課
--------	----------	------	------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年度休館中	いつから開館するのか	長崎市からの連絡及び通知に基づき対応した。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年12月21日	現場チェックを実施し、施設運営状況等の確認を行った。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
毎月	月次報告により、運営状況等について確認するとともに、適宜指導や協議を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
年間	部屋のこまめな清掃や換気、庭の手入れ等を行うことで快適な環境づくりに努めた。	今後も継続して実施し、施設の環境整備に努めてほしい。
年間	利用者の増加に向けて、掲示板にて利用者を募集した。	今後も継続して実施し、利用者の増加につなげてほしい。

○施設利用者の状況

単位													人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	835	697	801	790	679	742	869	872	868	835	851	648	9,487
令和2年度②	195	0	710	666	615	606	775	614	596	0	57	524	5,358
②-①	▲ 640	▲ 697	▲ 91	▲ 124	▲ 64	▲ 136	▲ 94	▲ 258	▲ 272	▲ 835	▲ 794	▲ 124	▲ 4,129

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	令和2年度の利用者数は、新型コロナウイルス感染症対策による休館の影響から、前年度と比較して4,129名の減となったが、新型コロナウイルス感染症対策指針に基づく対応が確実にとられていた。 年間を通じて思うように活動ができていないものの、庭に咲いた花を玄関に飾るなど利用者目線の施設づくりを実施しており、今後も広報活動や世代間交流事業の充実により利用者増加に努めるとともに、施設の活性化を図ってほしい。 運営については、事業計画どおり適正になされている。 ※休館期間：令和2年4月10日～令和2年5月31日、令和2年12月29日～令和3年2月21日
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立式見荘
指定管理者	長崎市式見地区老人クラブ連合会
指定期間	令和2年4月1日から令和7年3月31日まで
評価年度	令和2年度

	調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
			優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。	書類確認		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。							/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)							/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)							/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)							/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)							/				
	法定点検が実施されているか。							/				
	アンケートが実施されているか。	現地確認・聴取		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。	書類確認						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)	書類確認・聴取		○				/				
	備品の管理状況は適正か。	現地確認・聴取		○				/				
	緊急時の対応は適正か。	書類確認・現地確認		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	書類確認・聴取		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。	書類確認						○				
人員配置	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	書類確認・現地確認		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	書類確認・現地確認		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。	聴取						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。	現地確認・聴取			○			/				
会計	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。	書類確認・現地確認						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。	書類確認・現地確認						○				
	現金の管理は適正か。							/				
感染症対策	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	現地確認・聴取		/	○	/	/	/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。

良 好 : 問題なく適正に行われている。

普 通 : 最低限の基準はクリアしている。

不十分 : 更なる改善が必要。

不 備 : 抜本的な見直しが必要。

○ : 適正に行われている。

× : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立式見荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	長崎市式見地区老人クラブ連合会	所管課名	中央総合事務所総務課
--------	-----------------	------	------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年10月	女性用風呂のタイルが剥がれている。	早急に修繕を実施した。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年12月14日	現場チェックを実施し、施設運営状況等の確認を行った。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
毎月	月次報告により、運営状況等について確認するとともに、適宜指導や協議を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年9月	ロビーにエアコンを設置し快適性を高めたことで利用者に満足していただけた。	今後も利用者の身になって考え、快適な施設づくりに努めてほしい。
令和2年9月	空調効果を高めるためにビニール製のパーテーションを設置した。	

○施設利用者の状況

												単位	人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,077	954	938	1,021	879	950	942	916	830	867	916	572	10,862
令和2年度②	215	0	565	637	713	626	752	743	607	0	92	588	5,538
②-①	▲ 862	▲ 954	▲ 373	▲ 384	▲ 166	▲ 324	▲ 190	▲ 173	▲ 223	▲ 867	▲ 824	16	▲ 5,324

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	令和2年度の利用者数は、新型コロナウイルス感染症対策による休館の影響から、前年度と比較して5,324名の減となったが、新型コロナウイルス感染症対策指針に基づく対応が確実にとられていた。 年間を通じて思うように活動ができていないものの、地元の関係団体と連携した事業に加え、カラオケや健康麻雀のレクリエーションも行っており、今後も広報活動や世代間交流などの充実により利用者増加に努めるとともに、施設の活性化を図ってほしい。 運営については、事業計画どおり適正になされている。 ※休館期間: 令和2年4月10日～令和2年5月31日、令和2年12月29日～令和3年2月21日
---------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市古賀地区市民センター
指定管理者	古賀地区市民センター運営委員会
指定期間	平成28年4月1日～令和3年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項		確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
			優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。							/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)							/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どりの金額か。)							/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)							/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)							/				
	法定点検が実施されているか。							/				
	アンケートが実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。	書類確認						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)							/				
	備品の管理状況は適正か。	現地確認・聴取		○				/				
	緊急時の対応は適正か。	書類確認・現地確認	○					/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	書類確認・聴取		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。							/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	書類確認・現地確認	○					/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	書類確認・現地確認		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。	書類確認・聴取						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。	書類確認・聴取		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。	書類確認						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。	書類確認・現地確認						○				
対策	現金の管理は適正か。	現地確認・聴取						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	現地確認・聴取	○	/	/	/	/	/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市古賀地区市民センターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	古賀地区市民センター運営委員会	所管課名	東総合事務所地域福祉課
--------	-----------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年5月	体育館のソフトバレーのネットが経年劣化で張りが弱く、競技をするうえで支障がある。	利用者の方が気持ちよく利用できるよう新しいバレーネットを設置した。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
通年	月次報告等の提出を受け、毎月の運営状況を確認した。また、運営委員会からの相談や要望について協議した。	
通年	感染症対策指針に沿った運営がなされているか現地確認を行った。	
通年	調理室の現状確認及び分析を行い、市民センターから切り離すことについて協議した。	
令和2年12月	指定管理者の更新及び利用料金制の導入にあたっての注意事項を説明した。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
通年	施設修繕の優先順位について協議したほか、管理運営について連絡、相談及び意見交換を行った。	・施設の老朽化(修繕予定箇所)の確認 ・台風10号及び豪雨の影響による被害の確認

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年5月	施設利用案内のため、センターで作成したチラシを地元自治会に回覧してもらった。	地域住民の自主的な地域活動を推進し、センター利用者増加のために取り組んでいる。
令和2年6月	砂利敷の駐車スペースについて色付きブロックを使って区画を明確にした。	駐車スペースが明確になり、利用者が駐車しやすいようになった。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	2,730	2,812	2,940	2,999	3,333	2,910	3,071	3,042	2,726	2,749	2,807	2,513	34,632
令和2年度②	483	159	2,407	2,207	2,296	2,273	2,965	2,825	2,541	306	759	2,858	22,079
②-①	▲ 2,247	▲ 2,653	▲ 533	▲ 792	▲ 1,037	▲ 637	▲ 106	▲ 217	▲ 185	▲ 2,443	▲ 2,048	345	▲ 12,553

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	学習グループの活動成果の発表の場となっている古賀地区の夏祭りがコロナ禍により中止となったため、代替の取組みについて各学習グループと意見交換を行い、施設の休館や学習グループの活動が自粛となる中で実施可能な方法を模索した。その結果、書道教室や絵画サークルの活動成果である作品を施設内に展示するなどの新しい取り組みを行い、事業計画に沿って適切に施設の運営をしようとする努力が見られる。
---------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市橘地区ふれあいセンター
指定管理者	橘地区ふれあいセンター運営委員会
指定期間	平成29年4月1日～令和4年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	○					/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	○					/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		○				/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	○					/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	○					/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	○	/	/	/	/	/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市橘地区ふれあいセンターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	橘地区ふれあいセンター運営委員会	所管課名	東総合事務所地域福祉課
--------	------------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年10月	センター主催のみそづくり講座を恒例化してほしい。	令和2年10月に開催し令和3年1月にも実施予定だったが、新型コロナウイルス感染症の影響により中止となった。令和3年度も感染状況を鑑みながら実施予定である。
令和2年12月	学習グループの活動に必要なので、第1研修室に鏡を付けてほしい。	令和3年度に新しく増設予定であることを利用者に伝達している。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
通年	施設の管理運営について連絡・相談及び意見交換を行った。	
通年	感染症対策指針に沿った運営がなされているか協議及び現地確認を行った。	・指定管理者独自の取組み(オゾン発生器の設置、パーティション作成・設置)
令和2年9月	台風9、10号及び豪雨により屋上防水層に浸水が生じたため、現地確認を行った。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年8月23日	「ふれあいセンター所長・事務局長会議」施設の運営等に係る市からの説明及び意見交換	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年10月17日 令和2年11月1日	「ふれセンの手作りみそ実践講座」 「絵本読み聞かせ講座かたり音スマイルデー」	地域住民の関心を引きつける講座を企画し、利用者増に努めている。
令和2年6月30日 令和3年2月1日	橘地区ふれあいセンターだより(第31号、第32号)を各4,600部発行	センター主催講座や地域のイベント情報の周知に寄与している。
令和2年7月1日～ 令和3年1月31日	自主事業「月曜開所(試験的取り組みとして実施)」橘地区ふれあいセンターの休所日である月曜日を他の曜日と同様に開所し、センターの利用機会を増やすことで施設利用者の利便性向上を図るもの。	施設利用に関するニーズの把握及び利便性の向上につながるものとして評価する。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	2,401	2,415	3,178	2,867	2,890	2,349	2,476	2,602	2,524	2,897	2,197	962	29,758
令和2年度②	457	340	1,787	1,719	1,822	1,734	2,020	2,020	1,578	330	453	1,703	15,963
②-①	▲ 1,944	▲ 2,075	▲ 1,391	▲ 1,148	▲ 1,068	▲ 615	▲ 456	▲ 582	▲ 946	▲ 2,567	▲ 1,744	741	▲ 13,795

総括コメント ※指定管理者に 対する市の評価等	・利便性の向上を目的に自主事業を実施し、結果から図書室利用のニーズが高いことを分析・把握しており、施設の利用拡大に向けて、利用者に寄り添った施設の管理運営に努めている。 ・新型コロナウイルス感染症予防対策について、感染症対策指針に沿った対応のみならず、研修室にパーテーションを作成・設置し、地域と連携して室内消毒用のオゾン発生器を設置するなど創意工夫を行い、コロナ禍でも安全安心に施設を利用できるよう環境整備を行っている。 ・自治会や公共的団体(民児協、育成協、社協)が青色パトロールや防犯パトロールを実施する際にセンターを利用しており、地域活動の拠点として施設が十分に活用されている。
--	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立東望荘
指定管理者	オリエンタル・ビル管理(株)
指定期間	令和2年4月1日から令和7年3月31日まで
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。			○			/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。			○			/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。			○			/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。			○			/				
	アンケートが実施されているか。			○			/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。			○			/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。			○			/				
人員配置	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
会計	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						/				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	○	/	/	/	/	/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立東望荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	オリエンタル・ビル管理(株)	所管課名	東総合事務所地域福祉課
--------	----------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年度休館中	いつから開館するのか	長崎市からの連絡及び通知に基づき、対応した。
令和2年10月7日～8日	浴室にシャワーをつけてほしい	浴室の配管水漏れ対応の際に、利用者からの要望に基づき、シャワーを設置し、好評を頂いている。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年5月	施設点検にかかる現地調査	指定管理者と施設点検を行い、市の修繕計画と指定管理者が実施する修繕とのすり合わせなどを行った。
令和2年12月	インターネット工事にかかる現地調査	
令和2年4月・6月・10月 令和3年1月・3月	新型コロナウイルス感染症対策の現地確認	休館の周知及び新型コロナウイルス感染症対策を適正に実施していることを確認した。
令和3年3月19日	老人福祉施設長会議に出席し、他の指定管理者との情報交換などを実施	利用者のマスク着用や催しについてはガイドラインに従って対応することなどを確認した。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
毎月	月次報告により、運営状況などについて確認するとともに、適宜指導や協議を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年4月	マッサージチェアを設置した。	指定管理者が独自に設置し、利用者から好評を頂いている。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,431	1,270	1,425	1,339	1,112	1,166	1,288	1,299	1,234	1,008	1,255	1,143	14,970
令和2年度②	311	0	877	848	831	768	994	812	897	0	109	881	7,328
②-①	▲ 1,120	▲ 1,270	▲ 548	▲ 491	▲ 281	▲ 398	▲ 294	▲ 487	▲ 337	▲ 1,008	▲ 1,146	▲ 262	▲ 7,642

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	新型コロナウイルス感染拡大の影響により休館を余儀なくされ、また計画していた全講座が中止となり、さらに利用者においても自主的に利用を控えたことから、利用者数は半減している。 新型コロナウイルス感染症対策においては、早急に手作り(簡易の)網戸を設置し換気を行ったり、浴室及び更衣室にガイドラインに基づき入室制限を設定し、そのうえ床に配置シールを設置するなど工夫を凝らし、また利用者への声掛けを行うなど、積極的に取り組んだ。 他にも、計画的な研修(8回/年)に取り組んだり、普段から職員同士の情報共有を徹底するなど円滑な運営に向けた取り組みを行い、さらにマッサージチェアを独自に設置するなど、積極的にサービス向上に向けた取り組みを行った。 総じて、適正で円滑な運営と利用者のサービス向上に向けた取り組みができているものと考えられる。
---------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市南部市民センター
指定管理者	南部市民センター運営委員会
指定期間	平成28年4月1日～令和3年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)						/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
人員配置	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
会計	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。		/	○	/		/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市南部市民センターにおけるモニタリング 状況報告書

指定管理者名	南部市民センター運営委員会	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	---------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年9月	台風の影響により、研修室が雨漏れする。	応急措置として、被害が大きくならないようにブルーシートを破損箇所に被せて対応した。
随時	コロナが理由による臨時閉館について、開館してほしいとの要望があった。	状況を説明し、理解を求めた。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年4月、7月、10月、12月、令和3年2月、3月	月次報告書をもとに、運営状況等についての内容確認及び新型コロナウイルス感染症対応について協議。	コロナ対策への対応や、運営に関する質疑への対応。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年4月、令和2年9月	多目的ホール雨漏り相談、自動ドア故障相談、照明取替工事立ち合い。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年4～5月	自主学習グループを増やすためチラシを作成し、自治会へ回覧するなど周知を行った。	結果として増加しなかったが、利用者増加につながる取り組みを継続して実施してほしい。
令和2年11月15日	自主学習グループや土井首地区小中学校、鶴洋高等学校、土井首地区ふれあいセンターに声をかけて、秋フェスタ(発表会)を実施した。	市民センターだけでなく、地域の学校や施設と連携して実施することにより、交流人口の拡大や地域の楽しみが増えることにつながり、利用者増加が期待できる。

○施設利用者の状況

	単位											人	
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	2,821	2,716	2,814	2,728	2,432	3,121	2,718	4,008	5,167	2,152	2,981	810	34,468
令和2年度②	241	83	1,711	1,317	1,558	1,078	2,038	2,096	2,711	243	946	2,369	16,391
②-①	▲ 2,580	▲ 2,633	▲ 1,103	▲ 1,411	▲ 874	▲ 2,043	▲ 680	▲ 1,912	▲ 2,456	▲ 1,909	▲ 2,035	1,559	▲ 18,077

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	コロナの影響により、利用者が減少の傾向にある。 学習グループの拡大のためのPRのほか、積極的に自主事業にも取り組んでおり、今後も更なる施設の活性化に努められたい。 休館期間: 令和2年4月22日(水)～令和2年5月10日(日)、令和2年12月29日(火)～令和3年2月21日(日)
---------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市土井首地区ふれあいセンター
指定管理者	土井首地区コミュニティ協議会
指定期間	平成29年10月1日～令和4年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		○				/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
人員配置	業務実施に必要な保険に加入しているか。						/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
会計	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
	現金の管理は適正か。						○				
感染症対策	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市土井首地区ふれあいセンターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	土井首地区コミュニティ協議会	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	----------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年4～5月、12～2月	コロナが理由による臨時閉館について、開館してほしいとの要望があった。	状況を説明し、理解を求めた。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年4月、7月、10月、12月、令和3年2月、3月	月次報告書をもとに、運営状況等についての内容確認及び新型コロナウイルス感染症対応について協議。	コロナ対策への対応や、運営に関する質疑への対応。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和3年3月	クロス張替え立ち合い	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
随時	コロナの影響で参加者が減少した自主学習グループに主催講座を依頼し、周知に協力した。	コロナの影響で活動が自粛される中、利用者に寄り添った対応であり、今後のサービス向上が期待される。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	2,222	1,636	2,027	3,103	2,475	1,953	2,385	2,262	1,765	1,833	1,868	1,342	24,871
令和2年度②	753	382	1,388	1,302	1,304	1,190	1,740	1,570	1,406	217	461	1,371	13,084
②-①	▲ 1,469	▲ 1,254	▲ 639	▲ 1,801	▲ 1,171	▲ 763	▲ 645	▲ 692	▲ 359	▲ 1,616	▲ 1,407	29	▲ 11,787

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	コロナの影響により、参加者が減少した自主学習グループに対して参加者増につながる対応を実施し、また閉館時に開館を希望する利用者に対しても、根気よく説明し、最終的に理解していただくなど、利用者に寄り添った対応を実施しており、今後も利用者のニーズを把握しながら、施設及び自主事業の活性化を図ってほしい。 休館期間：令和2年4月22日（水）～令和2年5月10日（日）、令和2年12月29日（火）～令和3年2月21日（日）
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市晴海台地区ふれあいセンター
指定管理者	晴海台地区ふれあいセンター運営委員会
指定期間	平成29年10月1日～令和4年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は。)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		○				/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
人員配置	業務実施に必要な保険に加入しているか。						/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
会計	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市晴海台地区ふれあいセンターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	晴海台地区ふれあいセンター運営委員会	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	--------------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年4～5月、12～2月	コロナが理由による臨時閉館について、開館してほしいとの要望があった。	状況を説明し、理解を求めた。
令和2年4月	トイレの液体せっけんが使いにくい。	泡が出るポンプタイプに変更。
令和2年5月	ウォシュレットを付けてほしい。	市へ要望し、1・2階の洋式トイレをウォシュレットに対応
令和2年5月	トイレ用流水音装置を設置してほしい。	トイレ用流水音装置を設置

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年4月、7月、10月、12月、令和3年2月、3月	月次報告書をもとに、運営状況等についての内容確認及び新型コロナウイルス感染症対応について協議。	コロナ対策への対応や、運営に関する質疑への対応。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和3年5月	トイレ修繕立ち合い	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
随時	学習グループ及び利用者増へ向けて、来客者への対応を行っている。	来客者への対応も丁寧で、更なる運営向上に向けた取り組みを期待する。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,438	1,421	1,553	1,468	1,120	1,575	1,978	1,553	1,782	1,244	1,144	387	16,663
令和2年度②	131	61	966	1,094	877	861	1,627	959	1,158	32	103	1,021	8,890
②-①	▲ 1,307	▲ 1,360	▲ 587	▲ 374	▲ 243	▲ 714	▲ 351	▲ 594	▲ 624	▲ 1,212	▲ 1,041	634	▲ 7,773

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	コロナの影響により、利用者が減少の傾向にある。 利用者からの要望等へ迅速に対応している。今後は、利用者増に向けた取り組みも積極的に行っていただきたい。 休館期間：令和2年4月22日（水）～令和2年5月10日（日）、令和2年12月29日（火）～令和3年2月21日（日）
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市深堀地区ふれあいセンター
指定管理者	深堀地区ふれあいセンター運営委員会
指定期間	平成30年4月1日～令和4年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		○				/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。		/	○	/		/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市深堀地区ふれあいセンターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	深堀地区ふれあいセンター運営委員会	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	-------------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年4～5月、12～2月	コロナが理由による臨時閉館について、開館してほしいとの要望があった。	状況を説明し、理解を求めた。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年4月、7月、10月、12月、令和3年2月、3月	月次報告書をもとに、運営状況等についての内容確認及び新型コロナウイルス感染症対応について協議。	コロナ対策への対応や、運営に関する質疑への対応。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年12月	スクリーン故障相談	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
通年	日中図書室に来ることができない方を対象に、図書室の夜間貸し出しを19時まで行っているほか、小中学生を対象に放課後の学習の場としても開放し、一時預かりの場として活用している。	利用者のニーズに沿った対応を実施しているほか、地域の見守りとして施設を活用しており、利用者の増加やサービス向上につながる取組みが実施されている。
令和2年5月	自主学習グループの紹介に写真を掲載するなど、見やすくわかりやすいポスターを掲示している。また、チラシを作成し、ふれあいセンターだよりの中で周知している。	自主学習グループの周知に伴い、利用者増が期待できる。

○施設利用者の状況

	単位 人												
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,197	927	901	1,099	722	1,037	877	1,759	843	910	1,010	458	11,740
令和2年度②	275	133	744	741	606	698	890	708	771	148	187	709	6,610
②-①	▲ 922	▲ 794	▲ 157	▲ 358	▲ 116	▲ 339	13	▲ 1,051	▲ 72	▲ 762	▲ 823	251	▲ 5,130

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	コロナの影響により、利用者が減少の傾向にある。 図書室の夜間開放など、地域に根差した取り組みを実施しており、地域一体となった運営を期待する。 休館期間：令和2年4月22日（水）～令和2年5月10日（日）、令和2年12月29日（火）～令和3年2月21日（日）
----------------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市蚊焼地区ふれあいセンター
指定管理者	蚊焼地区コミュニティ協議会
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。	書類確認	○				△				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	書類確認・聴取	○				△				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	書類確認・聴取	○				△				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						△				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						△				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)	書類確認・現地確認					○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						△				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)	書類確認・聴取	○				△				
	法定点検が実施されているか。						△				
	アンケートが実施されているか。	書類確認・聴取	○				△				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。	書類確認					○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)	書類確認・聴取	○				△				
	備品の管理状況は適正か。	書類確認・聴取	○				△				
	緊急時の対応は適正か。	書類確認・現地確認	○				△				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	書類確認・聴取	○				△				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。	書類確認					△				
人員配置	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	書類確認・現地確認	○				△				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	書類確認・現地確認	○				△				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。	聴取					○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。	書類確認・聴取	○				△				
会計	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。	書類確認・現地確認					○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。	書類確認・現地確認					○				
	現金の管理は適正か。	現地確認					○				
感染症対策	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	現地確認		○			△				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市蚊焼地区ふれあいセンターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	蚊焼地区コミュニティ協議会	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	---------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年9月	台風時に避難者から、テレビかラジオの設置をしてほしいとの要望あり。	一時的に別の部屋のテレビを避難所に設置。
令和2年9月	台風時に避難者から、懐中電灯を随所に設置してほしいとの要望あり。	懐中電灯を購入し、トイレ等に設置。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年4月、7月、10月、12月、令和3年2月、3月	月次報告書をもとに、運営状況等についての内容確認及び新型コロナウイルス感染症対応について協議。	コロナ対策への対応や、運営に関する質疑への対応。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年8月31日	エアコン修繕立ち合い	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
随時	利用者にアンケートを取って、主催講座の内容を決定した。	利用者のニーズにあった主催講座を実施することにより、サービス向上や利用者増加が期待できる。

○施設利用者の状況

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①													
令和2年度②	47	21	396	531	424	514	651	482	446	11	86	447	4,056
②-①	47	21	396	531	424	514	651	482	446	11	86	447	4,056

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	利用者に希望の講座についてアンケートを実施するなど、利用者のニーズにあった取り組みを行っていることから、老若男女が対象となっており、幅広い層の方の利用が期待できる。今後もサービス向上や利用者増加の取り組みを期待する。 休館期間: 令和2年4月22日(水)～令和2年5月10日(日)、令和2年12月29日(火)～令和3年2月21日(日)
---------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立しらゆり荘
指定管理者	(株)ペシェ・ドマーニ
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		○				/				
	法定点検が実施されているか。		○				/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
人員配置	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
会計	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
	現金の管理は適正か。						○				
感染症対策	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立しらゆり荘におけるモニタリング状況 報告書

指定管理者名	(株)ペシェ・ドマーニ	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	-------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和3年1月	外壁の道路側にペットの糞を何度も放置してあり近所より対処の要望があった。	注意喚起の看板を5枚設置した。防犯カメラを設置した。
令和2年11月	男子脱衣室で下着の盗難があった。	警察へ定期的な立ち寄りを依頼した。また、鍵付きのロッカーを設置した。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和3年1月	外壁道路側のペットの糞放置に関して、相談聴き取り及び業務確認。	相談を受け、抑止のため、防犯カメラを設置した。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和3年3月	施設長会議出席	緊急連絡網を作成し、通知した。

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和3年2月	下着の盗難があったため、カギ付きのロッカーを設置し、安心して利用できるようにした。	来客への心遣いと治安維持が感じられ非常によい取り組みである。

○施設利用者の状況

												単位	人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,645	1,441	1,480	1,521	1,527	1,509	1,694	1,647	1,648	1,740	1,687	1,220	18,759
令和2年度②	342	0	1,238	1,102	1,008	940	1,361	1,380	1,371	0	143	786	9,671
②-①	▲ 1,303	▲ 1,441	▲ 242	▲ 419	▲ 519	▲ 569	▲ 333	▲ 267	▲ 277	▲ 1,740	▲ 1,544	▲ 434	▲ 9,088

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	入浴者、来場者からの苦情対応もきちんと行い、施設敷地内の犯罪抑止のための、防犯カメラの設置を提案するなど、丁寧な運営体制をとっており、今後も続けていきたい。
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立香焼ひまわり
指定管理者	社会福祉法人長崎市社会福祉協議会
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		○				/				
	法定点検が実施されているか。		○				/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
人員配置	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
会計	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立香焼ひまわりにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	社会福祉法人長崎市社会福祉協議会	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	------------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和3年3月11日	女性の入浴者の中に浴槽の中で顔にクリームを塗る、髪を洗う、水を出しっぱなしにする人がいる。	浴室及び脱衣室に注意書きを追加掲示し、注意喚起した。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年10月	台風により、屋上庇よりの雨漏り報告があった。	現地調査を行い、修繕を行った。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
令和3年3月	施設長会議出席	緊急連絡網を作成し、通知した。

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年12月17日	教養講座について毎年好評のフラワーアレンジメントを実施するため、会場をより広い大広間に変更しソーシャルディスタンスを保ちながら、実施した。	新型コロナウイルスの影響が大きいなか、努力して講座実施を試みる、運営方針は良いと思う。今後も、よりよい施設運営を行っていただきたい。

○施設利用者の状況

													単位	人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	
令和元年度①	1,297	1,180	1,263	1,467	1,062	1,285	1,205	1,177	1,153	1,247	1,287	981	14,604	
令和2年度②	310	0	1,032	964	716	1,096	1,230	1,073	1,118	43	152	1,145	8,879	
②-①	▲ 987	▲ 1,180	▲ 231	▲ 503	▲ 346	▲ 189	25	▲ 104	▲ 35	▲ 1,204	▲ 1,135	164	▲ 5,725	

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	新型コロナウイルスの影響もあり中止となったイベントも工夫し、来客数増に貢献している。また、来場者への声掛けもし、丁寧な対応をしている。今後も思慮ある運営に努めてほしい。
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市高島いやしの湯
指定管理者	高島振興協同組合
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				△				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				△				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				△				
	利用者数の増減は、計画どおりか。			○			△				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)			○			△				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)			○			△				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)			○			△				
	法定点検が実施されているか。		○				△				
	アンケートが実施されているか。			○			△				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				△				
	備品の管理状況は適正か。			○			△				
	緊急時の対応は適正か。		○				△				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。			○			△				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				△				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				△				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				△				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
対策	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
	現金の管理は適正か。						○				
感染症	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			△				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市高島いやしの湯におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	高島振興協同組合	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	----------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
随時	新型コロナウイルスの影響で休館が多い。	年間利用券の期間を、延長することで対応。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
月1回 (夏季を除く)	いやしの湯定例会	コロナ対策(受付対応、消毒対策)などの確認、修繕の優先順位の確認を行った。
令和2年6月、11月	自主点検	いやしの湯の建築及び設備の点において、自主点検を行った。
随時実施	施設修繕にかかる現地調査	施設の修繕箇所の確認を行った。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
随時実施	毎月の運営状況について、月次報告等を提出しています。	特になし。

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年4月～ 令和3年3月	ホームページでの運動プログラム実施日の周知	重要なPRツールであるため、今後も充実させていく必要がある。
令和2年4月	ケーブルテレビでの告知	視聴者プレゼントなどを追加し、今後も充実させる必要がある。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	2,091	2,250	2,038	2,453	3,213	2,089	2,061	2,053	2,067	1,937	1,912	1,961	26,125
令和2年度②	2,005	2,069	2,116	2,287	2,683	1,941	1,943	1,954	1,955	1,878	1,718	2,001	24,550
②-①	▲ 86	▲ 181	78	▲ 166	▲ 530	▲ 148	▲ 118	▲ 99	▲ 112	▲ 59	▲ 194	40	▲ 1,575

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	新型コロナウイルスによる休館等の影響もあり、利用者は減少している。 施設維持管理や安全衛生対策については、適正に実施し、施設内を巡回することにより、危険要素の早期発見、利用者の安全性確保及び衛生管理に努めており、評価できる。 集客アップ事業については、ほとんどが平成27年以前から継続しているものであるが、ケーブルテレビでCM告知を行ったことは評価できる。引き続き、島内外を問わず年会員を増やすなど利用者の増加を図ってほしい。
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市健康づくりセンター
指定管理者	オリエンタルビル管理(株)
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		○				/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
人員配置	業務実施に必要な保険に加入しているか。						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
会計	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
感染症対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。		/	○	/		/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市健康づくりセンターにおけるモニタリング 状況報告書

指定管理者名	オリエンタル・ビル管理株式会社	所管課名	南総合事務所地域福祉課
--------	-----------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年7月	男子脱衣室の扇風機の首が回らない	扇風機を取替えた
令和2年8月	男子脱衣室の冷水を入れているウォーター ジャグが水漏れしている	翌日取り替えた
令和2年8月	男子脱衣室のヘアドライヤーが故障している	取り替えた
令和2年9月	健康増進室の運動器具のハンドルが背が低い ためとどかないので踏み台を置いて欲しい	踏み台を設置
令和2年10月	女性脱衣室のドライヤーのスイッチが入らない	取り替えた
令和2年11月	2階女子トイレのタンクの水が貯まらない	トイレタンクの部品を取り替えた
令和3年1月	男子脱衣所のドライヤーが壊れている	取り替えた

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
随時	運営方針について協議、自主事業の実施状況の 確認、運営状況の確認	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
随時実施	毎月の運営状況について月次報告等の提出 を受け、内容を確認	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年7月1日 ～令和3年2月1日	◎季節に応じたイベント開催 ・七夕飾り(7.1～7.6) ・敬老の日に高齢者に粗品贈呈(9.21) ・ハロウィンの日に子供にお菓子配布(10.31) ・クリスマスツリー飾り(12.2～12.25) ・柚子湯(12.21) ・節分用豆菓子の配布(2.1)	季節を感じる年間イベントとして利用者にも定着しており、利用促進への効果が期待される。
令和2年10月31日	◎子供限定のイベント開催 ・ハロウィンの日に子供にお菓子配布	イベントの充実により子供連れの集客増が期待される。
令和2年4月1日 ～令和3年3月31日	◎利用者へのサービス(通年) ・マッサージチェアの設置 ・タオル・髭剃り、カップ麺の販売	利用者の増加が期待される。
令和3年3月1日 ～令和3年3月31日	◎利用者ニーズ調査 ・利用者のニーズを把握するため、アンケート ボックスを設置	アンケートにより、利用者の直接的な要望やニーズを把握し、対応可能な事項については速やかな対応に努めている。

○施設利用者の状況

												単位	人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	3,995	6,827	6,444	6,480	6,218	6,073	6,322	6,789	7,503	9,042	8,947	7,303	81,943
令和2年度②	2,220	3,855	6,295	6,524	5,799	5,326	6,807	7,130	7,015	5,775	5,966	7,084	69,796
②-①	▲ 1,775	▲ 2,972	▲ 149	44	▲ 419	▲ 747	485	341	▲ 488	▲ 3,267	▲ 2,981	▲ 219	▲ 12,147

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	新型コロナウイルス感染防止のため休館せざるを得なかったものの、利用者増加への取り組みや近隣(南部地区)の温泉施設の営業廃止に伴う影響等から利用者が増えた月もあった。 自主事業においては、季節感のあるイベントなど工夫が見られる。今後も、効果的なPR活動の実施、新規利用者とリピーターを確保するための方策を検討するとともに、利用者の安全確保及び衛生管理の徹底に努めてほしい。
--------------------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	野母崎総合運動公園
指定管理者	一般財団法人 長崎市野母崎振興公社
指定期間	令和2年4月1日～令和3年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。			○			△				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				△				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。			○			△				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						△				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						△				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						△				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						△				
	法定点検が実施されているか。		○				△				
	アンケートが実施されているか。		○				△				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(県対要綱に違反していないか。)			○			△				
	備品の管理状況は適正か。			○			△				
	緊急時の対応は適正か。			○			△				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				△				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						△				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				△				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				△				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。			○			△				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。		○				△				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 野母崎総合運動公園におけるモニタリング状況 報告書

指定管理者名	一般財団法人 長崎市野母崎振興公社	所管課名	南総合事務所 地域整備課
--------	-------------------	------	--------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年8月	テニスコートの予約について前日問合わせたところ、当日先着順と言われたが、当日17:30に事務所には誰もいなかった。	公共予約システムでの申込ルールの確認、公社のホームページの修正、事務所不在時の対応への確認等を行った。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年7月10日 令和2年11月5日 令和3年1月15日 令和3年4月26日 その他随時	指定管理者の事務所において、書類の確認及び聴取りによって、業務履行の確認を行った。(場合により、新型コロナウイルス感染防止の観点から、職員との接触時間減の為、書類を預かって確認した。)	協議事項又は公園内の現地調査が必要な場合は、随時、指定管理者と協議を行い、修繕が必要な箇所については対応していくこととした。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
毎月	毎月の運営状況について、事業報告書等の提出を受け、内容を確認した。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
毎日	管理上の問題点や改善事項について協議し、円滑な管理運営に努めている。	管理上の大きな苦情はないため、今後も継続してサービスの向上に努めてほしい。
毎月	危機管理マニュアル、接客及び高齢者等への対応、設備の日常点検について研修を行っている。	職員の意識向上及びスキルアップが図られている。
随時	新型コロナウイルス感染拡大防止のため、利用者に対し手指の消毒等、啓発を行っている。	今後も継続して感染拡大の防止に努めてほしい。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	3,568	3,780	2,264	2,025	2,902	2,826	3,146	2,471	2,002	25,294	3,445	2,759	56,482
令和2年度②	2,104	2,036	1,880	2,000	2,902	2,182	2,437	2,497	2,219	12,124	2,177	2,367	36,925
②-①	▲ 1,464	▲ 1,744	▲ 384	▲ 25	0	▲ 644	▲ 709	26	217	▲ 13,170	▲ 1,268	▲ 392	▲ 19,557

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	水仙の丘やテニスコート等の園内施設の維持管理は、概ね事業計画どおり実施され評価できる。施設利用者減少の原因としては、田の子地区の再整備工事や、新型コロナウイルスの感染が拡大したことなどが影響したものと考えられる。また、1月の利用者数の減については、大雪の影響で水仙の開花状況が悪かったことなどによるものと考えられる。
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市三重地区市民センター
指定管理者	三重地区市民センター運営委員会
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

	調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
			優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。	書類確認		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	書類確認・聴取			○			/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	書類確認・聴取			○			/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。							/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)							/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)	書類確認・聴取						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)							/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)							/				
	法定点検が実施されているか。							/				
	アンケートが実施されているか。	聴取			○			/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。	書類確認						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)	書類確認・聴取		○				/				
	備品の管理状況は適正か。	現地確認・聴取		○				/				
	緊急時の対応は適正か。	聴取		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	書類確認・聴取			○			/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。							/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	書類確認・聴取		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	書類確認・聴取		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。	聴取						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。	聴取			○			/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。	書類確認・聴取						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。	書類確認・聴取						○				
対策	現金の管理は適正か。	現地確認・聴取						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	現地確認・聴取		/	○	/		/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。

良 好 : 問題なく適正に行われている。

普 通 : 最低限の基準はクリアしている。

不十分 : 更なる改善が必要。

不 備 : 抜本的な見直しが必要。

○ : 適正に行われている。

× : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市三重地区市民センターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	三重地区市民センター運営委員会	所管課名	北総合事務所地域福祉課
--------	-----------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
	特になし	

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年5月5日 令和2年11月25日	施設点検	施設の設備確認を実施
随時	現地確認、電話聴取により、指定管理者の関係職員と協議、連絡及び状況確認を行っている。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
月初め	毎月の運営状況について月次報告等の提出を受け、内容を確認した。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年9月14日	駐車場内の消えかかった区画線や案内表示の復元により利用者の安全確保に努めている。	施設をより安全に利用しやすくなるものと判断され、評価できる。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	3,882	3,524	4,083	3,766	4,041	3,846	4,037	4,928	4,913	3,464	4,590	1,147	46,221
令和2年度②	741	1,067	3,409	3,054	3,459	2,931	3,532	2,129	4,058	472	2,307	3,463	30,622
②-①	▲ 3,141	▲ 2,457	▲ 674	▲ 712	▲ 582	▲ 915	▲ 505	▲ 2,799	▲ 855	▲ 2,992	▲ 2,283	2,316	▲ 15,599

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	令和2年度は新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る施設利用制限などにより、施設が利用できない期間があったこと、また当初計画した主催事業も自粛せざるを得なくなり、利用者促進に向けた取り組みができない状況であったことなどから、利用者数は昨年度より約34%の減となったが、新型コロナウイルスが落ち着いた際には、利用者のニーズに合わせた主催事業を実施するなど利用促進へ繋げる取り組みを行ってほしい。 なお、施設の運営は適切に行われている。 休館期間：令和2年4月22日～令和2年5月10日／令和3年1月9日～令和3年2月21日 自粛要請期間：令和2年5月11日～令和2年5月31日
---------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市琴海さざなみ会館
指定管理者	琴海町さざなみ会館運営委員会
指定期間	平成30年4月1日～令和5年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。			○			/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。			○			/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は。)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。			○			/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分: 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市琴海さざなみ会館におけるモニタリング 状況報告書

指定管理者名	琴海町さざなみ会館運営委員会	所管課名	北総合事務所地域福祉課
--------	----------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
	特になし	

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年5月5日 令和2年11月24日	施設点検	施設の設備確認を実施
随時	現地確認、電話聴取により、指定管理者の関係職員と協議、連絡及び状況確認を行っている。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
月初め	毎月の運営状況について月次報告等の提出を受け、内容を確認した。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
年間	新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、消毒や清掃を徹底し、利用者の安心安全に繋がるよう配慮した。	新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として適切に施設の維持管理に取り組まれている。
令和3年3月20日	点字ブロック点検並びにペンキ塗りを実施	利用者の安全確保に努めており評価できる。

○施設利用者の状況

													単位	人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	
令和元年度①	1,008	606	983	831	669	1,015	787	725	999	541	644	242	9,050	
令和2年度②	83	57	468	424	431	491	478	692	787	54	41	397	4,403	
②-①	▲ 925	▲ 549	▲ 515	▲ 407	▲ 238	▲ 524	▲ 309	▲ 33	▲ 212	▲ 487	▲ 603	155	▲ 4,647	

総括コメント ※指定管理者に 対する市の評価等

令和2年度は新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る施設利用制限などにより、施設が利用できない期間があったこと、また当初計画した主催事業も自粛せざるを得なくなり、利用者促進に向けた取り組みができない状況であったことなどから、利用者数は昨年度より約51%の減となったが、新型コロナウイルスが落ち着いた際には、利用者のニーズに合わせた主催事業を実施するなど利用促進へ繋げる取り組みを行ってほしい。
なお、施設の運営は適切に行われている。
休館期間：令和2年4月22日～令和2年5月10日／令和3年1月9日～令和3年2月21日
自粛要請期間：令和2年5月11日～令和2年5月31日

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市琴海南部しらさぎ会館
指定管理者	琴海南部しらさぎ会館運営委員会
指定期間	平成30年4月1日～令和5年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。			○			/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
人員配置	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	○					/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						/				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
会計	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正にされているか。						○				
対策	現金の管理は適正か。						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。		/	○	/		/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市琴海南部しらさぎ会館におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	長崎市琴海南部しらさぎ会館	所管課名	北総合事務所地域福祉課
--------	---------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年8月17日	令和2年7月25日に老眼鏡を貸してほしいとの要望があった。	同様の要望が時々あるため、老眼鏡を購入し受付へ備えた。
令和2年11月10日	現金領収証書を上様で欲しい。	上様での作成は断り、名字のみで作成する旨を伝え了解を得た。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年5月5日 令和2年11月24日	施設点検	施設の設備確認を実施
随時	現地確認、電話聴取により、指定管理者の関係職員と協議、連絡及び状況確認を行っている。	

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
月初め	毎月の運営状況について月次報告等の提出を受け、内容を確認した。	

4 サービスの向上や利用者増加への取り組み状況

実施年月日	取り組み内容	取り組みへの評価
年間	一人勤務が多いため、連絡事項や要望等を連絡帳に記載し問題解決に役立てている。	要望等を基に、利用者のサービス向上に積極的に取り組んでいただきたい。
年間	部屋やトイレのチェックをこまめに行い、気持ち良く利用してもらえるよう努力している。	適切な施設の維持管理に努めており、評価できる。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	1,487	1,354	1,444	1,618	1,455	1,515	1,496	1,275	1,470	1,682	1,607	866	17,269
令和2年度②	166	0	1,360	1,382	1,141	1,035	1,313	1,481	1,526	44	248	1,514	11,210
②-①	▲ 1,321	▲ 1,354	▲ 84	▲ 236	▲ 314	▲ 480	▲ 183	206	56	▲ 1,638	▲ 1,359	648	▲ 6,059

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	令和2年度は新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る施設利用制限などにより、施設が利用できない期間があったこと、また当初計画した主催事業も自粛せざるを得なくなり、利用者促進に向けた取り組みができない状況であったことなどから、利用者数は昨年度より約35%の減となったが、新型コロナウイルスが落ち着いた際には、利用者のニーズに合わせた主催事業を実施するなど利用促進へ繋げる取り組みを行ってほしい。 なお、施設の運営は適切に行われている。 休館期間：令和2年4月22日～令和2年5月10日／令和3年1月9日～令和3年2月21日 自粛要請期間：令和2年5月11日～令和2年5月31日
----------------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立池島荘
指定管理者	外海地区連合自治会池島支部
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
		優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。						/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)						/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)						/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)						/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)						/				
	法定点検が実施されているか。						/				
	アンケートが実施されているか。		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)		○				/				
	備品の管理状況は適正か。		○				/				
	緊急時の対応は適正か。		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。						/				
人員配置	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。		○				/				
会計	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。						○				
	現金の管理は適正か。						/				
感染症対策	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。			○			/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。

良 好 : 問題なく適正に行われている。

普 通 : 最低限の基準はクリアしている。

不十分 : 更なる改善が必要。

不 備 : 抜本的な見直しが必要。

○ : 適正に行われている。

× : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立池島荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	外海地区連合自治会池島支部	所管課名	北総合事務所地域福祉課
--------	---------------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
随時	苦情はなかったが、ここ数年活気がなくなり寂しいという声が寄せられた。	

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年5月11日 令和2年12月7日	施設点検	施設の自主点検を実施、施設の老朽化の状況や異常の有無を確認
令和2年9月16日	台風被害調査	軒天井破損などの被害あり(修繕対応済)
随時	ボイラー用灯油、消毒液等の運搬など	現地訪問に合わせて、随時施設の状況を確認。

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
月初め	毎月の運営状況について月次報告書等の提出を受け、内容を確認した。	
随時	新型コロナウイルス感染症予防のため、消毒液の在庫確認ほか現況確認など、施設の管理人と定期的に連絡調整を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取り組み状況

実施年月日	取り組み内容	取り組みへの評価
随時	各自治会への教養講座チラシの配布や、地域センターだよりを利用した施設案内など、利用者増に向けた取組に努めている。また、地域の小中学校と連携し、多世代交流事業を計画した。(令和2年度は新型コロナウイルス感染症予防のため中止)	高齢化や人口減少が進み、利用者増への取組が困難な中、現時点で出来得る努力を行っていると考えられる。小中学生との交流事業の実施はできなかったが、学校だより等を設置し地域の方に子供たちの様子を伝えるなど、地域の親睦と融和を図る努力を続けていきたい。

○施設利用者の状況

	単位 人												
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	347	221	172	229	141	205	200	161	204	138	156	158	2,332
令和2年度②	162	38	116	179	123	117	139	150	127	18	82	174	1,425
②-①	▲ 185	▲ 183	▲ 56	▲ 50	▲ 18	▲ 88	▲ 61	▲ 11	▲ 77	▲ 120	▲ 74	16	▲ 907

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	当該施設は利用者が池島地区の方に限定されるため、ふれあいや交流に重点を置き、利用者が快適に過ごせる施設づくりに努めている。 今年度は、新型コロナウイルス感染症の影響により施設の休館期間もあったことから、利用者が大幅に減少しているが、長崎市内における感染者がなかった時期に実施した教養講座については、出来るだけ多くの人に来てもらえるようお風呂のある日に講座日を設定して利用者を増やすなどの工夫を行っている。 また、施設の維持管理についても適切に行われている。 休館期間: 令和2年4月10日～令和2年5月31日／令和2年12月29日～令和3年2月21日
---------------------------	---

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市立舞の浜荘
指定管理者	三重地区連合自治会
指定期間	令和2年4月1日～令和7年3月31日
評価年度	令和2年度

	調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
			優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	書類確認・聴取		○				/				
	利用者数の増減は、計画どおりか。							/				
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)							/				
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)							/				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)							/				
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)		/	/	/	/	/	/				
	法定点検が実施されているか。		/	/	/	/	/	/				
	アンケートが実施されているか。	聴取		○				/				
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。	書類確認						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)	書類確認・聴取		○				/				
	備品の管理状況は適正か。	現地確認・聴取		○				/				
	緊急時の対応は適正か。	聴取		○				/				
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	書類確認・聴取		○				/				
	業務実施に必要な保険に加入しているか。							/				
人員配置	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	書類確認・聴取		○				/				
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	書類確認・聴取		○				/				
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。	聴取						○				
	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。	聴取		○				/				
会計	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。	書類確認・聴取						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。	書類確認・聴取						○				
	現金の管理は適正か。							/				
対策	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	現地確認・聴取		/	○	/		/				

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。

良 好 : 問題なく適正に行われている。

普 通 : 最低限の基準はクリアしている。

不十分 : 更なる改善が必要。

不 備 : 抜本的な見直しが必要。

○ : 適正に行われている。

× : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市立舞の浜荘におけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	三重地区連合自治会	所管課名	北総合事務所地域福祉課
--------	-----------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
随時	施設の運営に対する意見や苦情等はなかったが、感染症対策のための休館措置について、なぜ老人施設のみ休館で体育施設は開館しているのか等の意見をいただいた。	

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年5月15日 令和2年11月25日	施設点検	施設の自主点検を実施、施設の老朽化の状況や異常の有無を確認
令和2年9月7日	台風被害調査	破損などの被害なし
随時	支障木の伐採や消毒液の運搬など	現地訪問に合わせて、随時施設の状況を確認

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
月初め	毎月の運営状況について月次報告書等の提出を受け、内容を確認した。	
随時	新型コロナウイルス感染症予防のため、消毒液の在庫確認ほか現況確認など、施設の管理人と定期的に連絡調整を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取り組み状況

実施年月日	取り組み内容	取り組みへの評価
雨天時	急に雨が降り出したときに、車まで傘をさして同行するように心掛けている。	利用者への配慮がよく、今後も継続してサービスの向上に努めてほしい。
全日	利用者への方へ、あいさつ等の言葉かけを実施している。	利用者に対して親切に接している。今後も継続してサービスの向上に努めてほしい。
令和2年5月	更衣室の脱衣かごの交換を行った。	日頃から備品等の不具合を確認し、適切な対応がなされている。

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	713	562	705	840	536	654	640	831	627	638	599	488	7,833
令和2年度②	176	0	420	454	339	376	501	496	442	0	78	465	3,747
②-①	▲ 537	▲ 562	▲ 285	▲ 386	▲ 197	▲ 278	▲ 139	▲ 335	▲ 185	▲ 638	▲ 521	▲ 23	▲ 4,086

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	今年度は感染症予防のための休館措置により施設利用者が大幅減となったものの、来館いただいた方が安全・安心に利用できるように、新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに基づき、施設及び使用物品の清掃・消毒に努めているほか、日常点検などのメンテナンスも丁寧に行われており、利用者が気持ちよく利用できる環境が整えられている。施設修繕についても危険性や利用環境の向上の観点から優先順位を定め、計画的に実施できている。 休館期間：令和2年4月10日～令和2年5月31日／令和2年12月29日～令和3年2月21日
----------------------------------	--

【様式3-1】指定管理者制度モニタリングチェックリスト(年次総合チェック用)

施設名	長崎市外海ふるさと交流センター
指定管理者	(株)外海イン
指定期間	平成29年4月1日～令和4年3月31日
評価年度	令和2年度

	調査事項	確認方法	評価						指導内容	指導		是正確認
			優秀	良好	普通	不十分	不備	○又は×		口頭	文書	
施設管理	事業報告書が提出されているか。	書類確認		○								
	事業計画書どおり事業が実施されているか。	書類確認・聴取			○							
	選考時に提案されたサービスが、実施されているか。	書類確認・聴取		○								
	利用者数の増減は、計画どおりか。											
	収支報告が適正にされているか。(赤字が出ていないか。出ている場合の対応は。)											
	利用料金の管理は適正か。(市への申請、承認の手続き、申請どおりの金額か。)	書類確認・聴取						○				
	利用料金の見込みに差異はないか。(差異が大きい場合の対応は)											
	自主事業は適正に実施されているか。(市への申請、承認の手続き、別会計処理など)	書類確認・聴取			○							
	法定点検が実施されているか。	書類確認・聴取		○								
	アンケートが実施されているか。	聴取			○							
	必要な報告(日報、月報、年報)がなされているか。	書類確認						○				
	外部委託先は適正か。(暴対要綱に違反していないか。)	書類確認・聴取		○								
	備品の管理状況は適正か。	現地確認・聴取		○								
	緊急時の対応は適正か。	聴取		○								
	利用者からの意見や苦情への対応は十分か。	書類確認・聴取		○								
人員配置	業務実施に必要な保険に加入しているか。	書類確認						○				
	総括責任者を配置し、業務の総合的な調整がなされているか。	書類確認・聴取		○								
	業務を実施するための適正な人員配置がなされているか。	書類確認・聴取		○								
	業務遂行に必要な資格を有する者の配置がなされているか。	聴取						○				
会計	業務その他必要な事項に関して職員への教育は十分に行われているか。	聴取			○							
	施設管理運営のため、別会計を設けて経理処理がなされているか。	書類確認・聴取						○				
	固有の口座を開設し、収支の管理が適正になされているか。	書類確認・聴取						○				
その他	現金の管理は適正か。	聴取						○				
	新型コロナウイルス感染症予防ガイドラインに沿った適正な対応がなされているか。	現地確認・聴取			○							

優 秀 : 適正に行われているとともに画期的な取り組みがなされている。
 良 好 : 問題なく適正に行われている。
 普 通 : 最低限の基準はクリアしている。
 不十分 : 更なる改善が必要。
 不 備 : 抜本的な見直しが必要。
 ○ : 適正に行われている。
 × : 適正に行われていない。

【様式4】令和2年度 長崎市外海ふるさと交流センターにおけるモニタリング状況報告書

指定管理者名	株式会社 外海イン	所管課名	北総合事務所地域福祉課
--------	-----------	------	-------------

1 利用者からの意見に対する主な対応状況

実施年月日	意見の内容	対応
令和2年10月1日	ビジネス宿泊者から洗濯物を干すスペースが欲しいとの意見が寄せられた。	4階の空きスペースに洗濯物干場を設置した。

2 現地調査等の実施状況

実施年月日	内容	特記事項
令和2年5月6日 令和2年11月25日	施設点検	施設の自主点検を実施、施設の老朽化の状況や異常の有無を確認
令和2年9月7日	台風被害調査	ベランダ仕切り板の破損被害あり(修繕対応済)

3 その他のモニタリングの状況

実施年月日	内容	特記事項
月初め	毎月の運営状況について月次報告書等の提出を受け、内容を確認した。	
随時	新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る休館措置に伴い、収支状況について適宜把握を行った。	

4 サービスの向上や利用者増加への取組み状況

実施年月日	取組み内容	取組みへの評価
令和2年9月	商工会トリコスタンプに加入	新型コロナウイルス感染症の影響もあり、指定管理者の努力だけでは限界もある中、結果的に利用客増には結びつかなかったが取組み努力は認められる。
通年	日本旅行との観光ツアー企画(新型コロナウイルス感染症の影響でキャンセルが相次ぎ実施できず)	

○施設利用者の状況

	単位												人
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
令和元年度①	2,399	2,693	2,489	2,340	2,849	2,564	2,748	2,454	2,094	2,308	1,819	1,582	28,339
令和2年度②	815	940	1,299	1,578	1,994	2,082	1,886	1,868	1,652	1,203	1,417	1,623	18,357
②-①	▲ 1,584	▲ 1,753	▲ 1,190	▲ 762	▲ 855	▲ 482	▲ 862	▲ 586	▲ 442	▲ 1,105	▲ 402	41	▲ 9,982

総括コメント ※指定管理者に対する市の評価等	・宿泊客等が快適に施設を利用できるよう施設の清掃・消毒に努めており、保守点検等の維持管理についても適切に行われている。 ・自粛要請期間中に観光客やビジネス客(県外)など宿泊を断らざるを得なかったケースもあり、今年度ただ利用者が減ったという結果にとどまらず、潜在的な宿泊客を失った可能性も懸念される。不可抗力でそうならざるを得ない時期ではあるが、今を準備期間と捉え、感染状況が落ち着いた時に改めて宿泊客の獲得に繋げられるよう、積極的に地元住民や宿泊者の意見を聴取したり、商工会などの地元団体との情報交換に努め、アフターコロナを見据えた施設運営を心掛けてほしい。 自粛要請期間: 令和2年4月7日～4月21日 / 令和2年5月11日～5月31日(観光目的の宿泊を自粛要請) 休館期間: 令和2年4月22日～5月10日 閉館時間繰上期間: 令和3年1月20日～2月7日(会議室のみ)
----------------------------------	--