

## 平成27年度 利用状況報告書（延べ人数）

施設名 老人デイサービスセンター鏡淵

指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会事業協会

延べ利用人数（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  | 合計      |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|
| 開所日数        | 30  | 31  | 30  | 31  | 31  | 30  | 31  | 30  | 31  | 30  | 29  | 31  | 365 回   |
| 要支援         | 108 | 119 | 112 | 111 | 117 | 105 | 82  | 86  | 83  | 73  | 70  | 88  | 1,154 回 |
| 要介護         | 496 | 568 | 534 | 567 | 573 | 546 | 530 | 508 | 558 | 530 | 511 | 565 | 6,486 回 |
| 認知症予防       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |
| 認知症介護       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |
| 合計          | 604 | 687 | 646 | 678 | 690 | 651 | 612 | 594 | 641 | 603 | 581 | 653 | 7,640 回 |
| 利用者負担軽減措置者数 | 29  | 27  | 25  | 27  | 26  | 27  | 24  | 26  | 28  | 26  | 26  | 28  | 319 回   |

※認知症介護・認知症予防の人数は市の指定を受けた施設のみ報告してください。

## 平成27年度 利用状況報告書（実数）

施設名            老人デイサービスセンター鏡淵  
 指定管理者名    社会福祉法人新潟市社会事業協会

実数（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 | 合計    |
|-------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-------|
| 開所日数        | 30 | 31 | 30 | 31 | 31 | 30 | 31  | 30  | 31  | 30 | 29 | 31 | 365 回 |
| 要支援         | 17 | 16 | 17 | 19 | 18 | 15 | 13  | 13  | 14  | 12 | 11 | 12 | 177 回 |
| 要介護         | 51 | 54 | 54 | 57 | 55 | 54 | 52  | 56  | 58  | 57 | 58 | 56 | 662 回 |
| 認知症予防       |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |       |
| 認知症介護       |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |       |
| 合計          | 68 | 70 | 71 | 76 | 73 | 69 | 65  | 69  | 72  | 69 | 69 | 68 | 839 回 |
| 利用者負担軽減措置者数 | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3  | 3  | 3  | 36 回  |

※認知症介護・認知症予防の人数は市の指定を受けた施設のみ報告してください。

## 平成27年度 設備管理業務報告書

施設名 老人デイサービスセンター鏡淵

指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会事業協会

| 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 |    | ○  |    |    |    |    |     | ○   |     |    |    |    |
|          | 非常警報器具及び設備      | 1回/6ヶ月 |    | ○  |    |    |    |    |     | ○   |     |    |    |    |
|          | 消防機関へ通報する火災報知設備 | 1回/6ヶ月 |    | ○  |    |    |    |    |     | ○   |     |    |    |    |
|          | 消火器具            | 1回/6ヶ月 |    | ○  |    |    |    |    |     | ○   |     |    |    |    |
|          | 配線              | 1回/6ヶ月 |    | ○  |    |    |    |    |     | ○   |     |    |    |    |
|          | 誘導灯、誘導標識        | 1回/6ヶ月 |    | ○  |    |    |    |    |     | ○   |     |    |    |    |
| 空調設備     |                 | 1回/年   |    |    | ○  |    |    |    |     |     |     |    |    |    |
| 電気設備     |                 | 4回/年   |    | ○  |    |    | ○  |    |     | ○   |     |    | ○  |    |
| ボイラー設備   |                 | 2回/年   | ○  |    |    |    |    | ○  |     |     |     |    |    |    |
| 環境衛生管理   | レジオネラ菌検査(浴槽)    | 1回/年   | ○  |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |
|          | 害虫駆除            | 2回/年   |    | ○  |    |    |    |    |     | ○   |     |    |    |    |
|          | 飲料水水質(残留塩素)     | 毎日     | 30 | 31 | 30 | 31 | 31 | 30 | 31  | 30  | 31  | 30 | 29 | 31 |
| 自動ドア     |                 | 2回/年   |    |    |    |    | ○  |    |     |     |     |    | ○  |    |

※ 作業を実施した月に「○」、同一月に複数回の場合は「回数」

※ 再委託をしている場合は、委託事業者からの報告書を基に記載する。

### 総括・評価

各業務とも適切に作業が行われており、異常がなかった。  
ボイラー機器が開設から18年使用、経年劣化で不安な状況。

## 平成27年度 清掃業務（定期作業）報告書

施設名 老人デイサービスセンター鏡淵

指定管理者名 社会福祉法人新潟市社会事業協会

| 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 |
|----------|---------------|-------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 風除室      | 床面ワックス等塗布     | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
|          | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 訓練室      | 床面ワックス等塗布     | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
|          | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 事務室      | 床面ワックス等塗布     | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
|          | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 職員(男)トイレ | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 職員(女)トイレ | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 利用者トイレ   | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 食堂       | 床面ワックス等塗布     | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
|          | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 静養室      | 床面ワックス等塗布     | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
|          | 洗淨作業          | 12回/年 | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○   | ○   | ○  | ○  | ○  |
| 全体       | 照明・ブラインド・空調清掃 | 2回/年  |    |    |    | ○  |    |    |     |     | ○   |    |    |    |
|          | ガラス・サッシ清掃     | 1回/年  |    |    |    |    |    | ○  |     |     |     |    |    |    |
|          | 外回り除草         | 3回/年  | ○  |    |    | ○  |    |    | ○   |     |     |    |    |    |

※ 作業を実施した月に「○」

※ 再委託をしている場合は、委託事業者からの報告書を基に記載する。

### 総括・評価

各場所・作業とも適切に実施されており、清潔が保たれている。