

平成30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 | 28 | 31 | 364 回 |
| 要支援 | | | | | | | | | | | | | 0 回 |
| 要介護 | 466 | 480 | 461 | 478 | 463 | 461 | 514 | 487 | 494 | 413 | 378 | 446 | 5,541 回 |
| 総合事業（予防通所相当） | 74 | 65 | 58 | 65 | 66 | 67 | 68 | 62 | 56 | 62 | 53 | 68 | 764 回 |
| 認知症予防 | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | | 0 回 |
| 利用者負担軽減措置者数 | | | | | | | | | | | | | 0 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30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 | 28 | 31 | 364 回 |
| 要支援 | | | | | | | | | | | | | 0 回 |
| 要介護 | 50 | 50 | 47 | 46 | 46 | 48 | 49 | 45 | 46 | 41 | 42 | 40 | 550 回 |
| 総合事業（予防通所相当） | 10 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 10 | 8 | 8 | 7 | 8 | 105 回 |
| 認知症予防 | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症介護 | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | | 0 回 |
| 利用者負担軽減措置者数 | | | | | | | | | | | | | 0 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30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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 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

- ・空調設備は平成29年10月に設備一式入替工事を行ったため実施せず。
 - ・害虫駆除は害虫駆除用品使用。
- その他、適切に点検・検査を実施し、衛生的な環境を維持した。

平成30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 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 洗浄作業 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 訓練室 | 床面ワックス等塗布 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 洗浄作業 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事務室 | 床面ワックス等塗布 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 洗浄作業 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 職員(男)トイレ | 洗浄作業 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 職員(女)トイレ | 洗浄作業 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 利用者トイレ | 洗浄作業 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 食堂 | 床面ワックス等塗布 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 洗浄作業 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 静養室 | 床面ワックス等塗布 | 12回/年 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 洗浄作業 | 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

各部屋等は適切に清掃作業が実施され、清潔な環境が維持された。