

# 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6年8月26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 の支 適計 確性	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 checked="" 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。報酬改定について、上半期の影響はない見込みとの見解であった。
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 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 type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	委託業者による清掃とともに、職員も定期的に清掃を実施し、清潔の保持に努められている。
	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おり、検査結果を市への情報提供がなされている。令和6年度より運用を開始した包括施設管理との連携も現時点で順調であることを確認した。
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 checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	—	令和6年度未実施。
	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	○	利用者会議、家族会等を対面で行い、利用者と意見交換をしながら企画立案、実施を行っている。
	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 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 type="checkbox"/> 現地	○	クレーム等に対して概ね適切に対処している
	個人情報が適切に取り扱われているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	要配慮個人情報の漏洩が発生し、個人情報保護委員会への報告を行った。個人情報の取り扱いに関して課長会議を中心に改めて見直しを行い、現場に周知し再発防止に努めている。
	業務に必要な研修を実施しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	モニタリング時に指摘された事項については、事業内で共有を図り、次に実施されるまでの間に改善を図り、その都度報告を行っている。
施設 の 特 性 に 確 応 じ た 水 準 の	虐待防止の取組み	<input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	虐待が起こり難い職場環境を目指して、昨年度に引き続き「心理的安全性」をテーマに虐待防止研修をしている。管理職向け研修を1回、全職員向け研修を3回実施。
	人材育成の取組み	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	定期的な面談を実施し、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、必要な研修を受講する等、意欲向上につながるよう努めている。また、内部転換試験を実施し、正規職員への登用に取り組んでいる。その他、メンタルヘルスチェックを通じて、不調の兆しがある場合は看護師や産業医とも連携し、職員が健康で安心して働ける環境整備に努めている。休みが続く職員については、産業医と情報共有しながら早期に対応すると共に、復職訓練を実施している。

※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。

# 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7年3月24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 確性 の支 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 checked="" 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。報酬改定についても大きな影響なく執行できている。
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 type="checkbox"/> 現地	○	事業運営に必要な人員が概ね確保されているが、短期入所・日中一時支援事業えんじゅ等介助人確保に苦慮している事業も一部見受けられた。
	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適正に配置している。
	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 type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	委託業者による清掃とともに、職員も定期的に清掃を実施し、清潔の保持に努められている。
	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おり、検査結果を市への情報提供がなされている。消防設備保守点検について、法改正に伴う点検項目が漏れていた事項が明らかとなり、次年度改善するための協議を終え、協定変更予定である。
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 checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	—	令和6年度の集計結果未集計につき、モニタリング時には確認できず。
	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	○	利用者会議、家族会等を対面で行い、利用者と意見交換をしながら企画立案、実施を行っている。
	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 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 type="checkbox"/> 現地	○	クレーム等に対して概ね適切に対処している
	個人情報が適切に取り扱われているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	個人情報の取り扱いに関して上半期に引き続き現場に周知し再発防止に努めていることを確認した。
	業務に必要な研修を実施しているか	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	モニタリング時に指摘された事項については、事業内で共有を図り、次に実施されるまでの間に改善を図り、その都度報告を行っている。
施設 の 特 性 に 認 じ た 水 準	虐待防止の取組み	<input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 現地	○	虐待が起こり難い職場環境を目指して、昨年度に引き続き「心理的安全性」をテーマに虐待防止研修をしている。管理職向け研修を1回、全職員向け研修を3回実施。
	人材育成の取組み	<input checked="" type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 現地	○	定期的な面談を実施し、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、必要な研修を受講する等、意欲向上につながるよう努めている。また、内部転換試験を実施し、正規職員への登用に取り組んでいる。その他、メンタルヘルスチェックを通じて、不調の兆しがある場合は看護師や産業医とも連携し、職員が健康で安心して働ける環境整備に努めている。休みが続く職員については、産業医と情報共有しながら早期に対応すると共に、復職訓練を実施している。

※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。