

公の施設等評価（評価シート）

H27年度

施設の概要及び利用実績等による実績評価

【実績シート】

施設の基本項目			
施設名称	施設コード	24003	
	今治市障害者文化体育施設(サン・アビリティーズ今治)		
所在地	所在地コード	025420	今治
	今治市喜田村2丁目1番10号		
分類	3 医療・社会福祉施設		
グループ	24 障害福祉関連施設		
本庁担当課 (予算担当課)	担当課コード	251500	
	担当部	健康福祉部	
	担当課	障害福祉課	
管理担当課 (5と同じ場合は、 記入不要)	担当課コード		
	担当課		
法定施設 公の施設	法定施設	<input type="checkbox"/> 法定施設	
		根拠法令名	
	公の施設	<input checked="" type="checkbox"/> その他	
		<input checked="" type="checkbox"/> 公の施設 <input type="checkbox"/> その他	今治市障害者文化体育施設条例
非常時等の 利用	災害時利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有	
		利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 避難場所 <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 無	
	選挙時利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有	
		利用方法	開票所
	その他利用	<input type="checkbox"/> 無	
利用方法			
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	

事業計画

設置の経緯・目的	条例上の設置目的 ※条例、規則等の目的 財源を取得するための目的	障がい者福祉の増進等を図るため、次に掲げる事業を行うため。(1) 障がい者の教養、文化及び体育の向上に関する事。 (2) 障がい者の機能回復及び健康の増進に関する事。 (3) 障がい者の職業、福祉等の情報の収集及び提供に関する事。 (4) 交流及びコミュニティづくりに関する事。 (5) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要であると認める事業				
補助（起債）事業	補助（起債）事業名					
	補助（起債）の根拠（交付要綱等）					
	経過年数（補助事業の完了届からの年数）	年	起債償還完了年度	年		
全体事業費 (イニシャルコスト)	千円					
	事業費金額					
	事業費内訳	建屋				
		設備費				
		造成費				
		用地費				
その他						

施設内容 (施設・土地基礎データ等)			
建物基礎 データ	主体構造	鉄筋コンクリート 造 1 階建	
	延べ床面積	1,658.58 m ²	
	建築面積	1,658.58 m ²	
	耐用年数	50 年	
	複合施設	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	
		複合する公共施設名	
土地基礎 データ	敷地面積	6,620.54 m ²	
	土地所有状況	<input checked="" type="checkbox"/> 今治市 <input type="checkbox"/> それ以外	
	借地面積		0.00 m ²
耐震診断	耐震診断	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	施設改修	<input type="checkbox"/> 有 (改修等の目的について下記をチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> ニーズ対応 <input type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> ランニングコスト対策 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
施設改修	改修等の 必要性	<input type="checkbox"/> 有 (改修等の目的について下記をチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> ニーズ対応 <input type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> ランニングコスト対策 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	改修等計画	<input type="checkbox"/> 有 (改修等計画の目的について下記をチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> ニーズ対応 <input type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> ランニングコスト対策 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	改修等実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (改修等実施した目的について下記をチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 耐震化 <input type="checkbox"/> ニーズ対応 <input checked="" type="checkbox"/> 老朽化 <input type="checkbox"/> ランニングコスト対策	
	※改修等実施の詳細(各部屋単位)は、別票(「施設の概要(競合施設リスト含む)」)に記入してください。		<input type="checkbox"/> 無
施設改修	バリアフリー	<input checked="" type="checkbox"/> 対応済(施工済) <input type="checkbox"/> 一部対応 <input type="checkbox"/> 未対応(未施工)	
	バリアフリー化に関する法定義務		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

施設内容（施設・土地基礎データ等）				
管理運営方法	管理運営形態	<input type="checkbox"/> すべて直営 <input type="checkbox"/> 一部業務委託		
		<input type="checkbox"/> 消防設備 <input type="checkbox"/> 電気設備 <input type="checkbox"/> 空調設備 <input type="checkbox"/> 個別式 <input type="checkbox"/> 中央式 <input type="checkbox"/> 昇降機 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 受水槽 <input type="checkbox"/> ごみ収集 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他		
		<input checked="" type="checkbox"/> 指定管理		
		<table border="1"> <tr> <td>指定管理者</td> <td>社会福祉法人 来島会</td> </tr> </table>	指定管理者	社会福祉法人 来島会
指定管理者	社会福祉法人 来島会			
		<input type="checkbox"/> その他		
		<table border="1"> <tr> <td>その他 (管理運営主体)</td> <td></td> </tr> </table>	その他 (管理運営主体)	
その他 (管理運営主体)				

施設の概要 (競合施設リスト含む)																		
建物単位 (施設単位)		今治市障害者文化体育施設(サン・アビリティーズ今治)																
部屋単位 (機能単位)	建設 年月日	施設利用時間		定員 (人)	延べ床 面積 (㎡)	構造	特殊設備	主な用途	使用料 有・無	その他 特記事項	改修等実施状況		競合施設リスト					
		開館 ～	閉館								開館 時間数	有・無	実施 年月日	市有施設 (施設名称)	市有以外施設			
													施設名称	施設住所				
体育室 (アリーナ)	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			1,008.00	鉄筋コンクリート造平屋建	-	体育室	有	-	無		-	-	-
会議室研修室	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			124.15	鉄筋コンクリート造平屋建	-	会議・講座利用	有	-	無		-	-	-
教養文化室	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			47.88	鉄筋コンクリート造平屋建	-	教養文化室	有	-	無		-	-	-
多目的室	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			43.50	鉄筋コンクリート造平屋建	-	多目的室	有	-	無		-	-	-
管理事務室	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			42.00	鉄筋コンクリート造平屋建	-	事務室	無	-	無		-	-	-
器具庫	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			52.50	鉄筋コンクリート造平屋建	-	器具庫	無	-	無		-	-	-
倉庫	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			30.25	鉄筋コンクリート造平屋建	-	倉庫	無	-	無		-	-	-
男子更衣室	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			32.20	鉄筋コンクリート造平屋建	-	男子更衣室	無	-	無		-	-	-
女子更衣室	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			20.30	鉄筋コンクリート造平屋建	-	女子更衣室	無	-	無		-	-	-
トイレ	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			45.00	鉄筋コンクリート造平屋建	-	トイレ	無	-	無		-	-	-
その他	-	-	-	-	-			212.80	-	-	-	-	-	無		-	-	-
建物計							1,658.58											
建物単位 (施設単位)		アーチェリー場																
部屋単位 (機能単位)	建設 年月日	施設利用時間		定員 (人)	延べ床 面積 (㎡)	構造	特殊設備	主な用途	使用料 有・無	その他 特記事項	改修等実施状況		競合施設リスト					
		開館 ～	閉館								開館 時間数	有・無	実施 年月日	市有施設 (施設名称)	市有以外施設			
													施設名称	施設住所				
アーチェリー場	1986/12/03	9:00	～	21:30	12:30			1,900.00	屋外	-	アーチェリー場	有	-	有	2012/05/31	-	-	-
建物計							1,900.00											

施設の利用状況の推移 (年度実績)

項目名		単位	当初目標 (事業計画時)	平成24年度		平成25年度		平成26年度		平成27年度	
建物単位(施設単位)における 利用総数(年間実績)				目標	実績	目標	実績	目標	実績	目標	実績
利用回数(件数)	回(件)			3,394		4,523		4,233		4,555	
延べ利用人数	人			75,702		74,390		67,210		76,089	
実利用人数	人										
障害者延利用人数	人					13,500	12,014	15,000	12,049	15,000	14,577
実績等推移				平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度				
指標等	項目名										
※1 達成率 %	利用回数(件数)										
	延べ利用人数										
	実利用人数										
	障害者延利用人数					89	80			97	
※2 変動率 %	利用回数(件数)					133	94			108	
	延べ利用人数					98	90			113	
	実利用人数										
	障害者延利用人数						100			121	
※3 利用状況等の 増減理由	利用回数(件数)					会議研修室の使用 回数が増したため					
	延べ利用人数						屋根改修工事を実 施し、期間中に使 用できなかった			改修工事等がなく 年間通じて通常の 使用が可能だった	
	実利用人数										
	障害者延利用人数									改修工事等がなく 年間通じて通常の 使用が可能だった	

※1 達成率は、「施設設置時の当初目標」に対する「各年度の実績」についての達成率を算出しています。

ただし、当初目標が0の場合は達成率の計算ができないため、「-」を表示しています。

※2 変動率は、「当該年度実績」を「前年実績」と比較して算出しています。

ただし、前年実績が0の場合は変動率の計算ができないため、「-」を表示しています。

※3 利用状況等の増減理由は、変動率が「10%以上の増減」のある場合の理由を記入しています。

評価指標の設定

評価指標名 ※4	単位	説明(計算式)
利用回数	回	施設として把握しておくべき必須の指標である。
延べ利用人数	人	施設として把握しておくべき必須の指標である。

※4 評価指標は、施設の設置目的に基づく目標と成果について達成度を最も良く現すものを数値化しているものです。

なお、施設グループ共通の指標となりますが、施設の性質等により複数ある場合は、すべて記入しています。

資源投入量						
項目名	単位	24年度実績	25年度実績	26年度実績	27年度実績	
配置人員（施設開館時間割戻人数） ※1	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
正規職員	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
その他（シルバー・派遣職員等）	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
うち専門職員	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
正規職員	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
臨時・嘱託・アルバイト・パート	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
その他（シルバー・派遣職員等）	人	0.000	0.000	0.000	0.000	
歳入（総額）	千円	1,201	1,408	1,281	1,323	
国費	千円	0	0	0	0	
県費	千円	0	0	0	0	
市債	千円	0	0	0	0	
使用料	千円	1,201	1,408	1,281	1,323	
その他	千円	0	0	0	0	
歳出（総額）	千円	29,200	29,207	58,120	39,623	
指定管理費	千円	29,200	29,200	30,885	29,900	
指定管理費以外で市が負担する費用	千円	0	7	27,235	9,723	
人件費	千円	0	0	0	0	
給料等	千円	0	0	0	0	
賃金等	千円	0	0	0	0	
その他人件費	千円	0	0	0	0	
施設維持管理費	千円	0	0	27,235	9,500	
施設維持管理委託料	千円	0	0	0	0	
光熱水費	千円	0	0	0	0	
備品・維持修繕料	千円	0	0	850	0	
工事請負費	千円	0	0	26,385	0	
その他	千円	0	0	0	9,500	
施設維持管理費 以外	千円	0	7	0	223	
① -AED本体	千円	0	7	0	223	
② -	千円	0	0	0	0	
行政コスト ※6 （歳出－歳入）	千円	27,999	27,799	56,839	38,300	
単位当たりコスト ※7 （歳出／単位）						
1単位当たりコスト 単位	利用回数	円	8,603	6,143	13,730	8,699
1人当たりコスト 単位	延べ利用人数	円	386	374	845	520

金額については、表示単位未満を端数処理しているため、決算統計及び決算書等の数値と一致しない場合があります。

※1 配置人員…施設に従事する人員数を、雇用形態ごとに施設開館時間で割戻した人数<<23年度以降>>
(勤務時間数を踏まえた施設開館時間の違いを調整した上で施設間を比較できるように、施設開館時間割戻人数を表示するもの)

※2 給料等…正規職員関係（給料、職員手当等、共済費）

※3 賃金等…臨時・嘱託・アルバイト・パート関係（報酬、賃金、共済費）

※4 その他人件費…シルバー人材センター、派遣職員等にかかる経費

※5 施設維持管理委託料…委託料のうち、指定管理費を除いた、施設を維持管理するために必要な経費

※6 行政コスト…施設運営管理費収支不足額（歳出総額－歳入総額）

※7 単位当たりコスト…単位を記入（1単位当たりコスト（施設コスト）は開館日数や使用回数等、1人当たりコストは延べ利用人数等）

満足度調査及び情報提供状況

満足度調査	調査実績	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	以降
	調査対象	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者全員 <input type="checkbox"/> 利用者の一部 <input type="checkbox"/> その他	
	調査方法	<input type="checkbox"/> 施設備付(投書BOX) <input type="checkbox"/> 受付時配布 <input type="checkbox"/> DM(利用者) <input checked="" type="checkbox"/> その他 手渡し	
	調査結果の共有方法等	※利用者への結果周知(報告)方法(複数回答可)	
		<input type="checkbox"/> 施設掲示板 <input type="checkbox"/> DM(利用者) <input type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください。) 機会あるごとに口頭でお知らせ	
		※共有範囲(本庁・支所・その他施設管理運営上関係する部署等) (具体的に記入してください。) 障害福祉課	
	※共有方法(メール、文書等)		
	<input type="checkbox"/> メール <input checked="" type="checkbox"/> 文書報告 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください。) 		
情報提供	情報提供実績	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	以降
	対象者	※利用促進を図るための情報提供の対象者 (具体的に記入してください。) 利用者を含めて広く市民の方へ	
	提供方法	※情報提供方法(DM等) (具体的に記入してください。) 利用者へは手渡し、近隣住民の方へは配布、指定管理者のホームページ	
	提供時期	※情報提供の頻度やタイミング等 (具体的に記入してください。) その都度	

特記事項

記入欄に不備がある（データが記入されていないなど）項目ごとにその理由を説明しています。

事業計画

【補助（起債）事業】 【全体事業費】 空欄については、資料不明のため未記入。

施設の概要（競合施設リスト含む）

空欄については、該当データなし。

施設の利用状況

【実利用人数】 集計していない。

施設の利用者数を、最もよく利用している、代表的な部屋に記入している。利用状況が他と重複する部屋（機能）、及び事務室等一般利用が無い部屋（機能）については、データの集計はしていない。

空欄については、データを把握していない。

施設利用者の把握

【部屋単位の属性別の実利用人数】 集計していない。

施設の利用状況の推移（年度実績）

【建物単位における利用総数】 当初目標及び年度単位の目標は、設定していない。実利用人数は、把握していない。障害者延利用人数の年度目標、実績については、H25年度より記入している。

資源投入量

【歳出（その他）】 バスケットゴール取替9,500千円

満足度調査及び情報提供状況

【満足度調査】 【情報提供】 開始時期については、資料不明のため未記入