

# 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	24007	
	今治市障害者地域活動支援センター		
所在地	所在地コード	020740	今治
	今治市天保山町2丁目2番地1		
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 <input type="checkbox"/> 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 条例、規則、要綱名 今治市障害者地域活動支援センター条例	
非常時等の 利用	災害時利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 避難場所 <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫 <input type="checkbox"/> その他	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	選挙時利用	<input type="checkbox"/> 有 利用方法	
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
	その他利用	<input type="checkbox"/> 有 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	障害者総合支援法第77条第1項第9号で規定する地域生活支援事業として、障がい者等を通わせ、創作的活動又は生産活動の機会の提供、社会との交流の促進等の便宜を供与することを目的としている。				
	※条例、規則等の目的 財源を取得するための目的					
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	鉄骨鉄筋コンクリート 造 1 階建	
	延べ床面積	822.02 m <sup>2</sup>	
	建築面積	970.08 m <sup>2</sup>	
	耐用年数	38 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	3,435.72 m <sup>2</sup>	
	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 <sup>2</sup>	
耐震診断	耐震診断	<input type="checkbox"/> 有  <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 checked="" 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	
		※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	
	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
		指定管理者      社会福祉法人 今治福祉施設協会
		<input type="checkbox"/> その他
		その他 (管理運営主体)

## 使用料金体系

条例等の抜粋	条例等名	該当なし	第	条	第	項
--------	------	------	---	---	---	---

使用料金以外の費用（実費等の徴収基準）

&lt;以下、別表等 資料抜粋&gt;

該当なし



## 施設の概要（競合施設リスト含む）

建物単位（施設単位）		倉庫															
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		
倉庫	2001/04/01	9:00	～ 18:00	09:00	306.02	鉄骨造2階建	-	倉庫	有	1階は貸出し	無		-	-	-		
建物計					306.02												





























































## 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）				295		294		296	
	延べ利用人数	人		6,901		7,273		6,925		7,447	
	実利用人数	人				120		118		216	
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		平成24年度		平成25年度		平成26年度		平成27年度	
※1 達成率 %	利用回数（件数）										
	延べ利用人数										
	実利用人数										
※2 変動率 %	利用回数（件数）						100		101		
	延べ利用人数				105		95		108		
	実利用人数						98		183		
※3 利用状況等の 増減理由	利用回数（件数）										
	延べ利用人数										
	実利用人数										

※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）
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	
<b>配置人員（施設開館時間割戻人数）</b> ※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	
<b>歳入（総額）</b>		千円	8,106	8,079	8,080	8,076	
国費		千円	5,250	5,250	5,250	5,250	
県費		千円	2,625	2,625	2,625	2,625	
市債		千円	0	0	0	0	
使用料		千円	231	204	205	201	
その他		千円	0	0	0	0	
<b>歳出（総額）</b>		千円	20,000	20,012	20,047	20,011	
指定管理費		千円	20,000	20,000	20,000	20,000	
指定管理費以外で市が負担する費用		千円	0	12	47	11	
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	0	0	
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	0	0	
工事請負費		千円	0	0	0	0	
その他		千円	0	0	0	0	
施設維持管理費 以外		千円	0	12	47	11	
① -AEDパッド交換等		千円	0	12	47	11	
② -		千円	0	0	0	0	
<b>行政コスト</b> ※6 <b>（歳出－歳入）</b>		千円	11,894	11,933	11,967	11,935	
<b>単位当たりコスト</b> ※7 <b>（歳出／単位）</b>							
1単位当たりコスト	単位	H24まで365日 利用回数	円	54,794	67,837	68,187	67,605
1人当たりコスト	単位	延べ利用人数	円	2,864	2,752	2,894	2,687

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 type="checkbox"/> 利用者全員 <input type="checkbox"/> 利用者の一部  <input checked="" type="checkbox"/> その他 利用者回答不可→家族等の回答可	
	調査方法	<input type="checkbox"/> 施設備付（投書BOX） <input type="checkbox"/> 受付時配布 <input checked="" type="checkbox"/> DM（利用者） <input type="checkbox"/> その他	
	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 checked="" type="checkbox"/> DM（利用者） <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください。)	
		※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。)	
		書類の配布	
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。)		
	年 4 回		

**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**

空欄については、データを把握していない。

【利用回数】 開館日としている。

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。

**施設利用者の把握**

【部屋単位の属性別の実利用人数】 空欄については、データを把握していない。同居家族・交通手段については集計していない。

**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。利用回数及び実利用人数は、H25年度より集計している。

**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