# 横浜市指定管理者第三者評価制度

横浜市長津田地区センター 評価シート

平価機関名:特定非営利活動法人アールあいビルアセスメント

平成 31 年 1 月

## 目次

評価結果の総括	2
I.地域及び地域住民との連携	4
(1)地域及び地域住民との情報交換	4
(2)地区センター委員会等	4
(3)地域及び地域住民との連携全般(その他)	5
Ⅱ. 利用者サービスの向上	6
(1)利用者会議	6
(2)利用者アンケート等の実施・対応	7
(3)意見・苦情の受付・対応	9
(4)公正かつ公平な施設利用	12
(5)自主事業	14
(6)図書の貸出し、購入及び管理	15
	15
(8)職員の接遇	16
(9)利用者サービスに関する分析・対応	16
(10)利用者サービスの向上全般(その他)	17
Ⅲ. 施設・設備の維持管理	18
(1)協定書等に基づく業務の遂行	18
(2)備品管理業務	19
(3)施設衛生管理業務	20
(4)利用者視点での維持管理	21
(5)施設・設備の維持管理全般(その他)	21
Ⅳ. 緊急時対応	22
(1)緊急時対応の仕組み整備	22
(2)防犯業務	22
(3)事故防止業務	24
(4)事故対応業務	25
(5)防災業務	26
(6)緊急時対応全般(その他)	26
▼. 組織運営及び体制	27
(1)業務の体制	27
(2)職員の資質向上・情報共有を図るための取組	28
(3)個人情報保護・守秘義務	31
(4)経理業務	33
(5)運営目標	36
(6)組織運営及び体制全般(その他)	38
VI. その他	39

## 評価結果の総括

Ι

地

域

及

び

地

域

住

民

لح

**ഗ** 

連

携

Π

利

用

者

サ

Ĕ

ス

の

向

上

Ш

施

設

設

備

の

維

持

管

理

※協定書等で定めるとおりの管理運営ができていない点や、協定書等での定めはないが不足していると感じられる点、加えて施設独自の取組として 評価できる点などを、総括として記載しています。協定書等で定めるとおり(標準的な水準)の管理運営については記載していません。

#### 指定管理者 記述(400字以内)

## 評価機関 記述(400字以内)

善に向けた取組みを行っている点。

#### ①長津田地区センターを拠点とする団体が実施す るアウトリーチ活動を、連携団体及び連携施設ととも に支援し、広域的な地域コミュニティを創出する支 援をしています。

# 【評価できると感じられる点】

②災害時には、つたのは学園と連動した避難誘導 等が実施できるように、防災訓練(年2回)と避難者 受入訓練を共同で実施し、有事に備えています。

・長津田自治会連合会・学校行事等へ積極的に出席する 事により、情報交換・連携を行っている点。 併設されている「つたのは学園」に体育館無料提供・連

絡会議等、双方の機能を生かし情報交換・連携を行って

- ③弊社が指定管理者である2地区の地区センター (本牧(中区)、上中里(磯子区))と連携し、自主事 業講師等の情報交換を行っています。
- いる点。 ・地区センター委員会・利用者会議等から抽出した課題に ついて、休館日研修時にスタッフ全員で対策を検討し、改
- ④近隣の小中学校の催事等(学校・家庭・地域連 |絡協議会その他)に積極的に参加。事業広報など の協力も得ています。
- ・長津田自治連合会主催の「夏季・年末防犯パトロール」 に参加する事で、地域の方に地区センターについての理 解をして頂く事により、地域に密着した事業の実施に繋げ る事が出来ている点。
- ⑤長津田自治連合会主催行事にも協力し、防犯パ |トロールに参加。 地域の安全・安心に貢献していま す。
- ・35周年記念センターまつりを実施する事により、地域の 方だけでなく近隣の地区の方にも、地区センターの魅力を アピールされている点。

#### ①高齢者や障害者が安心して利用できる「サービス 介助」を実施するために、社内外講習・資格取得・ 多様な施設間交流講習に積極的に参加するととも にその効果測定を実施します。

#### 【評価できると感じられる点】

H30年度は毎年実施している救急救命講習にお

- ・アンケート実施時期を「地区センターまつり」に行う事によ り、より多くの意見を収集し、その結果を円グラフ等を用い て、利用者へ分かりやすくまとめられている点。
- いて、横浜市消防局の資格取得を行い、さらに安 心・安全のサポート強化を図りました。
- ・要望・ご意見についても、取り組んだ結果を掲示するなど 努力されている点。 ・デジタルサイネージを導入されており、施設案内を容易
- ②地区センターホームページや館内に設置してい るデジタルサイネージで、自主事業の案内や所属 する自治会の紹介、地域の名所を案内するなど、 広報支援で各種活動のサポートを行っています。
- に閲覧できるようになっている点。 ・ホームページ上で、施設の利用方法や自主事業・新規 配架図書等に関する情報が見ることが出来きる点。施設の
- ③地区センターで実施する自主事業を団体と協働 で行う「出前講座」「協賛事業」等を活用することで、 -体となって地区センターを盛り上げています。
- 空き状況等及び予約等も行える点。 ・親子参加型や祖父母と孫参加型にすることで、年齢・性 別を問わず誰でもが参加できる自主事業を実施し、尚且 つ、新サークル発足へつながるような事業運営を行ってい る点。
- ④年度初めに計画した自主事業を、その時点での ニーズに対応するために適宜変更することで、より 利用者ニーズに近づけるよう柔軟に対応していま す。
- ・料理室では、利用者が一目で分かりやすいよう各棚に器 材の名称を貼りつけるなど、利用しやすい工夫がなされて いる点。

## ① 建物・設備等の保守点検について

#### 【評価できると感じられる点】

不具合箇所の早期発見・早期補修により設備機器 の長寿命化・エネルギーコストの削減を実施しま す。また、日常点検時・定期点検時において発見さ れた不具合については、必ず臨時補修を施し、安 全性を確保いたします。

・日常清掃に関しては、施設巡回時(朝・昼・夕方の3回) に点検することにより、スタッフ全員が4S活動(整理・整頓・ 清掃・清潔)に取り組まれている点。

## ② 清掃業務について

・備品管理簿で、備品を管理されており廃棄年度について は、色分けするなど廃棄漏れがないよう工夫がなされてい

視覚障害者・聴覚障害者・肢体不自由者等の視点 に立って施設内を点検し、清掃管理の改善やトイレ 等は特に、感染リスク低減のため除菌清掃の徹底を 図っています。

る点。 ・「公共建築物保全研修」を受講する事により、建築物保 全の知識を得ることで、安心・安全の取り組みを行っている

#### ③ 植栽・樹木の維持管理について

・プレイルームについては、乳幼児が利用する機会が多い ため、毎日細かいところまで点検し、利用者へ配慮されて いる点。

自然樹形保持を基本としつつ、必要に応じて剪定、 除草、落葉時の清掃作業を行い、伐採木等はマル チング材又は堆肥として再利用しています。

・休館日研修を利用し、スタッフ全員で、施設周辺の清掃 を行っている点。

#### 【参考意見】

・年1回、関係する法規制をチェックし、必要があれば適切 な対応をして頂くことが望ましい。

#### 防犯、防災の対応について

防犯対策として、■受付に常時人員を配置し、挨 拶・声掛けを行い、利用状況の把握に努めます。■ 定時巡回の他に、不定期巡回を組み込むことで未 然防止を強化しています。

#### IV

緊

急

時

扙

#### ②緊急時の対応について

行政機関との各種協定の内容を網羅した「長津田 地区センター危機管理マニュアル」をベースに、管 理を徹底しています。

- ③緑消防署の指導により、避難誘導訓練、消火訓 練、救急救命訓練をつたのは学園との連携で、毎 年行っています。さらに年1回、利用者と合同で避 難訓練を実施しています。
- ④毎月の職員による「安全衛生会議」を通じて、危 |険の防止、安全の確保の為の日常的な対応につい て打合せをし、スタッフミーティングを通じて危険防 止についての徹底を図っています。

#### ・毎日退館時に、巡回及び最終確認(声かけ等)を行った 後に、機械警備に切り替えを行い、閉じ込めを防止を行っ ている点。

- ・スタッフによる朝・昼・夕方の一日3回の巡回点検を行う 事により、事故や犯罪を未然に防止するよう努力されてい る点。
- ・年度初めに、「職種別安全衛生計画」を立案し、休館日 研修において実施してる点。また、研修時にはスタッフ全 員が分かりやすい資料(写真入り)を館長及び職員が作成 し研修を行っている点。
- ・休館日研修において、地域の消防署員による講習を全 員受け、普通救命講習 I をスタッフ全員が取得し、いつで も対応できるよう教育している点。
- ・地震から火災を想定した避難訓練を、隣接している「つた のは学園」及び一般来館者・利用団体・スタッフ(計108人) で訓練を実施している点。

## V

## 組 織

運

営

及

78

体

制

①個人情報の管理については、ISO27001の認定を 受けて、ISOに準じて情報管理を行っています。特 に利用者の個人情報を日常的に扱うことが多いた め、全スタッフには個人情報管理マニュアルの内容 を徹底するため、毎年研修を行っています。

- ②地域連携事業の拡大にともない職員の工数が増 加していますが、人員体制は17名を維持し、受付 スタッフによる業務応援で、仕事が遅滞なく進むよう にしています。また、地域の人たちに雇用機会を提 供するという観点から、一部スタッフの入れ替えも 行っています。
- ③本社が定めている業者や方法を活用することに より、経費削減を図っています。

## 【評価できると感じられる点】

【評価できると感じられる点】

- ・朝礼・昼礼・夕礼時に、口頭だけでなく、連絡帳を活用し て、職員・スタッフの情報共有を実施している点。
- ・休館日研修において、スタッフが意見を出しやすいよう配 慮することにより、意識・資質の向上につなげている点。
- ・みどりのカーテン(ゴーヤの植え付け)を利用者と一緒に 設置することで、節電や自然などに関心をもっていただけ る工夫がなされている点。
- ・冷房使用時、CO2濃度の基準範囲内で換気ファンの-時停止、又は簡潔運転により外気を取り入れるなど節電に 取り組んでいる点。
- 「みんなで節電」のステッカーを掲示する事により、利用 者の協力を得て節減につなげている点。
- ・平成30年度の事業計画の目標である「インターネットによ る利用予約」を導入し、スムーズに運営できている点。

## VI

そ

の

他

①ホームページを活用し、お知らせ、講座、イベント 案内を適宜に掲載。サークル紹介コーナーでは、 希望する団体の情報を公開しています。

②玄関ホールショーケースと2階廊下壁面を利用し て、団体に作品発表の場を提供しています。

③県、市、区からのポスターの掲示、チラシの配架 の要請に対して優先的に配置し、行政の広報に積 極的に協力しています。

- ④インクカートリッジ里帰りプロジェクトによる環境問 題への協力に参加しています。
- ⑤H30/7から、利用者の利便性を向上させるため、 インターネットによる施設の予約ができる「予約シス テム | の運用を開始しました。

#### 【評価できると感じられる点】

- ・配架ラックを増設することにより、県・市・区からのチラシ 等を配架できるよう配慮されている点。
- 横浜市から協力要請されている「インクカートリッジ里帰り プロジェクト」を継続して実施されている点。
- 長津田地区の歴史や自然をテーマに、地域の方の協力 を得て講座を継続して行っている点。
- ・普通救命講習をスタッフ全員が受講し、資格取得する事 で技能向上を図り、いざというときに対応できるよう訓練を 行っている点。

## I. 地域及び地域住民との連携

## (1) 地域及び地域住民との情報交換

①地域住民、自治会町内会及び関係機関・施設とどのような情報交換・連携を行っているか?

※地区センター委員会等以外で、地域住民や自治会町内会と情報交換を行う機会を設けているかを確認する。 また、区内のどのような関係機関・施設と連携し、どの程度の頻度で、どのような情報交換を行い、施設の運営改善に 結び付けているのかを確認する。

指定管理者記述	評価機関 記述
<情報交換・連携を行っている対象及びその内容について記述して下さい。(400字以内)>	<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>
	現場確認・ヒアリング・資料(会議録)
①長津田小学校の「まちとともに歩む学校づくり懇話会」 (年2回)に出席し、情報交換を実施しています。	<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
②原則隔月で長津田地区センターだよりを発行し、館の 情報を発信しています。	
③館内に設置しているデジタルサイネージに、各自治会 の紹介を掲示し、広く周知させるようにしています。	
④併設施設である「つたのは学園」と日々の活動で連携を図り、月1回ではありますが定期的な連絡会議を実施し、情報交換を行っています。	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
⑤地区センター委員会を2月、6月の年2回実施 長津田地区センター委員会メンバーとの情報交換を行い、貴重なご意見を運営に反映できるよう努めています。 また、利用者の方々のご意見を拝聴するため、年2回程 度、利用者会議を開催しています。	・長津田自治会連合会・学校行事等へ積極的に出席する 事により、情報交換・連携を行っている点。
及、利用有 云磯を開催していまり。	・併設されている「つたのは学園」に体育館無料提供・連絡会議等、双方の機能を生かし情報交換・連携を行っている点。

## (2) 地区センター委員会等

①利用者の要望の反映、施設管理運営の意見具申、自主事業の企画及び実施等について審議するために、各施設の運営に関する委員会を開催しているか?

※議事録により確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 開催している	☑ 開催している
□ 開催していない	□ 開催していない
評価機	對 記述
<開催していない場合は、その理由を記述して下さい。(20	00字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内) >

#### ②地区センター委員会等からサービスに係る課題を抽出しているか?

※地区センター委員会等で挙げられた意見等の中から課題を抽出しているかを確認する。 ※①で開催していないにチェックした場合は、非該当と判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 課題を抽出している	☑ 課題を抽出している
□ 課題を抽出していない	□ 課題を抽出していない
□ 特に課題がない	□ 特に課題がない
□ 非該当	□ 非該当
評価機	<b>對</b> 記述
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る ヒアリング・資料(議事録) <課題を抽出していない場合は、その理由を記述して下さ <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	い。(200字以内)>

#### ③地区センター委員会等から抽出した課題への対応策を講じているか?

※地区センター委員会等から抽出した課題に対し、職員間でのミーティング等の中で対応策を検討し、改善に向けた 取組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決できない課題については、市・区等関係機関に適切につ ないでいるかどうかを確認する。

※①で開催していない、又は②で特に課題がないにチェックした場合は、非該当と判断する。

<u> </u>	<u> </u>
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 対応策を実施している	☑ 対応策を実施している
□ 一部対応策を実施していない	□ 一部対応策を実施していない
□ 対応策を実施していない	□ 対応策を実施していない
□ 非該当	□ 非該当
評価機関	<b>月 記述</b>
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> ヒアリング・資料(研修記録) <一部対応策を実施していない、又は対応策を実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	
・地区センター委員会・利用者会議等から抽出した課題に 善に向けた取り組みを行っている点。	ついて、休館日研修時にスタッフ全員で対策を検討し、改

#### (3) 地域及び地域住民との連携全般(その他)

## 評価機関 記述

## <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>

- ・長津田自治連合会主催の「夏季・年末防犯パトロール」に参加する事で、地域の方に地区センターについての理解をして頂く事により、地域に密着した事業の実施につなげる事ができている点。
- ・35周年記念センターまつりを実施する事により、近隣の方だけでなく地域の方にも、地区センターの魅力をアピールされている点。
- <参考意見として、評価機関からの提案があれば記述して下さい。(200字以内)>

## Ⅱ. 利用者サービスの向上

## (1) 利用者会議

①利用者の生の声を運営に取り入れ、また、運営内容を利用者に理解してもらうため、利用者会議を開催しているか?

※議事録により確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 開催している	☑ 開催している
□ 開催していない	□ 開催していない
評価機	関 記述
<開催していない場合は、その理由を記述して下さい。(20	00字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	0字以内) >

## ②利用者会議からサービスに係る課題を抽出しているか?

※利用者会議で挙げられた意見等の中から課題を抽出しているかを確認する。

※①で開催していないにチェックした場合は、非該当と判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 課題を抽出している	☑ 課題を抽出している	
□ 課題を抽出していない	□ 課題を抽出していない	
□ 特に課題がない	□ 特に課題がない	
□ 非該当	□ 非該当	
評価機同	男 記述	
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>ヒアリング・資料(利用者会議録) <課題を抽出していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
<計画(こると述じられるの無があればな品がして「です。(200千枚内)>		

## ③利用者会議から抽出した課題への対応策を講じているか?

※利用者会議から抽出した課題に対し、職員間でのミーティング等の中で対応策を検討し、改善に向けた取組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決できない課題については、市・区等関係機関に適切につないでいるかどうかを確認する。

※①で開催していない、又は②で特に課題がないにチェックした場合は、非該当と判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 対応策を実施している	☑ 対応策を実施している	
□ 一部対応策を実施していない	□ 一部対応策を実施していない	
□ 対応策を実施していない	□ 対応策を実施していない	
□ 非該当	□ 非該当	
評価機	<b>男</b> 記述	
〈確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)〉 ヒアリング・資料(利用者会議録) 〈一部対応策を実施していない、又は対応策を実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)〉 〈評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)〉		
<日 園(こうこぶしられいの無力が切れいる品定し(「こ・。(2007 以で)/		

#### (2) 利用者アンケート等の実施・対応

#### ①サービス全体に対する利用者アンケート等を、年1回以上実施しているか?

※アンケートは、市のアンケート様式を使って行うアンケート、または独自作成のアンケートなど。 アンケートでなくても、利用者の声を幅広く聞くことがあれば、実施していると判断する。なお、自主事業に対するアンケートとは異なる。ただし、自主事業に対するアンケートの一部で施設全体のサービスについても質問している場合は、実施していると判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 年1回以上実施している	☑ 年1回以上実施している ——▶ ☑ アンケート	
□ 実施していない	□ 実施していない □ その他	
評価機[	<b>関 記述</b>	
<実施内容(時期、規模等)を記述して下さい。(100字以内	4)>	
時期:年1回(地区まつり) 規模:参加者全員		
<実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内)>	
・従来は、「地区センターまつり」に収集していたアンケート 主事業時に収集したアンケートも加えて総合的に分析し改	で分析をしていたが、より多くのご意見を聞くために主な自 善に役立てている点。	

## ②利用者アンケート等の調査結果を分析し課題を抽出しているか?

※利用者アンケート等で挙げられた意見や調査結果の分析から、課題を抽出しているかを確認する。 ※①で実施していないにチェックした場合は、非該当と判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 課題を抽出している	☑ 課題を抽出している	
□ 課題を抽出していない	□ 課題を抽出していない	
□ 特に課題がない	□ 特に課題がない	
□ 非該当	□ 非該当	
	関 記述	
く確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る ヒアリング・資料(利用者会議録)	5い。(50字以内)>	
【こ)リング・賃付(利用有云巌郷) 【<課題を抽出していない場合は、その理由を記述して下さ	い。(200字以内)>	
ノ=エールエーマーキーフ ト	の声がよう	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	10子以内) /	
③利用者アンケート等から抽出した課題に対して、対応策を講じているか?		
※利用者アンケート等から抽出した課題に対し、職員間でのミーティング等の中で対応策を検討し、改善に向けた取組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決できない課題については、市・区等関係機関に適切につないでいるかどうかを確認する。		
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、		
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す 評価機関 チェック	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す 評価機関 チェック 対応策を実施している	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す 評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  評価機	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す 評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当 記述	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す 評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当 記述	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  評価機  「全確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下るとアリング・資料(利用者会議録)	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す 評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当 記述	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  評価機  「全確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下るとアリング・資料(利用者会議録)	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す  評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当 記述 い。(50字以内)>	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  評価機  「全確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下るとアリング・資料(利用者会議録)	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す  評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当 記述 い。(50字以内)>	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  評価機  「本確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下るとアリング・資料(利用者会議録)  「一部対応策を実施していない、又は対応策を実施していない、又は対応策を実施していない。」  「本述の表述といる。」  「おいるののでは解決に対している。」  「おいるのののでは解決に対している。」  「おいるのののののでは解決に対している。」  「おいるでは解決に対している。」  「おいるのののののののでは解決に対している。」  「おいるののののののののののののでは解決に対している。  「おいるのののののののののののののののののののののののののののののののののののの	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す  評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当 記述 い。(50字以内)>	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  評価機  「全確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下るとアリング・資料(利用者会議録)	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す  評価機関 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  記述  い。(50字以内)>  ない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>	
組を実施しているかを確認する。なお、施設のみでは解決いでいるかどうかを確認する。 ※①で実施していない、又は②で課題を抽出していない、 る。  指定管理者 チェック  対応策を実施している  一部対応策を実施していない  対応策を実施していない  非該当  評価機  「本確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下るとアリング・資料(利用者会議録)  「一部対応策を実施していない、又は対応策を実施していない、又は対応策を実施していない。」  「本述の表述といる。」  「おいるののでは解決に対している。」  「おいるのののでは解決に対している。」  「おいるのののののでは解決に対している。」  「おいるでは解決に対している。」  「おいるのののののののでは解決に対している。」  「おいるののののののののののののでは解決に対している。  「おいるのののののののののののののののののののののののののののののののののののの	できない課題については、市・区等関係機関に適切につな特に課題がない、にチェックした場合は、非該当と判断す  評価機関 チェック 対応策を実施している 一部対応策を実施していない 対応策を実施していない 非該当 記述 い。(50字以内)> かない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>	

#### ④利用者アンケート等の結果及び課題の対応策を公表しているか?

※利用者アンケート等の結果及び取りまとめた改善方法を、1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示を行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示しているかを確認する。

※①で実施していないにチェックした場合は、非該当と判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 公表している	☑ 公表している	
□ 公表していない	□ 公表していない	
□ 非該当	□ 非該当	
評価機	<b>男 記述</b>	
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 現場確認(館内掲示・ホームページ)・ヒアリング・資料(会議録・サービス向上及び経費節減努力事項報告) <公表していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
<ul><li>・アンケート結果を円グラフ等を用いて、利用者へ分かりやすくまとめられている点。</li><li>・要望・ご意見についても、取り組んだ結果を館内掲示するなど努力されている点。</li></ul>		

## (3) 意見・苦情の受付・対応

#### ①ご意見ダイヤルの利用方法に関する情報を提供しているか?

※ポスターの掲示やちらしの配布、ホームページなどでの情報提供について、目視により確認する。なお、指定管理者名や期間が情報提供されていない場合があれば、一部不備と判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 情報提供している	☑ 情報提供している	
□ 情報提供しているが、一部不備がある	□ 情報提供しているが、一部不備がある	
□ 情報提供していない	□ 情報提供していない	
評価機	男 記述	
<一部不備がある、又は情報提供していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・館内掲示板に「ご意見ダイヤル」と分かりやすく掲示されている点。		

#### ②利用者が苦情や意見を述べやすいよう、窓口(ご意見箱の設置、ホームページでの受付等)を設置しているか?

※利用者からの苦情や意見を受け付ける窓口を整備しているかどうか目視により確認する 評価機関 チェック 指定管理者 チェック ✓ 設置している ✓ 設置している □ 設置していない | 設置していない 評価機関 記述 <設置内容を記述して下さい。(100字以内)> ご意見箱の設置(受付付近) <設置していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)> ③苦情解決の仕組みがあるか? ※利用者の苦情等に対する受付方法、対応手順、責任者や担当者等が決まっているかを確認する。 指定管理者 チェック 評価機関 チェック ✓ 仕組みがある ✓ 仕組みがある | 仕組みがない □ 仕組みがない 評価機関 記述 <確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> <仕組みがない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)> ④苦情解決の仕組みを利用者等に周知しているか? ※館内掲示やちらしの配布、ホームページの活用等の状況を確認する 指定管理者 チェック 評価機関 チェック ✓ 周知している ✓ 周知している □ 周知していない ■ 周知していない 評価機関 記述 <周知方法を記述して下さい。(100字以内)> 館内掲示「ご意見・苦情の対応」フロー図 <周知していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>

## ⑤利用者から苦情等が寄せられた際には、内容を記録しているか?

※利用者から寄せられた苦情等について、その内容を記録	
指定管理者・チェック	評価機関 チェック
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	☑ 記録している
□ 記録していない	□ 記録していない
□ 苦情等が寄せられていない	□ 苦情等が寄せられていない
評価機   <記録していない場合は、その理由を記述して下さい。(20	関 記述 00字以内)>
<記嫁ししいない場合は、てい垤田で癿煙して〒です。、2、	D子以内) /
┃ 【<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	nn字以内)>
CITIM CONCINCIONIS STATEMENTS	01 2017
	_
⑥苦情等の内容を検討し、その対応策を講じているか? ※瞬見間でのシーティング第の中で対応策を検討し、改善	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
※職員間でのミーティング等の中で対応策を検討し、改善 けでは対応できないものに関しては、市・区等関係機関に	
指定管理者 チェック	アス・・C ( *3) かっと 雑葉心 (* る)。 評価機関 チェック
☑ 対応策を実施している	☑ 対応策を実施している
□ 一部対応策を実施していない	□ 一部対応策を実施していない
対応策を実施していない	対応策を実施していない
□ 苦情等が寄せられていない	□ 対心など大心とといる。 □ 苦情等が寄せられていない
	<b>】□□ 古頂寺が寄せられたといない</b>
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る	
ヒアリング・資料(意見・要望・提案・苦情事項対応状況)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
<一部対応策を実施していない、又は対応策を実施している。	ない場合は、その埋田を記述して下さい。(200子以内)ノ
1	
<b>→ / 証価できると感じられる占があれば記述して下さい。(20</b>	○今17中//
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	10字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	(0字以内) >
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内)>
	00字以内) >
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20 ⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?	00字以内) >
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか? ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど	ざ)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示を
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか? ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示	ど)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示を しているかを確認する。 利用者会議等で公表している場合
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか? ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ	ざ)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示を しているかを確認する。 利用者会議等で公表している場合 ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか? ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ 指定管理者 チェック	ど)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示を しているかを確認する。 利用者会議等で公表している場合 ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。 <b>評価機関 チェック</b>
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか? ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ 指定管理者 チェック ☑ 公表している	<ul><li>ご)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。</li><li>評価機関 チェック</li><li>公表している</li></ul>
<ul> <li>⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?</li> <li>※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプログログログログログログログログログログログログログログログログログログログ</li></ul>	ど)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示を しているかを確認する。利用者会議等で公表している場合 ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。 評価機関 チェック  ☑ 公表している  □ 公表していない
<ul> <li>⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?</li> <li>※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ指定管理者 チェック</li> <li>☑ 公表している</li> <li>□ 公表していない</li> <li>□ 苦情等が寄せられていない</li> </ul>	<ul> <li>ご)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。</li> <li>評価機関 チェック</li> <li>公表している</li> <li>公表していない</li> <li>苦情等が寄せられていない</li> </ul>
<ul> <li>⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?</li> <li>※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ指定管理者 チェック</li> <li>☑ 公表している</li> <li>□ 公表していない</li> <li>□ 苦情等が寄せられていない</li> <li>評価機</li> </ul>	<ul> <li>ご)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。</li> <li>評価機関 チェック</li> <li>公表している</li> <li>公表していない</li> <li>苦情等が寄せられていない</li> <li>関記述</li> </ul>
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?  ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ  指定管理者 チェック  公表している  公表していない  苦情等が寄せられていない  苦情等が寄せられていない  評価機関  〈確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る現場確認(館内掲示)・資料(事業報告書)・ヒアリング	<ul> <li>ご)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。</li> <li>評価機関 チェック</li> <li>公表している</li> <li>公表していない</li> <li>苦情等が寄せられていない</li> <li>割 記述</li> <li>ご、(50字以内)&gt;</li> </ul>
<ul> <li>⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?</li> <li>※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプロセスをでする。</li> <li>指定管理者 チェック</li> <li>公表している</li> <li>公表していない</li> <li>苦情等が寄せられていない</li> <li>本情等が寄せられていない</li> <li>(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る</li> </ul>	<ul> <li>ご)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。</li> <li>評価機関 チェック</li> <li>公表している</li> <li>公表していない</li> <li>苦情等が寄せられていない</li> <li>割 記述</li> <li>ご、(50字以内)&gt;</li> </ul>
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?  ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ  指定管理者 チェック  公表している  公表していない  苦情等が寄せられていない  苦情等が寄せられていない  評価機関  〈確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る現場確認(館内掲示)・資料(事業報告書)・ヒアリング	<ul> <li>ご)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。</li> <li>評価機関 チェック</li> <li>公表している</li> <li>公表していない</li> <li>苦情等が寄せられていない</li> <li>割 記述</li> <li>ごい。(50字以内)&gt;</li> </ul>
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?  ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ  指定管理者 チェック  公表している  公表していない  苦情等が寄せられていない  苦情等が寄せられていない  評価機関  〈確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る現場確認(館内掲示)・資料(事業報告書)・ヒアリング	<ul> <li>ご)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。</li> <li>評価機関 チェック</li> <li>公表している</li> <li>公表していない</li> <li>苦情等が寄せられていない</li> <li>割 記述</li> <li>ごい。(50字以内)&gt;</li> </ul>
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか? ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ 指定管理者 チェック ② 公表している ③ 公表していない ⑤ 苦情等が寄せられていない ※評価機関で確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る現場確認(館内掲示)・資料(事業報告書)・ヒアリング <公表していない場合は、その理由を記述して下さい。(20	ど)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。  評価機関 チェック  ② 公表している  □ 公表していない □ 苦情等が寄せられていない  関 記述  い。(50字以内) >
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか?  ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ  指定管理者 チェック  公表している  公表していない  苦情等が寄せられていない  苦情等が寄せられていない  評価機関  〈確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る現場確認(館内掲示)・資料(事業報告書)・ヒアリング	ど)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。  評価機関 チェック  ② 公表している  □ 公表していない □ 苦情等が寄せられていない  関 記述  い。(50字以内) >
⑦苦情等の内容及び対応策を公表しているか? ※1 つ以上の媒体(館内掲示・広報紙誌・ホームページなど行っている場合は、利用者の目にとまりやすい場所に掲示は、議事録の記載内容を確認する。また、当該利用者のプ 指定管理者 チェック ② 公表している ③ 公表していない ⑤ 苦情等が寄せられていない ※評価機関で確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る現場確認(館内掲示)・資料(事業報告書)・ヒアリング <公表していない場合は、その理由を記述して下さい。(20	ど)で公表しているかどうかを確認する。なお、館内掲示をしているかを確認する。利用者会議等で公表している場合ライバシーを侵害しないよう配慮しているか確認する。  評価機関 チェック  ② 公表している  □ 公表していない □ 苦情等が寄せられていない  関 記述  い。(50字以内) >

## (4)公正かつ公平な施設利用

①施設案内(施設内容、施設の利用方法等)に関する情報を、地域に幅広く提供しているか?

指定管理者記述	評価機関 記述
<施設案内(施設内容、施設の利用方法等)に関する情報の具体的な広報・PR活動について記述して下さい。(400字以内)>	
	現場確認(受付)・資料(パンフレット)・ヒアリング
①地区センターの基本方針、情報セキュリティーの基本方針について館内入口に掲示し、透明性、公平性を維持しています。	<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
②利用案内を中心とした地区センターのパンフレットを作成し、利用者の求めに応じて受付で配布しています。	
③ホームページ上では、施設案内の他、自主事業の様子や募集案内などの幅広い情報を提供し、地区センターからのお知らせと共に、多くの利用者に、タイムリーに情報が行き渡るように努めています。	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
④工事、催し物などで利用方法が変更になる時は、ホームページと館内掲示で一定の期間を設けて周知しています。ただし、緊急時や自然災害などの影響で利用方法に	<ul><li>・デジタルサイネージを導入されており、施設案内を容易に閲覧できるようになっている点。</li></ul>
変更が生じた(あるいは生じる可能性がある)ときは、電話連絡によって対処する場合があります。	・ホームページ上で、施設の利用方法や自主事業に関する情報が見ることが出来る点。
	・施設の空き状況等及び予約等がホームページで出来る点。

## ②窓口に「利用案内」等を備えているか?

※目視により確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 備えている	☑ 備えている
□ 備えていない	□ 備えていない
評価機	
<備えていない場合は、その理由を記述して下さい。(200	字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	)0字以内) >

#### ③窓口では利用者が「利用要綱」を閲覧できるか?

※要望があればすぐに閲覧できるようになっているか確認する。 指定管理者 チェック 評価機関 チェック ✓ 閲覧できる ✓ 閲覧できる □ 閲覧できない □ 閲覧できない 評価機関 記述 <閲覧できない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)> ④申請受付に当たっては、先着順や抽選など、公平な方法により行っているか? 指定管理者 チェック 評価機関 チェック ☑ 行っている ☑ 行っている □ 行っていない □ 行っていない 評価機関 記述 <確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 現場確認(ホームページ)・ヒアリング <行っていない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)> ・予約等のルールを設け、ホームページから予約ができるようになった事で利用しやすくなっている点。 ⑤人権擁護に関する研修等を、年1回以上、職員に対して実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) ※研修としては市が主催する研修等も含まれる。全ての職員に対して研修を行っているかを確認する。 指定管理者 チェック 評価機関 チェック ☑ 全ての職員に実施している ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない → 研修を実施していない 評価機関 記述 <確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 資料(障碍者差別をなくすために)・ヒアリング <一部の職員に実施していない、又は研修を実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)> ・緑公会堂・長津田地区センター合同研修を行うことで、研修後さまざまな意見交換等を実施している点。

### (5)自主事業

#### ①世代等を網羅した自主事業を提供しているか?

※施設で実施している自主事業の内容を確認し、年齢、性別等に偏らず多くの住民が参加できるような幅広い事業内容が全体として提供されているかを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 年齢や性別が網羅できている	☑ 年齢や性別が網羅できている	
□ 年齢や性別が網羅できていない	□ 年齢や性別が網羅できていない	
	<b>對</b> 記述	
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さ 資料(事業報告書)・ヒアリング <年齢や性別が網羅できていない場合は、その理由を記述		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・親子参加型や祖父母と孫参加型にすることで、年齢・性別・自主事業参加者が、新サークル発足につながるような自主		

## ②事業計画書等のとおり、事業を実施しているか?

※事業計画書等と事業報告書により確認する。ただし、地域住民や利用者ニーズ、行政の要望のために変更する必要があった場合、PRをしたにも関わらず参加者が集まらなかった場合など合理的な理由があり、行政と協議のうえ、計画を変更したものは実施されていると判断する。その場合は、変更内容と変更した理由を明らかにすること。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 実施している	☑ 実施している
□ 実施していない	□ 実施していない
評価機	関 記述
<実施していない場合は、実施されていない内容と理由を また、計画を変更している場合は、その変更内容と変更	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

## (6)図書の貸出し、購入及び管理

①図書の新規購入の際は、適切な選定をするため、利用者から希望をとっているか?

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 利用者から希望をとっている	☑ 利用者から希望をとっている	
□ 利用者から希望をとっていない	□ 利用者から希望をとっていない	
□ 評価対象外施設(=貸出を行っていない施設)	□ 評価対象外施設(=貸出を行っていない施設)	
評価機	<b>男</b> 記述	
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 資料(図書希望カード)・ヒアリング <利用者から希望をとっていない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・新規購入時には、図書希望カード及び緑図書館の司書の意見を参考にしている点。 ・新規配架時には、ホームページ等に掲載することで利用者にリアルタイムで情報を発信している点。 ・廃棄図書については、来館者が自由に持ち帰れるようコーナーを設置した点。(2018年2月 203冊)		

## (7)広報·PR活動

①広報紙誌を作成するなど、積極的に広報・PR活動を実施しているか?

※施設独自の広報紙誌の発行、区や市の広報紙誌への情報提供、ホームページの作成、町内会掲示板等への情報 提供、他公共施設へのパンフレットやちらしの設置などを実施しているかどうかを確認する。

指定管理者記述	評価機関 記述
<施設全体及び各事業に関する具体的な広報・PR活動について記述して下さい。(400字以内)>	<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>
	現場確認・資料(地区センターだより・自主事業開催案内) ヒアリング
①施設案内他、自主事業の様子・募集案内や、地区センターからの様々なお知らせなどをホームページを通じて多くの利用者にタイムリーに発信しています。	<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
②緑区の広報紙に、毎回自主事業の募集案内を掲載して、区全体に広く案内をしています。 また、自主事業の開催案内は館内掲示と、連合自治会を 通じて、各戸に回覧していただいています。	
③地区センターだよりは年4回季節ごとに発行し、町内会での回覧、掲示を依頼しています。	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
④自主事業で話題性のあるプログラムや役立つ情報があれば、広報機関(新聞、タウン誌等)に情報提供し、メディアを活用してより広く地域の方々に情報を提供しています。(地域CATVから取材協力あり)	・タウンニュース(新聞折込)・町内会各戸回覧を行う事により、より多くの方に来ていただけるようPR活動している点。
	・地区センターだよりは、原稿作成〜印刷・配架までスッタフで行うことにより、地区センターを身近に感じてもらう努力をしている点。

## (8)職員の接遇

※職員と利用者のやりとりを観察し、確認する。

ANIMACTORIAL PARTICIPATION OF THE PROPERTY OF	
指定管理者記述	評価機関記述
<窓口・電話・施設内での挨拶・分かりやすい説明・言葉づかい・待ち時間への配慮・身だしなみ等に関する取組内容について記述して下さい。(400字以内)>	
①入退館される利用者には挨拶を心掛け、気持ちよく利用していただけるようにしています。 朝礼・昼礼・夕礼時に、接遇用語を音読して、自然に利用者へ声掛けできるよう習慣化しています。	
②来館者の混雑時には、受付スタッフのみでなく、職員も受付の応援をし、来館者をお待たせすることがないよう気をつけています。 ③来館者にスタッフであることを認知していただくため、ユ	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
コフォームの着用と名札をつけて対応しています。	・休館日研修において スタッフを昌で接遇研修を実施]

④窓口、電話での応対で、利用者に正しい情報が伝わるように、日誌や連絡簿に必ず連絡事項を記入し、勤務する前に必ず内容を把握して情報の伝達漏れがないようにしています。

・休館日研修において、スタッフ全員で接遇研修を実施し ている点。

- ・受付スタッフと職員の連携がとられている様子が伺えた点。
- ・来館された方へは、笑顔で声を掛けをされていた点。

## (9)利用者サービスに関する分析・対応

※利用実績(施設全体及び各部屋の利用者数とその内訳)及びアンケート、意見・苦情についての分析・対応について資料及びヒアリングにより確認する。

評価機関 記述
<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
・日々、利用者とのコミュケーションをとる事により、多くの 意見を真摯に受け、公平性をとるよう対策を講じられてい る点。

## (10) 利用者サービスの向上全般(その他)

## 評価機関 記述

## <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>

・料理室では、利用者が一目でみても分かりやすいよう各棚に器材の名称を貼りつけるなど、利用しやすい工夫がなされている点。

<参考意見として、評価機関からの提案があれば記述して下さい。(200字以内)>

## Ⅲ. 施設・設備の維持管理

## (1)協定書等に基づく業務の遂行

#### ①協定書等のとおり建物・設備を管理しているか?

※協定書等(示されていない場合は仕様書・事業計画書等)に示された日常保守管理及び定期点検の実施状況を確認するため、評価対象期間のうち任意で1カ月分を抽出し、記録が存在するかどうかを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
協定書等のとおり、又は協定書等を上回って 管理している	協定書等のとおり、又は協定書等を上回って 「一世ででする」では、 一世では、 一はは、 一はなりでは、 はりまりでは、 はりまりでは、 はりまりでは、 はりまりでは、 はりまりでは、 はりまりでは、 はりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりまりま
□ 協定書等のとおり管理していない	□ 協定書等のとおり管理していない
評価機	関 記述
<協定書等のとおり管理していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

## ②協定書等のとおり清掃業務を実施しているか?

※協定書等(示されていない場合は仕様書・事業計画書等)に示された日常清掃・整理整頓や、定期的な清掃(床掃除及び窓清掃)を実施しているかどうか記録を確認する。

日常清掃に関しては、チェックリストを用いて記録しているかを確認する(チェックリストでなくとも、実施記録が存在すれば実施していると判断する)。

は天旭しているC中間する/。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
協定書等のとおり、又は協定書等を上回って 実施している	協定書等のとおり、又は協定書等を上回って 図 実施している	
□ 協定書等のとおり実施していない	□ 協定書等のとおり実施していない	
評価機関	関 記述	
<協定書等のとおり実施していない場合は、その内容と理	.田を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・日常清掃に関しては、施設巡回時(朝・昼・夕方の3回)に点検することにより、4S活動(整理・整頓・清掃・清潔)に取り 組まれている点。		

## (2) 備品管理業務

①指定管理者所有の備品と区別した、地区センター(市所有)の備品台帳があるか?

指定管理者 チェック	評価機関・チェック		
☑ ある	☑ ある		
□ ない	□ ない		
	男 記述		
<(備品台帳が)ない場合は、その理由を記述して下さい。   	<(備品台帳が)ない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	0字以内) >		
・備品管理簿で、備品を管理されており廃棄年度については 点。	は、色分けするなど廃棄漏れがないよう工夫がなされている		
②地区センター(市所有)の備品台帳に記された備品がする	べて揃っているか?		
※評価対象年度に購入した新規備品に関しては、書類上記 その他の備品に関しては、任意で5つの備品(高額備品を係認する。	優先する)を備品台帳から抽出して、存在するかどうかを確		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック		
☑揃っている	☑ 揃っている		
□ 揃っていない	揃っていない		
	関 記述 。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>			
③利用者が直接使う地区センターの備品に安全性に関わる損傷等がないか?			
※施設の利用状況により確認できない備品を除き、現物を ※すでに対応済みの場合は、「安全性に関わる損傷等がな			
指定管理者 チェック	評価機関 チェック		
☑ 安全性に関わる損傷等がない	☑ 安全性に関わる損傷等がない		
□ 安全性に関わる損傷等がある	□ 安全性に関わる損傷等がある		
評価機関 記述 <安全性に関わる損傷等がある場合は、その内容を記述して下さい。(200字以内)>			
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>			
・「公共建築物保全研修」を受講し、建築物保全の知識を得ることで、安心・安全の取り組みを行っている点。			

## (3) 施設衛生管理業務

## ①ゴミ処理等における衛生管理を適切に行っているか?

※定期的に館内のゴミを回収しているかを資料により確認し、ゴミ容器等から汚臭・汚液等が漏れないよう管理しているかを現場確認する。また、集めたゴミが館内外に長期間放置されていないかも現場確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 適切に管理している	☑ 適切に管理している
□ 適切に管理していない	□ 適切に管理していない
評価機	
<適切に管理していない場合は、その内容と理由を記述し	て下さい。(200字以内)>
く適切に管理していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

②本市の分別ルールに沿って適切に分別を行っているか?

※ゴミ容器等により確認する

ペース分面等により唯心する。	
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 適切に分別している	☑ 適切に分別している
□ 適切に分別していない	□ 適切に分別していない
	<b>對</b> 記述
<適切に分別していない場合は、その内容と理由を記述し	て下さい。(200字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内)>

#### (4) 利用者視点での維持管理

①施設が常に清潔な状態に保たれ、使いやすい施設となっているか?

※施設・設備・消耗品・外構・植栽・水周り等についての損傷状況、清掃状況、利用者への配慮等について確認する。

#### 指定管理者 記述

#### 評価機関 記述

<清潔な状態及び使いやすい施設とするための取組について記述して下さい。(400字以内)>

ための取組につ <確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>

①清掃スタッフによる毎朝のトイレ、廊下、ロビー、学習コーナーを中心とした清掃を行い、3ヶ月に1回は専門業者による館内の清掃を行って、常に館内を清潔に保っています。ひどい汚れが発生したときは、職員、スタッフを問わず迅速に清掃し来館者が気持ちよく利用できるように心がけています。

現場確認・ヒアリング・資料(巡回点検表)

②衛生的な環境を維持するため、定期的な害虫駆除や空調機のフィルターの清掃を行っています。

<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>

③プレイルームは、幼児の利用が多いため、清掃を下記により実施しています

- により実施しています。 ・6回/週 夜間スタッフが日・祝以外、床清掃及び危険物
- 有無確認を実施
  ・1回/週 金曜日に子供が触れる場所及び玩具の除菌を 実施
- ・1回/年 プレイルーム全体をおお掃除

④中高木が多く秋などは落葉が多いため、スタッフが随時 清掃を行っています。

非定期ではありますが、毎月の休館日研修に周辺清掃を 織り込み、落葉の清掃を行っています。 <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>

- ・清掃担当者だけでなく、スタッフが日頃から施設の美観 を意識し、迅速に対応されている点。
- ・プレイルームについては、乳幼児が利用する機会が多い ため、毎日細かいところまで点検し、利用者へ配慮されて いる点。
- ・休館日研修を利用し、スタッフ全員で、施設周辺の清掃 を行っている点。

## (5) 施設・設備の維持管理全般(その他)

#### 評価機関 記述

<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>

・朝・昼・夕のスタッフによる巡回点検により、施設・設備の点検だけでなく、迅速な対応を心掛ける運営が評価できる点。

<参考意見として、評価機関からの提案があれば記述して下さい。(200字以内)>

・年1回、関係する法規制をチェックし、必要があれば適切な対応をして頂くことが望ましい。

## Ⅳ. 緊急時対応

## (1) 緊急時対応の仕組み整備

①緊急時マニュアルを作成しているか?

※緊急時に対応の手順が確認できるものがあれば作成していると判断する。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 作成している	☑ 作成している	
□ 作成していない	□ 作成していない	
	<b>男</b> 記述	
<作成していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		

### (2) 防犯業務

#### ①協定書等のとおり防犯業務を実施しているか?

※協定書等(示されていない場合は仕様書・事業計画書等)に示されたとおりの防犯業務を実施しているかどうかを確認する。機械警備の場合、当該機械の設置の有無を確認すること。なお、動作異常が起こった場合は、適切に対応できているか、記録により確認する。適切な対応(①警備業者への迅速な復旧指示、②必要に応じ、警備業者に代替警備等の要請あるいは行政との対応協議、③対応状況の記録)ができていない場合は、適切に業務が行われていないと判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
協定書等のとおり、又は協定書等を上回って 実施している	協定書等のとおり、又は協定書等を上回って 実施している
□ 協定書等のとおり実施していない	□ 協定書等のとおり実施していない
□ 評価対象外施設	□ 評価対象外施設
評価機	関 記述
<警備の内容についてチェック又は記述して下さい。>	
✓ 機械警備	□ その他(具体的に: )
<協定書等のとおり実施していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	0字以内)>
・毎日、退館時に、巡回及び最終確認(声かけ等)を行った 止を行っている点。	後に、機械警備に切り替えを行うことにより、閉じ込めを防

#### ②鍵を適切に管理しているか?

※鍵の管理者・管理方法が明確になっているかどうかを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 適切に管理している	☑ 適切に管理している
□ 適切に管理していない	□ 適切に管理していない
評価機	関 記述
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る 現場確認・資料(鍵・セキュリティ管理表)・ヒアリング <適切に管理していない場合は、その内容と理由を記述し	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

## ③事故や犯罪を未然に防止するよう、日常、定期的に館内外の巡回を行っているか?

※不審者・不審物の有無、利用していない各室等の施錠・消灯・異常の有無の確認のための館内定期巡回等が定期的に行われていることを、記録により確認する。

ロ3/1-114/40 C V "3 - こで、同2次(こより/年度) タ 30。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 定期的に行っている	☑ 定期的に行っている	
□ 定期的に行っていない	□ 定期的に行っていない	
評価機	<b>男</b> 記述	
<定期的に行っていない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・スタッフによる朝・昼・夕方の一日3回の巡回点検を行う事により、事故や犯罪を未然に防止するよう努力されている点。		

## (3) 事故防止業務

①事故防止のチェックリストやマニュアル類を用い、施設・設備等の安全性やサービス内容等をチェックしているか?

※施設・設備の安全性やサービス内容等のチェックの記録を確認する。	
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ チェックしている	☑ チェックしている
□ 一部チェックに不備がある	□ 一部チェックに不備がある
□ チェックしていない	□ チェックしていない
評価機(	<b>男</b> 記述
評価機関 記述 <一部チェックに不備がある場合、又はチェックしていない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

## ②事故防止策の研修等を実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず)

※事故防止策について全ての職員に対して研修を行っているかを確認する。スタッフミーティングの中で、事故防止策をテーマとして職員同士で勉強会等を行っている例も該当する。

をアーマとして職員问士で勉強会等を行っている例も該当する。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 全ての職員に実施している	☑ 全ての職員に実施している	
□ 一部の職員に実施していない	□ 一部の職員に実施していない	
□ 研修を実施していない	□ 研修を実施していない	
評価機	関 記述	
<研修の内容(テーマ及びその対象者)を記述して下さい。(100字以内)>		
テーマ:高所作業時の安全、雪歩道による転倒事故の防止 対象者;常勤・非常勤含め全員		
<一部の職員に実施していない、又は研修を実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・年度初めに、「職種別安全衛生計画」を立案し、休館日研修において実施してる点。 また、研修時にはスタッフ全員が分かりやすい資料(写真入り)を館長が作成し研修を行っている点		

## (4) 事故対応業務

## ①事故対応策の研修等を実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず)

※AEDの操作研修をはじめとした体調急変時等の事故対応をテーマとした研修を全ての職員に対して行っているかを確認する。

なお、研修でなくとも、スタッフミーティングの中で事故対応をテーマとして職員同士で勉強会を行っている例も該当する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 全ての職員に実施している	☑ 全ての職員に実施している	
□ 一部の職員に実施していない	□ 一部の職員に実施していない	
□ 研修を実施していない	□ 研修を実施していない	
評価機同	<b>男</b> 記述	
<施設にAEDを設置しているかチェックして下さい。>		
✓ 設置している	□ 設置していない	
<研修の内容(テーマ及びその対象者)を記述して下さい。(100字以内)>		
テーマ:救急救命講習 対象者:常勤・非常勤にかかわらず全員		
<一部の職員に実施していない、又は研修を実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・休館日研修において、地域の消防署員による講習を全員でも対応できるよう教育している点。	はが受講し、普通救命講習 I をスタッフ全員が取得し、いつ	
でも対応できるよう教育している点。		

## ②事故発生時の連絡体制を確保しているか?

※連絡網や連絡先が事務室内に掲示され(もしくは各職員に配布され)、だれもが迅速に連絡できるようになっているかどうかを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 体制を確保している	☑ 体制を確保している
□ 体制を確保していない	□ 体制を確保していない
評価機制	男 記述
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 現地確認・資料(緊急連絡体制表)・ヒアリング <体制を確保していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

## (5) 防災業務

#### ①指定管理者災害時対応マニュアルを作成しているか?

※横浜市防災計画に位置づけがない場合は、評価対象外施設と判断する。 ※評価対象外施設だがマニュアルを作成している場合は、『評価対象外施設である』にチェックをしたうえで、評価できると感じられる点として記載する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 評価対象施設であり、作成している	☑ 評価対象施設であり、作成している
□ 評価対象施設だが、作成していない	□ 評価対象施設だが、作成していない
□ 評価対象外施設である	□ 評価対象外施設である
評価機関	<b>男</b> 記述
<作成していない場合は、その理由を記述して下さい。(20 〈評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	

#### ②消防計画に基づき、避難訓練を実施しているか?

※訓練の実施記録に Ln確認する

※ 訓練り 夫旭 記跡により催説 9 る。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 実施している	☑ 実施している	
□ 実施していない	□ 実施していない	
評価機関	関 記述	
<実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(20	00字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・隣接している「つたのは学園」と一緒に避難訓練を実施している点。 ・利用者(ママと子供のイベント時)と一緒に訓練を行うことで、地域の防災活動にも生かされている点。		

## (6) 緊急時対応全般(その他)

評価機関に述	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	
・地震から火災を想定した避難訓練を、隣接している「つたのは学園」及び一般来館者・利用団体・スタッフ(計108人) で実際に訓練を行っている点。	
<参考意見として、評価機関からの提案があれば記述して下さい。(200字以内)>	

## V. 組織運営及び体制

## (1)業務の体制

#### ①協定書等で定めた職員体制を実際にとっているか?

※訪問調査当日の職員の出勤状況と訪問日以外の出勤簿等の両方で確認する。なお、必要な職員体制がとれてい ないことについて、横浜市と調整できている場合はとっていると判断する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 協定書等の職員体制をとっている	☑ 協定書等の職員体制をとっている	
□ 協定書等の職員体制をとっていない	□ 協定書等の職員体制をとっていない	
評価機	<b>對</b> 記述	
<協定書等の職員体制をとっていない場合は、その状況と	·理由を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
②協定書等のとおりに開館しているか?		
※記録により確認する。業務日誌等に記載している開館時間・閉館時間を確認すること。なお、基本時間外の開館を 横浜市に提案している場合は、そのとおり実行されているかどうかについても漏らさず確認する。 ※指定管理者の責に拠らない場合の休館に関しては評価対象とせず、協定書等のとおり開館していると判断する。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 協定書等のとおり開館している	☑ 協定書等のとおり開館している	
□ 協定書等のとおり開館していない	□ 協定書等のとおり開館していない	
評価機関 記述		
<協定書等のとおり開館していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		

### ③事業計画書・事業報告書を公表しているか?

り、より多くの方が閲覧できるようになっている点。

※館内で公表しているかどうかを確認する。希望者のみに閲覧させている場合、事業計画書や事業報告書を閲覧でき る旨をポスター等で周知していれば、公表していると判断する。

※ホームページでも公表している場合は、評価できると感じられる点として記載する。	
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 公表している	☑ 公表している
□ 公表していない	□ 公表していない
評価機制	男 記述
<公表方法を記述して下さい。(100字以内)>	
館内公表・ホームページ	
<公表していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>	
【<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	0字以内) >
・館内では、利用者の要望に応じいつでも閲覧できるよう	に配慮されている。また、ホームページに掲載することによ

## (2) 職員の資質向上・情報共有を図るための取組

## ①職員の研修計画を作成しているか?(常勤・非常勤職員に関わらず)

※各業務の必要性に応じた研修計画(施設自身で実施する研修、外部研修、仕事を通じた研修等)を作成しているかを確認する。研修計画に最低限記載すべき項目は、i)研修対象者(職種・経験年数等)、ii)実施目的、iii)実施時期、iv)研修内容。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 作成しており不備がない	☑ 作成しており不備がない	
□ 作成しているが不備がある	□ 作成しているが不備がある	
□ 作成していない	□ 作成していない	
評価機	<b>男</b> 記述	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・年度初めに、研修計画(分野ごと)を作成することにより、着実に実施している点		

#### ②職員に研修を行っているか?(常勤・非常勤職員に関わらず)

※全ての職員に対して研修を行っているかを確認する。

入主での成員で対して可じを11万でいるがで作品がする。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 全ての職員に実施している	☑ 全ての職員に実施している	
□ 一部の職員に実施していない	□ 一部の職員に実施していない	
□ 研修を実施していない	□ 研修を実施していない	
評価機	関 記述	
<確認手段(資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 資料(休館日研修記録)・ヒアリング <研修の内容(テーマ及びその対象者)を記述して下さい。(100字以内)>		
テーマ:接遇・電話対応・クレーム対応 対象者:常勤・非常勤職員		
<一部の職員に実施していない、又は研修を実施していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		

#### ③職員が研修に参加しやすい環境を整えているか?(常勤、非常勤に関わらず)

※研修費用の支援(一部・全額負担等)、研修受講を勤務時間として認知、各種研修情報の周知を行っている等、意欲のある職員が研修や勉強会に参加しやすい環境を整えているかを確認する。

### 指定管理者 記述 評価機関 記述 <職員が研修に参加しやすい環境を整えるための取組に <確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下 ついて記述して下さい。(400字以内)> さい。(50字以内)> 現場確認・資料(出勤簿)・ヒアリング <不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)> ①職員、スタッフ全員参加が必要な研修については、休館 日に行い、研修受講を勤務時間として取り扱っています。 ②毎月1回の休館日に実施する研修では情報の共有と理 解を深めるため、可能な限り写真を使い、認識の違いが出 ないよう配慮して情報を提供しています。また、問題点が あれば協議し改善策を探り、特に安全衛生活動について は本社と情報共有を図って、事故「ゼロ」を目指して活動を 進めています。 <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 ③活動に必要な研修・講習の有料講習については、地区 (200字以内)> センターで全額負担しています。 ④市、区主催の研修については、研修日に合わせて勤務 を柔軟に組み替えて、業務に支障がないように配慮し、気 休館日研修において、情報の認識違いや取り違え他をな 軽に参加できるようにしています。 くすため、研修資料は写真を多用し、全員が同一の認識 ができるよう、工夫して実施している点

#### ④各職員が研修計画に沿って受講した研修の後、研修内容を共有しているか?

※各職員が研修で得た知識や情報等について、職員間で回覧や会議で報告する等の情報共有をしているかを確認する。

<i>y</i> ∕J₀		
評価機関 チェック		
☑ 情報共有している		
□ 情報共有していない		
<b>對</b> 記述		
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 資料(休館日研修)・ヒアリング <情報共有していない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
修に再度全員で情報を共有している点。		
)		

#### ⑤窓口等の対応手順を記したマニュアル等を作成し、活用しているか?

※マニュアルは冊子化されていなくても、対応方法・手順が記されたものであれば作成していると判断する。 ※活用については、実際に活用しているかどうかをヒアリングにより確認する(新品の使われていないマニュアルが用意されているだけでは該当しない)。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 作成し、活用している	☑ 作成し、活用している
□ 作成しているが、活用していない	□ 作成しているが、活用していない
□ 作成していない	□ 作成していない
	関 記述
<活用していない又は作成していない場合は、その理由を 〈評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	

#### ⑥その他、職員の資質向上・情報共有のための取組みを行っているか?

指定管理者 記述	評価機関 記述
<その他、職員の資質向上・情報共有のための取組みについて記述して下さい。(400字以内)>	<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>
	現場確認・資料(連絡帳)・ヒアリング
①朝礼・昼礼・夕礼、連絡帳を活用して、職員・スタッフの 情報共有を実施しています。	<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
②休館日の研修時間を活用し、問題・課題の討議を行うことで共有化を図り、早期に解決できるようにしています。	
③新人スタッフは常にベテランと組んでOJTで育成に努め、早期戦力化が図れるようにしています。	
④情報共有については、伝えるべき情報は、回覧簿や毎日の業務日誌で周知しています。また、ルールを決めるなどの全体の意見を確認する場合や、意思統一を図る場合は、毎月1回の全員が会する休館日研修を活用するなど、	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
目的に応じて情報共有の手段を有効に活用するようにしています。意見を出し合うことにより、スタッフの意識・資質向上にもつながっています。	・朝礼・昼礼・夕礼時に、口頭だけでなく、連絡帳を活用して、職員・スタッフの情報共有を実施している点。
Heltrico Nango Cr. & 3 °	・休館日研修において、スタッフが意見を出しやすいよう配慮することにより、意識・資質の向上につなげている点。

## (3) 個人情報保護・守秘義務

①個人情報の取扱いに関するルールやマニュアル等を整備しているか?

	と記載したマニュアル等を整備しているかを確認する。
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
▽ 整備している	▽ 整備している
■ 整備していない	■ 整備していない
	<u>関 記述</u> 00字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(2	00字以内) >
②個人情報の取扱いに関する管理責任者を明確化し、馬	知しているか?
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
□ 明確化し、周知している	☑ 明確化し、周知している
┃ 明確化しているが周知していない	□ 明確化しているが周知していない
□ 明確化していない	└_  明確化していない
	関 記述 ・ アトさい (200字には)>
「一方には一方には一方になる。」	2 C   C 0 % (200 1- XF1) /
ノ証体でも7 に成じこれ 7 上がもん げきごせし イエナい (2020年121日) 2	
▼ <評価できると感じられる占があれば記述して下さい。(2)	10字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(2	00字以内) >
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(2 ③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1	
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) より実際に研修を行っていたかどうか確認する。
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に 指定管理者 チェック	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) より実際に研修を行っていたかどうか確認する。 評価機関 チェック
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に 指定管理者 チェック ☑ 全ての職員に実施している	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) より実際に研修を行っていたかどうか確認する。 評価機関 チェック ☑ 全ての職員に実施している
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に 指定管理者 チェック	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) より実際に研修を行っていたかどうか確認する。 評価機関 チェック
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に 指定管理者 チェック ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1/※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に指定管理者 チェック  ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に 指定管理者 チェック ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1/※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に指定管理者 チェック  ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1/※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に指定管理者 チェック  ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず) はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1月 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に 指定管理者 チェック  ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない  評価機 <一部の職員に実施していない、又は研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず)  はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。  評価機関 チェック  全ての職員に実施している  一部の職員に実施していない  研修を実施していない  関記述  い場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1/※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に指定管理者 チェック  ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず)  はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。  評価機関 チェック  全ての職員に実施している  一部の職員に実施していない  研修を実施していない  関記述  い場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>
③個人情報の取扱いについて、職員に対する研修を年1月 ※全ての職員に対して、研修時の資料、出席者名簿等に 指定管理者 チェック  ☑ 全ての職員に実施している □ 一部の職員に実施していない □ 研修を実施していない  評価機 <一部の職員に実施していない、又は研修を実施していない	回以上実施しているか?(常勤・非常勤に関わらず)  はり実際に研修を行っていたかどうか確認する。  評価機関 チェック  全ての職員に実施している  一部の職員に実施していない  研修を実施していない  関記述  い場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>

#### ④個人情報の取扱いについて、個別に誓約書を取っているか?(常勤・非常勤に関わらず)

※非常勤も含むすべての職員の分があるかどうかを確認する。 指定管理者 チェック 評価機関 チェック ▽ 全ての職員から取っている ✓ 全ての職員から取っている 一部の職員から取っていない 一部の職員から取っていない □ 取っていない □ 取っていない 評価機関 記述 <一部の職員から取っていない、又は取っていない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)> ⑤個人情報を収集する際は必要な範囲内で適切な手段で収集しているか? ※使用目的が明示されており、かつ、収集した個人情報の使用目的が明確に説明できることがヒアリングにより確認で きた場合に、適切に収集していると判断する。 指定管理者 チェック 評価機関 チェック ▽ 適切に収集している ▽ 適切に収集している □ 適切に収集していない □ 適切に収集していない 評価機関 記述 <適切に収集していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)> ⑥個人情報を収集した際には、適切に使用しているか? ※個人情報を収集する際に、目的外に使用しないことが明記されており、かつ、収集した個人情報を目的以外に使用 していないことがヒアリングで確認できた場合に、適切に使用していると判断する。 指定管理者 チェック 評価機関 チェック □ 適切に使用している □ 適切に使用している □ 適切に使用していない ─ 適切に使用していない 評価機関 記述 <適切に使用していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>

⑦個人情報の漏洩、滅失、き損及び改ざんの防止、その他の個人情報の適正な管理のために適切な措置を講じているか?

※個人情報を適正に管理するため、離席時のコンピュータのロック、コンピュータや個人情報の含まれた書類等の施 錠保管、不要な情報の廃棄、書類廃棄の際のシュレッダー利用、コンピュータ内の個人情報ファイルへのパスワードの 設定等を行っているかを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 適切な措置を講じている	☑ 適切な措置を講じている
□ 一部適切な措置を講じていない	□ 一部適切な措置を講じていない
□ 適切な措置を講じていない	□ 適切な措置を講じていない
評価機	関 記述
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 現場確認(PC・シュレッダー)・ヒアリング <一部適切な措置を講じていない、又は適切な措置を講じていない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

#### (4) 経理業務

①適切な経理書類を作成しているか?

※出納帳等の帳簿において、指定管理料、利用料金、自主事業における実費収入等明確にしているかを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 適切に作成している	☑ 適切に作成している
□ 一部適切ではない書類がある	□ 一部適切ではない書類がある
□ 適切に作成していない	□ 適切に作成していない
評価機	関 記述
<一部適切ではない書類がある、又は適切に作成していない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

## ②経理と出納の相互けん制の仕組みを設けているか?

※経理責任者と出納係の役割分担を明確にしているか、又	
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 役割分担を明確にしている	☑ 役割分担を明確にしている
□ その他けん制機能を設けている	その他けん制機能を設けている □ (具体的に: )
	□ 仕組みを設けていない
	関 記述
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る	い。(50字以内)>
資料(支出伝票・現金出納帳)・ヒアリング	
<仕組みを設けていない場合は、その理由を記述して下さ	い。(200字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内) >
・地区センターだけでなく、指定管理者(清光社本社)の間	でもけん制機能を構築している点。
③当該施設に係る経理と団体のその他の経理を明確に区	分しているか?
化ウ体神老 イーック	=寸/正+66日日 - ブー・・・カ
指定管理者・チェック	評価機関 チェック
□ 明確に区分している	☑ 明確に区分している
□ 明確に区分していない	□ 明確に区分していない
	関 記述
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下る	5い。(50字以内)>
資料(支出伝票・現金出納帳)・ヒアリング	マン /000中N ホハン
<b>■&lt;明確に区分していない場合は、その理由を記述して下さ</b>	:い。(200字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内) >
④収支決算書に記載されている費目に関し、伝票が存在で	するか?
	· -
※当日、ランダムで全費目から3項目をピックアップし、伝票の存在を確認する。	
なお、法人等の本部等で管理されている場合でも、コピー学	
指定管理者 チェック	評価機関 チェック
└」 存在する	☑ 存在する
□ 存在しない	□ 存在しない
評価機関 記述	
<存在しない場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>	
▼/ ▽河価できるレ威ドこれる占があれば記述して下さし、(20	からに 中 / /
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内)>
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内) >
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(20	00字以内) >

#### ⑤通帳や印鑑等を適切に管理しているか?

#### ⑥二一ズ対応費の執行状況について、二一ズと対応した支出となっているか?

※ニーズ対応費として発生した支出内容に関し、品目、数量、金額を確認し、目的に沿った支出となっているかを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 目的に沿って支出している	☑ 目的に沿って支出している	
□ 目的に沿わない支出がある	□ 目的に沿わない支出がある	
□ 評価対象外施設	□ 評価対象外施設	
評価機関記述		
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)> 資料(ニーズ対応費使途一覧)・ヒアリング <目的に沿わない支出がある場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		

指定管理者記述	評価機関 記述
<経費節減に向けての取組みについて記述して下さい。 (400字以内)>	<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下 さい。(50字以内)>
	資料(サービス向上及び経費節減努力事項報告)・ヒアリ ング
	<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
①施設内の電気・空調機のスイッチ付近に、節電協力の 掲示を行い、利用者に協力を求めるとともに、点検時での 確認を徹底しています。	
②月々の実績の統計をとり、前年と比較することで、先の 予測をたてて、注意啓蒙をはかるようにしている。	
③使用済み書類はできる限り再利用している。 ただし、個人情報や機密情報が印刷されているものは該 当部分をマスクして使用するか、消去しきれないものは裁 断のうえ廃棄する等、コスト削減を行っている。	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
	・みどりのカーテン(ゴーヤの植え付け)を利用者と一緒に設置することで、節電や自然などに関心をもっていただける工夫がなされている点。 ・冷房使用時、CO2濃度の基準範囲内で換気ファンの一時停止、又は簡潔運転により外気を取り入れるなど節電に取り組んでいる点。 ・「みんなで節電」のステッカーを掲示する事により、利用者の協力を得られている点。

## (5) 運営目標

①前年度の自己評価結果(改善計画)が今年度の計画・目標に反映されているか?

指定管理者 チェック	評価機関 チェック
☑ 全て反映されている	☑ 全て反映されている
□ 一部反映されていない項目がある	□ 一部反映されていない項目がある
□ 全て反映されていない	□ 全て反映されていない
□ 前年度評価で改善する項目が無い	□ 前年度評価で改善する項目が無い
評価機関 記述	
<反映されていない項目がある場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)> <評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	

#### ②前年度の市(区)からの指摘・改善指導事項に対応しているか?

※前年度の業務点検報告書、業務点検結果シートを確認する。

指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
□ 全て対応している	□ 全て対応している	
□ 一部未対応の項目がある	□ 一部未対応の項目がある	
□ 全て対応していない	□ 全て対応していない	
☑ 市(区)からの指摘・改善指導事項が無い	☑ 市(区)からの指摘・改善指導事項が無い	
評価機	男 記述	
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>		
<未対応の項目がある場合は、その内容と理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		

## ③施設の課題、目標、進捗について区と協議されているか?

※業務点検に係る実地調査やヒアリングを通じて、区と指定管理者で課題や目標、進捗について協議がなされているかを確認する。

かを確認する。		
指定管理者 チェック	評価機関 チェック	
☑ 年に1回以上は協議している	☑ 年に1回以上は協議している	
□ 協議されていない	□ 協議されていない	
評価機	関 記述	
<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>		
ヒアリング		
<協議されていない場合は、その理由を記述して下さい。(200字以内)>		
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>		
・毎月、館長他職員2名にて、施設の課題・目標について進捗状況の確認を行う事で、取り組み漏れ等がないようにしている点。		

#### ④その他運営目標を適切に設定し、振り返りがなされているか?

## 指定管理者 記述 評価機関 記述 <目標設定及び自己評価における取組み方や職員への <確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下 周知・共有について記述して下さい。(400字以内)> さい。(50字以内)> ヒアリング <不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)> ①毎年利用料金収入、利用者人数、稼働率の目標を立 て、実績を分析し、状況の変化に合わせて対策を講じてい ます。 緑区への活動状況定例報告を含め、毎月進捗を確認し課 題があれば早期に対応するようにしています。 く評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 ②平成30年度の事業計画の目標として設定した「インター ネットによる利用予約」を導入し、H30年7月から稼働開始 (200字以内)> しました。詳細は「VI. その他」で記述します。 ・平成30年度の事業計画の目標である「インターネットによ る利用予約」を導入し、スムーズに運営できている点。

### (6)組織運営及び体制全般(その他)

TIM1成员 电延	
<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。(200字以内)>	
<参考意見として、評価機関からの提案があれば記述して下さい。(200字以内)>	

亚価機関 記述

## Ⅵ. その他

指定管理者 記述	評価機関 記述
<①市・区の施策としての事業協力の取組について記述して下さい。(400字以内)>	<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>
	ヒアリング
①子育て支援事業や福祉事業その他、特別優先予約を 行うことで協力しています。	<不足していると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
②緑区によるさまざまな振興事業等について優先利用 や、ポスター掲示、また事業によっては共催するなど、積 極的に連携を図っています。	
③県、市、区からのポスター掲示、チラシの配架要請に対して、限られたスペースではありますが、優先的に配架することで実効が上がるよう、行政の広報活動に積極的に協力しています。近年配架希望が増加しており、配架ラック	
を増設して容量を増やしました。	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
④横浜市から協力を要請された「インクカートリッジ里帰り プロジェクト」については積極的に協力し継続実施してい ます。	・配架ラックを増設することにより、県・市・区からのチラシ 等を配架できるよう配慮されている点。
	・横浜市から協力要請されている「インクカートリッジ里帰り プロジェクト」を継続して実施されている点。
<②その他特記事項があれば記述して下さい。(400字以内)>	<確認手段(現場確認・資料・ヒアリング等)を記述して下さい。(50字以内)>
	ヒアリング
①救急救命講習を毎年行っていますが、本年は緑消防署 長津田出張所の協力を得て、職員・スタッフ15名が救命	<評価できると感じられる点があれば記述して下さい。 (200字以内)>
講習を受講し、横浜市消防局から「普通救命講習修了証 I」の資格認定を取得しました。(H30/11/12) 従来は体験のみでしたが、資格取得することでスタッフの	・長津田地区の歴史や自然をテーマに、地域の方の協力 を得て講座を継続して行っている点。
モチベーション向上を図りました。 ②H29年度下期から検討開始した、部屋利用のインター	・普通救命講習をスタッフ全員が受講し、資格取得する事で技能向上を図り、いざというときに対応できるよう訓練を行っている点。
ネットによる申込手続きを、H30年7月25日から開始しました。2ヶ月先までの予約をインターネットを介し、PCやモバイル端末で空き状況の確認や予約申込ができるようにしました。イス・クロース・クロー	<参考意見として、評価機関からの提案があれば記述して下され、(200字以内)>
ました。(インターネット予約全移行完了はH30/10/1~) これにより来館して手続きする負担が軽減でき、利用者へ のサービス向上が図られました。なお、高齢者やインター ネットが利用できない利用者には、従来通り来館や電話に	て下さい。(200字以内)>
よる受付サービスも継続しており、利用者からも好評です。	