

平成27年 3月31日

## 味方健康センター 年次業務報告書

指定管理者 社会福祉法人 新潟市社会福祉協議会

印

添付書類

- ・・・①利用状況報告書
- ②収支状況報告書
- ③設備管理業務報告書
- ④清掃業務(定期作業)報告書
- ⑤事故・苦情及び要望等の件数、内容、対応状況

平成27年度 利用状況報告書（人数）

（単位 人）

	施設名	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
占 用 利 用	健康相談室	111	97	105	71	103	115	107	129	101	52	95	82	1,168
	保健指導室	5	14	22	12	21	12	12	15	13	16	15	11	168
	会議室	31	24	34		15		25	12	25	12	23	22	223
	栄養指導・調理実習室	6	11	70	41	10	63	42	90	15	35	63	55	501
	小計	153	146	231	124	149	190	186	246	154	115	196	170	2,060
	合計	153	146	231	124	149	190	186	246	154	115	196	170	2,060

総括・評価

## 平成27年度 設備管理業務（定期作業）報告書

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						○						○
	ガス漏れ警報装置	1回／6ヶ月						○						○
	非常放送設備	1回／6ヶ月						○						○
	消火器具	1回／6ヶ月						○						○
	屋内消火栓設備等	1回／6ヶ月						○						○
	誘導灯、誘導標識	1回／6ヶ月						○						○
	防火排煙設備	1回／6ヶ月												
	非常自家発電設備	1回／6ヶ月												
	避難器具緩降器	1回／6ヶ月												
空調設備	2回／年			○				○						
電気設備	6回／年		○		○			○		○		○	○	
環境衛生管理	室内空気環境測定	1回／2か月												
	害虫駆除	1回／年			○									
	飲料水水質（残留塩素）	1回／週												
	飲料水水質（水質）	1回／6ヶ月												
	受水槽清掃	1回／1年												
	事務室照度測定	1回／6ヶ月												
給水設備	6回／年													
排水設備	1回／6ヶ月													

※ 作業を実施した月に「○」、同一月に複数回の場合は「回数」

総括・評価	
-------	--

平成27年度 清掃業務（定期作業）報告書

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
栄養指導・調理実習室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
準備室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
診察室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
個別相談室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
検尿室	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
男子トイレ	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
女子トイレ	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
障がい者トイレ	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
風除室・玄関	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
エントランス	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
廊下	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
集団検診室・機能訓練室・収納	床面ワックス等塗布	6回/年		○		○		○		○		○		○
	外壁・窓ガラス内外の清掃	2回/年						○						○
	照明器具の清掃	1回/年			○									
全体	樋、排水路の清掃	2回/年		○										
	鼠害虫防除	1回/年												
	植栽	随時							○					

※ 作業を実施した日に○印

--

平成 27 年度 事故・苦情等報告書

1 事故報告

(1) 事故の発生状況（日時、場所、人数等）

事故の発生はありませんでした。

(2) 事故に対する措置内容

2 苦情報告

(1) 苦情の受付状況（受付日時・場所、内容等）

苦情はありませんでした。

(2) 苦情に対する措置内容

3 その他報告事項