

令和2年度

新潟市中之口高齢者支援センター業務報告書

令和3年4月24日

令和3年度新潟市中之口高齢者支援センター指定管理者

新潟市北区松潟1510番地

社会福祉法人 愛宕福祉会

理事長 石崎 昂



令和2年度 高齢者支援センター(中之口高齢者支援センター)利用実績

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
生きがい対応型通所事業(人)	利用延べ人数計	206	0	252	253	208	274	295	250	273	259	302	2,800
	男性(人)												0
	女性(人)	206	0	252	253	208	274	295	250	273	259	302	2,800
ゲートボール場(人)	利用延べ人数計	0	0	40	120	160	80	120	200	120	160	120	1,320
	午前(人)	0	0	25	60	80	40	60	100	60	80	60	665
	午後(人)	0	0	15	60	80	40	60	100	60	80	60	655
総利用者延べ人数 計	206	0	292	373	368	354	415	450	473	379	388	422	4,120
ゲートボール場(円)	合計金額	0	0	4,000	12,000	16,000	8,000	12,000	20,000	12,000	16,000	12,000	132,000
	午前(円)	0	0	2,500	6,000	8,000	4,000	6,000	10,000	6,000	8,000	6,000	66,500
	午後(円)	0	0	1,500	6,000	8,000	4,000	6,000	10,000	6,000	8,000	6,000	65,500

● 総括・評価

・今年度は大変な年でした。新型コロナウイルス感染拡大防止対策の動向を受け5月臨時休業となりました。ご家族、ご利用者様のご理解とご協力を得スムーズに再開する事が出来ました。又ボランティア受け入れや外出等の行事も行う事が出来ませんでした。毎月工夫を凝らしより良いサービス提供を目指し運営を行いました。

設備点検等業務報告書

種類	機器等	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1. 電気設備	一般電気設備	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	高・低圧関係	無し											
	モーター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	配電盤	無し											
	分電器	無し											
	開閉器	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2. 空調設備	冷房機	無し											
	暖房機	○	○						○	○	○	○	○
	冷・暖房機	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	空気清浄機	無し											
	冷却塔	無し											
	ポンプ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	フィルター	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	配管	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
3. 入浴施設給湯設備	サーモ	無し											
	ボイラー	無し											
	ポンプ	無し											
	塩素自動吸入装置	無し											
	循環ろ過装置	無し											
	バイブラ装置	無し											
	超音波装置	無し											
	貯湯槽	無し											
	温度表示計	無し											
	給湯管	無し											
4. 給排水設備	排水管	無し											
	ポンプ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	給水管	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	排水管	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	受水槽	無し											
5. 消化設備	メーター	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ	レ
	消火器	○	○	○	○	委	○	○	○	○	○	委	○
	消火栓設備	○	○	○	○	委	○	○	○	○	○	委	○
	非常警報設備	○	○	○	○	委	○	○	○	○	○	委	○
	煙感知器	○	○	○	○	委	○	○	○	○	○	委	○
	誘導灯	○	○	○	○	委	○	○	○	○	○	委	○
6. その他	防火扉	○	○	○	○	委	○	○	○	○	○	委	○
	自動ドア	無し											
	エレベーター	無し											
	油用地下タンク	無し											

※実施月に該当するマークを記載する。

- レ ほぼ毎日、異常がないかを確認している。 ◎ 3日に1回程度異常がないかを確認している。
 ○ 週に1回程度異常がないかを確認している。 △ 月に2回程度異常がないかを確認している。
 □ 月に1回程度異常がないかを確認している。
 ⊕ 又は ⊗ 定期点検を実施している。 ⊕ は、指定管理者が実施。 ⊗ は、再委託業務

※異常が発見されたケース。(この欄で記載しきれない場合は、全部を別紙に記載する。)

発見日	種類及び機器等	異常の内容及び処置内容
10月5日	エアコン室外機	異常コード出る 室外機定期部品交換3個
10月22日	エアコン室内機	E3異常コード 室内機フロートスイッチの不具合、見積書検討

総括・評価
 職員で点検等できる所は、通常業務として行なった。
 専門的な技術が必要な場所に関しては、業者へ委託し定期的に行なった。
 もし異常等発生した場合、利用者に迷惑のかからない様、すみやかに業者へ確認する。

光熱水費年度別月別推移一覧表(施設名:中之口高齢者支援センター)

【ガス】

年度	金額等	4月	5月	6月	7月	8月	9月	上期計	10月	11月	12月	1月	2月	3月	下期計	合計
	使用量	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥
	金額															
	使用量	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥
	金額															
	使用量	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥	㎥
	金額															
令和2	使用量	11 ㎥	8 ㎥	6 ㎥	6 ㎥	6 ㎥	5 ㎥	42 ㎥	4 ㎥	9 ㎥	8 ㎥	10 ㎥	14 ㎥	11 ㎥	56 ㎥	98 ㎥
	金額	1,998	1,632	1,389	1,389	1,388	1,258	9,054	1,124	1,661	1,516	1,708	2,134	1,846	9,989	19,043

※新潟県市社会福祉協議会以外は、該当年度だけの記載でかまいません。

【灯油】

年度	金額等	4月	5月	6月	7月	8月	9月	上期計	10月	11月	12月	1月	2月	3月	下期計	合計
	使用量	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ
	金額															
	使用量	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ
	金額															
	使用量	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ
	金額															
令和2	使用量	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	ℓ	0 ℓ	ℓ	ℓ	330 ℓ	205 ℓ	186 ℓ	0 ℓ	721 ℓ	721 ℓ
	金額							0			29,766	18,893	17,714	0	66,373	66,373

