

指定管理者モニタリング評価シート

評価対象年度	令和4年度
施設主管課	商工観光課

1 施設の概要

施設名	温泉健康複合施設ゆうふるtanaka	電話	0268-63-3715
所在地	東御市田中278-18	ホームページ	https://yufuru-tanaka.com
設置年月日	平成11年6月	根拠条例	東御市温泉健康複合施設条例
設置目的	地域交流、商業振興、市民の健康づくり等の便宜を総合的に供与するため、本複合施設を設置する。		
施設内容	温泉施設：千曲川温泉を利用した温泉施設として、地域活性化を目指し、日常の入浴施設として住民の交流の場所とする。 スポーツ施設：健康増進、体力の向上等と共に、身心のリフレッシュとあわせ、活力を生み出し、地域のコミュニケーション施設として健康をさせえる。 その他：地元食材メニューの提供や地場生產品の活用等も含め、地域産業の発展に努め、誰もが気軽に集まれるコミュニケーション施設の拠点とする。		
利用料金	入館料1回 大人510円 小人300円 全館利用1,020円		
利用時間	午前10時から午後10時まで		
休館日	毎週火曜日		

2 指定管理者の概要

団体名	株式会社信州東御市振興公社	選定方法	公募
住所	東御市和3875	指定期間	平成31年4月1日から平成36年3月31日
指定管理者が行う業務内容	施設、設備の維持管理に関する業務 ・建物等安全管理業務 ・建物等清掃業務 ・日常点検及び定期点検 ・消防設備点検業務 ・設備等保守点検業務 ・外構管理業務 ・施設、設備緊急修繕業務 施設の運営に関する業務 ・施設設備等の利用許可等に関する業務 ・施設等の利用料金に関する業務 ・窓口業務 ・施設等の利用に係る相談等に関する業務 ・入館者数、利用料収入等の管理業務 ・売店業務 ・調理配膳等業務 ・3階エリアの業務		

3 施設の利用実績

利用区分等	単位	前年度値	令和4年度値	%
入館利用者	人	186,177	190,122	102.1%
スポーツジム利用者	人	23,499	21,869	93.1%
スタジオ利用者	人	36,344	37,829	104.1%
増減要因等	コロナ禍3年目の中、2023年1月よりマスクの着用の自由化、5類への移行を受け、人流が増加した。ジム会員についてはコロナ前の会員が戻ってきたり、新規会員の増加が見られた。			

4 利用者満足度調査（利用者アンケート）

アンケート実施の有無		有
アンケート概要	実施時期	2022年4月～（設置場所を明確にした）
	調査対象	利用者
	調査方法	アンケートボックスの設置(2階エレベータ前)
	調査結果	月単位で集計し、社員へ回覧、パート社員には関係部門がある場合は口頭で指示
利用者からの主な意見・要望・苦情とその対応		サウナの場所取り、カランの場所取り(共に女性利用者の声が多い)、水風呂がほしい、ジム機器の充実等

5 項目評価

適当である「○」、改善が必要である「△」、未実施「×」、対象とならない「該当なし」

	A：良好、B：概ね適切（一部改善）、C：不適切	指定管理者	施設主管課
(1) 管理運営業務の取組み体制	A	A	A
施設の設置目的や業務等を的確に理解し運営されているか	○	○	○
協定書や事業計画書等に定められたとおりに開館しているか	○	○	○
適切な手順を経て開館日や開館時間等を定めているか	○	○	○
必要な人員や有資格者が配置されているか	○	○	○
利用者の平等な利用が確保されているか	○	○	○
条例や基本協定書に規定する書類は遅滞なく提出されているか	○	○	○
(2) 施設・設備の維持管理	A	A	A
施設の清掃や整理整頓が行われているか	○	○	○
施設・設備の点検、必要な修繕が適切に行われているか	○	○	○
備品が適切に管理されており、その帰属が明確であるか	○	○	○
発見された不具合は迅速かつ適切に処理されているか	○	○	○
第三者への業務委託は適正に行われているか	○	○	○
省エネやごみの減量化・分別を行っているか	○	○	○
(3) 利用者サービスの向上・利用促進に向けた取組み	A	A	A
サービス向上のための取組み（研修等）は適切であったか	○	○	○
利用者アンケート等の結果、利用者の満足度が得られているか	○	○	○
利用者の要望や意見の把握・対応は適切であったか	○	○	○
利用者のトラブルの未然防止と対処方法は適切であったか	○	○	○
広報など、利用に関する周知方法や時期は適切であったか	○	○	○
利用促進への取組みは適切であったか	○	○	○
(4) 安全対策・危機管理体制	A	A	A
個人情報適切に管理されているか	○	○	○
施錠、警備体制等は適切であったか	○	○	○
緊急・災害時の対応マニュアルや連絡体制が整備されているか	○	○	○
事故防止や安全確保のための取組みは適切であったか	○	○	○
防災研修や避難訓練が実施されているか	○	○	○
必要に応じて施設賠償責任保険に加入しているか	○	○	○
(5) 施設の管理経費及び事務処理等について	A	B	B
収支計画に基づき、必要な収入が確保されているか	○	△	△
収支計画に基づき、予算の範囲内で適切な支出が行われているか	○	△	△
収入増に向けた取組みが行われているか	○	○	○
経費節減のための取組は適切であったか	○	○	○
経理帳簿や伝票等の保管、現金の取扱いは適切に行われているか	○	○	○
業務報告書や事業報告書が適切に作成されているか	○	○	○
(6) その他（法令遵守・地域等との連携・団体の経営状況等）	A	B	B
従業員に対し適正な労働条件を確保しているか	○	○	○
関係法令が遵守されたか	○	○	○
施設所管課や関係団体と適切な連絡調整がなされているか	○	○	○
地域や他施設との連携ができたか	○	○	○
自主事業の実施状況・内容は適切であったか	○	○	○
団体の経営状況は安定しているか	○	△	△