

決裁欄	課長	総括	課員	担当

大分県〇〇センター書面調査チェックシート(平成〇〇年〇〇月分)

書面調査実施日	〇〇年〇〇月〇〇日() [報告書提出日:〇〇年〇〇月〇〇日]
調査実施者職・氏名	実施状況 平成〇〇年度第()回目

確認項目		適否	所見
		適 否	
報告書等			
業務報告書	業務報告書は提出期限(〇月〇日)までに提出されたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	業務報告書の記載事項に漏れがないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
添付書類	必要な添付書類は添付されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事業の広報媒体、新聞記事は添付されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
直接確認	書面で確認できなかった点について、電話確認等を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
管理業務の実施状況			
清掃	仕様書等に従い、清掃が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
警備	仕様書等に従い、警備が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
施設の維持管理	仕様書等に従い、施設の保守・安全点検が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設の不具合、危険箇所等は報告されていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	必要な修繕が適切に行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
設備の維持管理	仕様書等に従い、設備の保守・安全点検が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	設備の不具合、危険箇所等は報告されていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	必要な修繕が適切に行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
備品の管理	使用不能となった備品等はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	必要な備品の調達はなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業の実施状況			
計画に沿った実施	事業計画書どおりに事業が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	実施に遅れが生じている事業はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業計画の変更	事業計画に変更が生じる場合の協議はなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
サービス改善提案事業	サービス改善提案事業は、計画的に実施されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業実施の確認	実施予定事業名	予定日	実施日
事業の広報	事業の広報は計画的かつ効率的になされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業の成果	事業は利用者ニーズに合致し、相応の成果を収めているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用状況			
利用者数	当初の見込みと大きな隔たりが生じていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	利用者数等を明確に把握し、記載しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用者数の増減	前月や前年同月の利用者数との比較はなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	利用者数の増減理由についての的確な分析がなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用者増加への取組	利用者数の増加に向けた取組内容は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

確認項目		適否		所見
		適	否	
目標指標				
目標指標の達成見込み	目標指標は達成が見込まれるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
目標達成への取組	目標指標の達成に向けた取組内容は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
収支状況				
収支計画との整合性	収支計画書の内容と大きな隔たりが生じていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
収入の把握	使用料(利用料金)収入を明確に把握し、記載しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
収入の増減	前月や前年同月の収入との比較はなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	収入の増減理由について、的確な分析がなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
収入増加への取組	収入の増加に向けた取組内容は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者等からの意見・要望・苦情への対応				
意見等の記載	意見・苦情・要望等が記載されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
対応状況	意見・苦情・要望等に対する対応が記載されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	対応の内容は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	対応は迅速になされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
職員研修の状況				
研修内容	研修を実施している場合、その内容は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
参加者数	研修を実施している場合、その参加人数は適当であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
県からの指示事項への対応				
対応状況	県から指示した事項がある場合、その対応は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ホームページ				
更新状況	ホームページは適宜更新されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

総合所見

臨時の実地調査を行う必要性 あり なし 実施予定日 _____ 調査員 _____

必要な指示等

指示を伝達した日 _____ 伝達方法 直接 電話 その他() _____ 相手方 _____

※このチェックシートは、「指定管理者制度運用ガイドライン」第3章3の(1)のAに定める書面調査に用いるものである。

決裁欄	課長	総務	職員	担当

大分県〇〇センター実地調査チェックシート

実地調査実施日	〇〇年〇〇月〇〇日()	調査実施場所	
調査実施者職・氏名		相手方対応者職・氏名	
実施状況	〇〇年度第()回目	事前連絡実施の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(抜き打ち)

確認項目		適否	所見
		適	否
管理業務の実施状況			
関係法令の遵守	管理業務の実施にあたって関係法令が遵守されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
業務日誌	業務日誌が整備され、きちんと記載されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
清掃	仕様書等に従い、清掃が確実にされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
警備	仕様書等に従い、警備が確実にされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
施設の維持管理	仕様書等に従い、施設の保守・安全点検が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設の外観を損ねるような汚損等はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設の不具合、危険箇所等はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	県の了解の無い改造等が加えられていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設すべき箇所については、きちんと施設されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	案内表示、看板等の設置は適当であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	必要な修繕が適切に行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
設備の維持管理	仕様書等に従い、設備の保守・安全点検が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	設備の不具合、危険箇所等はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	必要な修繕が適切に行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
備品等の管理	使用不能となった備品等はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	必要な備品等の調達はなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	安全管理マニュアルを作成し、職員に周知徹底しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
危機管理・安全対策	安全管理マニュアルを作成し、職員に周知徹底しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	緊急対応の訓練等を実施しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	避難経路は適切に確保されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設の予約や利用等が公平かつ適切に行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用者対応	職員の言葉遣い、態度、服装等の接遇は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	職員の出欠は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業の実施状況			
計画に沿った実施	事業計画書どおりに事業が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	実施に遅れが生じている事業はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業の広報	事業の広報は計画の通りかつ効率的になされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業の成果	事業は利用者ニーズに合致し、相応の成果を収めているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業実施の確認	事業名	実施日	確認書類
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

確認項目		適否	所見
		適	否
利用状況等			
利用者数増への取組	利用者数の増加に向けた取組内容は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
目標達成への取組	目標指標の達成に向けた取組内容は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
収支状況等			
経理事務	管理業務に関する経費とその他の経費が区分されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	専用の口座、帳簿等を備え、適切に収支の管理を行っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	現金の管理方法等は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
経費節減への取組	経費節減のための取組が十分に行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
収入増加への取組	収入の増加に向けた取組内容は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用者等からの意見・要望・苦情への対応			
意見等の記載	利用者の意見等が県に報告されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
対応状況	県と協議が必要な利用者の意見等がないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	適切な対応が迅速に行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用者満足度調査			
調査の実施	利用者満足度調査がなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	調査の回答率が少なすぎないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
調査の内容	利用者満足度調査の内容(方法、対象等)は適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	調査内容について、事前の県への協議がなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
調査の結果	調査結果の集計・分析等がなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	調査結果を業務の改善に役立っているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
人員体制			
人員の配置	仕様書で求めている人員配置、資格要件が確保されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
超勤実態	過度の超勤実態はないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
健康診断	職員の健康診断は、きちんと実施されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
再委託の状況			
再委託の手段	県の承諾を受け、契約書の写しを提出しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
再委託の内容	再委託の内容は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
再委託業務のチェック	再委託業務に対するチェックは十分に実施されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
情報管理の適正化			
個人情報の保護	個人情報保護規程を定め、適正な取扱いがなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
情報公開	情報公開規程を定め、適正な取扱いがなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
県からの指示事項への対応			
対応状況	県から指示した事項がある場合、その対応は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保険の加入状況			
加入状況	協定書で義務づけられた保険に加入しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
総合所見			
指示事項			
※今年度の実地調査実施状況			
①累計回数(今回含む)	②複数職員による実施回数(①のうち)	③抜き打ちでの実施回数(①のうち)	

※このチェックシートは、「指定管理者制度運用ガイドライン」第3章3の(1)のイに定める実地調査に用いるものである。