| 施設名   | 行田市商工センター |
|-------|-----------|
| 施設所管課 | 商工観光課     |

### I プロセス評価

| 1  | 1 施設、設備の維持管理への取組み              |     |  |     |   |  |  |  |
|----|--------------------------------|-----|--|-----|---|--|--|--|
| Г  | 評価項目                           |     | 1 次評価者(指定管理者)による評価   | 評価点 | 2次評価者(施設所管課)による評価   |  |  |  |
|    | h i imi. V 🖂                   | 評価点 | 評価の理由/実績など   |     | 評価の理由   |  |  |  |
| (1 | 建物、施設設備等の保守点検は適切に行われていたか。      | 3   | 仕様書に基づき適正に実施した。  | 3   | 仕様書に基づき、日常の保守点検が適切に行われ<br>た。  |  |  |  |
| (2 | 清掃等快適な施設利用のための<br>取組みがなされていたか。 | 3   | 仕様書に基づき適正に実施した。  | 3   | 仕様書に基づき、適正に行われた。併せて緊急を要<br>する清掃対応も滞りなく実施されていた。  |  |  |  |
| (3 | 修繕箇所の把握及び修繕は適切<br>に行われていたか。    | 3   | 週切び維持官理及び修繕を行った。 修繕不備による事故発生件数 0 件 【修繕費用】1,327,610円 ・3階トイレ詰まり除去修繕 16,500円 ・4階Wi-Fiアクセスポイント修繕 247,940円 ・201会議室内壁修繕 249,500 円 ・案内板修繕 363,000円 ・ホールケー ブル引き回し修繕 436,920円 ・光 回線終端装置修繕 13,750円 | 4   | 日常の点検により修繕箇所の把握がなされており、利用者の利便性・安全性向上に資する修繕が積極的になされていた。また、4階のWi-Fiのアクセスポイント修繕やホールケーブル引き回し、光回線終端装置修繕などWEB会議棟でWi-Fiを利用したいという利用者の需要に応えるため積極的な修繕も行われ、サービスの拡充が図られた。 |  |  |  |
| 4  | 備品の管理状況は適切であったか。               | 3   | 備品に過不足がなく、適切に管理をした。  | 3   | 備品台帳に基づき適切な管理が行われていた。   |  |  |  |
|    |                                | 12  | 2次評価合計   | 13  |   |  |  |  |

| 2   | 2 サービス向上への取組み                                 |     |  |                   |  |  |  |  |
|-----|---|-----|--|-------------------|--|--|--|--|
|     | 評価項目  |     | 1次評価者(指定管理者)による評価  | 2次評価者(施設所管課)による評価 |  |  |  |  |
|     | 評価項目  | 評価点 | 評価の理由/実績など   | 評価点               | 評価の理由  |  |  |  |
| 1   | 事業計画を作成し、その計画に<br>沿って実施したか。                   | 3   | 計画事業数5事業 実施事業数5事業<br>*講座事業<br>1 出前授業 足袋文化編<br>2 出前授業 製造業編<br>3 スマートフォン教室<br>*市民活動活性化支援事業<br>4 行田商工祭・忍城時代まつり(後援)<br>5 市内事業者支援                               | 3                 | 事業計画に沿って、適切に事業が実施されていた。  |  |  |  |
| 2   | 市民及びNPO等と連携・協働<br>し、施設を活用していたか。               | 3   | 行田商工祭・忍城時代まつり実行委員会と連携・協働<br>し、施設を活用していた。   | 3                 | 通常の貸し館業務の範囲内において、連携・協働が<br>図られていた。                                     |  |  |  |
| 3   | 適切に職員が配置されていたか。                               | 3   | 必要な技能を有する職員を配置し、高度な専門資格に関<br>しては委託業務職員が保有し、適切に各業務を行うよう<br>配置した。  | 3                 | 適切な配置がなされている。  |  |  |  |
| 4   | 窓口等での接客態度は、利用者<br>に不快な思いをさせることな<br>く、適切であったか。 | 3   | 窓口対応について利用者からの大きな苦情はなかった。<br>従事者に接客や応対等を研修しており、適切な対応ができた。  | 3                 | 窓口や電話での利用者の対応について、大きなトラブルはなく、接遇の研修をするなど改善に努めている。                       |  |  |  |
| (5) | 利用者の意見、苦情、要望等を<br>抽出するための仕組み作りがさ<br>れていたか。    | 3   | 施設や事業のことなど、意見や質問をいつでも受け付けられるよう「意見・要望書の投稿箱設置」、「財団のホームページからの意見投稿」、「施設利用者へのアンケート調査」、利用者等から現場や窓口において、直接、意見や要望を受けた場合は、勤務日誌などを活用し、職員間の連絡を密に行い、情報の共有化を図り、正確に対応した。 | 3                 | 利用者からの要望等、常に受け付ける体制は整っている。要望に対しては、職員間での情報を共有するとともに、利用環境の改善に向けて取り組んでいる。 |  |  |  |

| 6    | 意見、苦情、要望等への対応や<br>問題解決に向けた体制が構築さ<br>れていたか。  | 3  | 意見等が出た際は取りまとめを行い、以下のとおり改善を図った。 1 利用者に対する注意事項の説明並びに利用案内及び注意事項の掲示 2 利用者との積極的なコミュニケーションによる利用者ニーズの把握 3 接遇研修の定期的実施 4 危機管理マニュアルの整備 | 3  | 職員間での情報共有により問題解決がなされ、利用<br>環境の向上に取り組んでいる。                     |
|------|---|----|--|----|---|
| 7    | 職員間において情報共有が頻繁<br>に行われる体制が構築されてい<br>たか。     | 3  | 毎日業務報告書の作成を行い情報共有に努めた。   | 3  | 業務報告書、ミーティングにより体制を整えてい<br>る。                                  |
| 8    | 職員の資質向上に向けた取組み<br>が行われていたか。                 | 3  | 職員のスキルアップのため、以下の研修を行った。<br>1 スタッフミーティング<br>2 接遇研修  | 3  | 職員研修等により資質向上の取組みがなされている。                                      |
| 9    | 創意工夫による事業を立案し、<br>計画的かつ適切に実施できた<br>か。       | 3  | 事業内容を精選し、計画的に実施した。   | 3  | 創意工夫により事業を計画し、適切に実施した。  |
| 10   | 利用者の利便性向上に向けた取組みが行われていたか。                   | 3  | 老朽化により設備の故障が相次ぐ施設を市民に安全に利用していただくため、日々の点検や迅速な修繕を実施し、快適な施設づくりを行い、利用促進を図った。   | 3  | 所管課と協議を行い、必要な改修や改善により利便<br>性の向上に努めている。                        |
| Œ    | 広報、PR等について十分な取組<br>みが行われていたか。               | 3  | ホームページ・X・ライン等でのイベント発信や市内公<br>共施設へのポスター掲示をしてPRを行った。   | 3  | SNS等を含めた広報周知がなされている。  |
| 12   | 利用者アンケートを実施したか。                             | 3  | 実施事業に応じ、アンケートを実施した。  | 3  | 施設利用者に対しアンケートを行い、改善に努めて<br>いる。                                |
| (13) | 利用者の意見を反映させる取組みがなされたか。                      | 3  | 以下の取組を行った。 1 利用者への意見聴取 2 Eメールでの意見募集 3 意見箱の設置 4 自主事業でのアンケート   | 3  | 利用者の意見を汲み取る体制が構築されており、意見の把握に努めている。                            |
| 14   | (複数の施設を管理している場合) 施設間及び市の施設所管課等と密に連絡を取れていたか。 | 3  | 報告は都度行った。  | 4  | 施設間の情報共有も適切に行われているほか、施設<br>所管課には、迅速かつ適切に報告がなされ密に連絡<br>が取れている。 |
|      |   | 42 | 2次評価者合計  | 43 |   |

| 3 平等、安全対策への取組み                                |                                      |  |   |                                 |  |  |
|---|--------------------------------------|--|---|---------------------------------|--|--|
| 評価項目  | 1 次評価者(指定管理者)による評価<br>評価点 評価の理由/実績など |  |   | 2 次評価者(施設所管課)による評価<br>評価点 評価の理由 |  |  |
| 関係法令(地方自治法、労働関<br>① 係法令、条例等) が遵守されて<br>いたか。   | 3                                    | 関係法令、条例及び規則を遵守して運営しており、<br>不適切な取扱いはなかった。                       | 3 | 関係法令が順守された上で適切な運営がなされている。       |  |  |
| 対応する職員によってサービス<br>② の質に差が生じていなかった<br>か。       | 3                                    | 研修や情報交換を通して、職員間への共通理解を<br>図ったことで、特に差が生じることはなかった。               | 3 | 職員ごとのサービスの差異は見受けられない。           |  |  |
| 個人情報の保護について職員が<br>③ 理解し、さらにその取組みがな<br>されていたか。 | 3                                    | 個人情報保護方針並びに保護規程を作成し、これら<br>により個人情報の適正な管理を行った。                  | 3 | 個人情報の保護が適切に管理されている。             |  |  |
| 施設の修繕や日常の事故防止な ④ どの安全対策が適切に実施されていたか。          | 3                                    | 施設などの修繕は、市民の利用に支障が生じないよ<br>う緊急度や破損の状況を考慮し、必要な初期対応を<br>含めて実施した。 |   | 安全対策においては適切な対応が図られている。          |  |  |

| (( | 防犯、防災対策は適切にされて<br>いるか。    | 3  | 以下のことを実践し、防犯・防災対策を行った。 1 不審者対策として、来館者に対して積極的に声をかけ、防犯対策を行った。 2 施設巡回及びチェックを強化し、未然の防止策を図った。 3 金銭収受及び受付をマニュアル化し保管の徹底を行った。 4 有人警備を配置し、夜間防犯体制を整えていた。 | 3  | 多くの方が利用される環境の為、一次評価のとおり、防犯及び防災対策には特に重点をおいた対応がなされている。                             |
|----|---------------------------|----|--|----|--|
| (  | 利用者が平等に利用できる取組みがなされていたか。  | 3  | すべての利用者に対して安全で快適に利用できるように維持管理に努めた。   | 3  | 分け隔てなく、平等な利用がなされている。   |
| (  | 事故または災害発生時の対応体制が構築されていたか。 | 3  | 施設内での事故や台風・地震等の災害時には、すみ<br>やかに施設点検を行い、被害状況の報告を行った。   | 3  | 速やかに状況報告がなされており、対応体制が構築<br>されている。  |
| (( | 感染症対策が適切に講じられて<br>いるか。    | 3  | 以下のことを実践し、感染症対策を講じた。 1 適切な日常清掃の実施 2 空調機等、定期洗浄の実施 3 水栓箇所への薬用石鹸の設置 4 定期巡回による汚損箇所の迅速な発見及び処置 5 アルコール除菌剤(手指消毒用)の設置 6 来館者の把握 7 常時換気の実施               | 3  | 感染症対応のマニュアルに基づく適切な対応が図られており、利用者の安全に努めている。また、所管<br>課からの感染症対策の指示に対しても迅速な対応がなされている。 |
| (( | 地域や関係団体等との連携が図<br>られていたか。 | 3  | 特に以下の関係団体との連携が図られていた。<br>行田市、行田市教育委員会<br>行田おもてなし観光局<br>行田商工会議所、行田市商店会連合会<br>行田法人会、行田地区労働基準協会<br>行田青年会議所<br>忍城おもてなし甲冑隊                          | 3  | 通常業務の範囲内での連携は図られている。   |
|    |                           | 27 | 2次評価者合計  | 27 |  |

| • | 4 効率性向上、改善に向けた取組み            |     |  |     |  |  |  |  |
|---|------------------------------|-----|--|-----|--|--|--|--|
| Ī | 評価項目                         |     | 1次評価者(指定管理者)による評価  |     | 2次評価者(施設所管課)による評価  |  |  |  |
|   | FT IM-X II                   | 評価点 | 評価の理由/実績など   | 評価点 |  |  |  |  |
| ( | 〕 問題点の把握に努めていたか。             | 3   | メールでの問い合わせやアンケート調査を実施し、<br>意見があった際は迅速に対応した。  | 3   | 意見を汲み取る体制が図られており、その中で問題<br>点の把握に努めている。   |  |  |  |
| ( | 新たな取組みへの提案、改善意<br>欲が見られていたか。 | 3   | アンケートなどの情報から、お客様二ーズの把握を<br>行い、自主事業などの改善を行った。   | 4   | 自主事業として新たにケータリングサービスを開始し利用者の<br>利便性を向上させたほか、アンケートを実施し、積極的にお客<br>様ニーズの把握に努めており、改善意欲が見られる。 |  |  |  |
|   | 収入を増加するための具体的な<br>取組みが行われたか。 | 3   | 以下のとおり、収入増加に向けた取組を行った。<br>1 利用者の利便性を考えたホームページの案内項<br>目などを随時更新し、利用促進を図った。<br>2 利用者に行田市公共施設予約システムの周知を<br>徹底し、利用促進を向上させた。                                       | 3   | 貸館利用における利便性を向上するための周知を充分に行っている。  |  |  |  |
| ( | 経費の効率的・効果的な執行が<br>なされたか。     | 3   | 以下のことを実践し、経費削減を実施した。 1 スタッフの適正な配置により臨時職員賃金の節減を実施した。 2 照明や空調設備の効率的な運転及びクールビズやウォームビズの推奨ポスターを掲示することで光熱水料費を節減した。 3 インターネット環境を整え、問い合わせ等をネット検索に変更することで、通信運搬費を節減した。 |     | 一次評価のとおり、経費の削減や見直しに努めてい<br>る。  |  |  |  |

| Œ.  | 清掃、警備、保守点検等の再委<br>託業務がある場合、それらが適<br>正な水準で行われ、経費が最小<br>限となるような工夫がなされた<br>か。 | 3  | 指名入札や見積りを徴収し、安価で業務が可能な業者に委託、適正な基準を満たし、最小限の経費で運営を行った。                    |    | 最小の経費で最大の効果が得られるよう、適切な業<br>者の選定が行われている。 |
|-----|--|----|---|----|---|
| (6) | 環境に配慮した取組みがなされ<br>ていたか。  | 4  | こまめな消灯や室内温度28℃を目安に空調を設定するなど省エネに努めた。また、紙の再利用など繰り返し使用できるものは使用し、ごみの削減を行った。 | 3  | 環境配慮に向けて推奨される一般的な取組みは十分<br>になされている。     |
| _   |  | 19 | 2次評価者合計   | 19 |   |

#### Ⅱ 結果、成果評価

原則として、指定管理期間の初年度に設定した項目は変更できないものとします。

|                                  | 原則として、指定管理期間の初年度に設定した項目は変更できないものとします。  1 次評価者(指定管理者)による評価  2 次評価者(施設所管課)による評価 |           |          |     |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|----------------------------------|---|-----------|----------|-----|---|------------------------------|----------------|------------------------------|------------|---|---|-----------------------------------|
| 関連する                             | 評価する  | 指標名       | ==/==  = | - " | 目標値/実績/増減の理由など  |                              | == /==  =      |                              |            |   |   |                                   |
| 評価項目                             | 分野  |           | 評価点      |     | R3  | R4                           | R5             | R6                           | R7         | 評価点   | 評価の理由   |                                   |
| 1 - ①<br>1 - ②                   |   |           |          | 目標  | 日常点検  | 清掃<br>/毎日実施<br>日常点検<br>/毎日実施 | 日常点検           | 清掃<br>/毎日実施<br>日常点検<br>/毎日実施 | 日常点検       |   |   |                                   |
| 1 - 3<br>3 - 4<br>3 - 5<br>3 - 7 | 施設の安全<br>性・維持管<br>理   | 清掃・点検等の頻度 | 5        | 実績  | 日常点検  | 清掃<br>/毎日実施<br>日常点検<br>/毎日実施 | 日常点検           |                              |            | 5   | 施設の安全性を高め、施設の維持管理を適切に行うべく、施設の日常点検や清掃を毎日実施しており、すべての項目が積極的に実施されている。 |                                   |
| 3 - (8)                          |   |           |          |     | 清掃業者(<br>た。   |                              | 示と施設           | 推持管理保                        | 全に努め       |   |   |                                   |
| 2 – ⑨                            |   |           |          | 日標  | 77000人  | 77000人                       | 78000人         | 79000人                       | 80000人     |   | 5月から新型コロナウイルス感染症が5類移行となり、   |                                   |
| 2 – 10                           | 利用者の  | 施設利用者     | 2        | 実績  | 36392人  | 51158人                       | 46290人         |                              |            | 2   | 前よりも制約がなくなったが、WEB会議の普及の影響   |                                   |
| 2 – 13                           | 増加  | 数         | 2        | _   | 理由  |                              | 以降、大規<br>人数が減少 |                              | が開催され      | なくな   | 2   | などにより、施設利用者数が減少し目標値を達成できて<br>いない。 |
|                                  | 4 - ④ 収支計画の<br>安定性  | 収支の黒字率    | 2        | 目標  | ¥8,100,000  | ¥8,100,000                   | ¥9,100,000     | ¥9,200,000                   | ¥9,300,000 |   | 5月から新型コロナウイルス感染症が5類移行となり、<br>以前よりも制約がなくなったが、WEB会議の普及の影響           |                                   |
| 4 - 3                            |   |           |          | 実績  | ¥7,374,170  | ¥7,180,080                   | ¥6,867,290     |                              |            |   |   |                                   |
| 4 - 4 4 - 5                      |   |           |          | 理由  | コロナ禍以降、大規模な催物が開催されなくな<br>り、ホールや401研修室の利用数が増えなかっ<br>た。 |                              |                |                              | 2          | 以前よりも制制がなくなうだが、WED云誠の音及の影響などにより、施設利用者数が減少し目標値を達成できていない。 |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 目標  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 実績  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 理由  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 目標  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 実績  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 理由  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 目標  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 実績  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           |          | 理由  |   |                              |                |                              |            |   |   |                                   |
|                                  |   |           | 9        |     |   |                              |                | 2次評                          | 価者合計       | 9   |   |                                   |

今後も引き続き利用者の利便性の向上を図り、施設の有効活用が図れるようにしていただきたい。 **2次評価者からの指導事項** 

| 1 次評価者 | の総合評価 |
|--------|-------|
| 合計点    | 109   |
| 満点     | 180   |

| 2次評価者の | D総合評価 |
|--------|-------|
| 合計点    | 111   |
| 満点     | 180   |



#### I プロセス評価

|                | 特に優れていると認められる | 5点 |  |  |  |  |  |
|----------------|---------------|----|--|--|--|--|--|
| 仕様書や提案         | 優れていると認められる   | 4点 |  |  |  |  |  |
| (業務計画)の内容に照らし合 | 適正であると認められる   | 3点 |  |  |  |  |  |
| わせて            | 努力が必要と認められる   | 2点 |  |  |  |  |  |
|                | 改善すべき点が認められる  | 1点 |  |  |  |  |  |

#### 総合評価基準

| 100点換算で80点以上      | Α |
|-------------------|---|
| 100点換算で60点以上80点未満 | В |
| 100点換算で60点未満      | С |

| <b>各年度の目標数値</b> 達成度90%以上100%未満       4点 <b>を基準として</b> 達成度70%以上90%未満       3点 | Ⅱ 結果・成果評価 |                |    |
|--|-----------|----------------|----|
| 各年度の目標数値<br>を基準として   |           | 達成度100%以上      | 5点 |
| 達成度70%以上90%未満 3点を基準として   |           | 達成度90%以上100%未満 | 4点 |
|  |           | 達成度70%以上90%未満  | 3点 |
| 達成度50%以上70%未満 2点   |           | 達成度50%以上70%未満  | 2点 |
| 達成度50%未満 1点  |           | 達成度50%未満       | 1点 |

※指標がネガティブなもの(例: 「事故発生件数」、「苦情発生件 数」など) は達成度が低いほど点数 が高くなります。