

モニタリング確認内容一覧表

指定管理施設名： 豊川市児童発達支援施設 ひまわり園

担当課： 子ども健康部子育て支援課

No.	モニタリング内容	関係書類	毎月	四半期ごと	半年ごと	年度末	その他	備考
1	毎月の利用者数の確認	実施報告(毎月)	○					
2	人員体制の確認	実施報告(毎月)	○					
3	イベント等開催状況の確認	実施報告(毎月)	○					
4	施設開館状況の確認	実施報告(毎月)	○					
5	毎月の事業実施計画の確認	事業予定(毎月)	○					
6	遊具設備自主検査の状況	遊具自主検査チェック表(毎日)					毎日	異常があった場合には随時報告
7	施設点検結果の確認	施設点検報告書					随時	消防設備の点検(8、2月)報告書で確認
8	事故等の報告状況	実施報告・事故報告書	○				随時	事故発生時にその都度の報告で確認
9	年間の事業実施計画の確認	事業計画書					年度当初	毎年度指定する日までに提出
10	1年間の利用状況	実績報告(年間)				○		年度終了後の4月30日までに報告
11	利用者からの評価	利用者満足度調査				○		アンケート調査実施結果
12								
13								
14								
15								