# モニタリング確認内容一覧表

指定管理施設名:　稲荷北デイサービスセンター　　担当課:　介護高齢課

| 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 | 1年間の利用状況の確認 | 事業報告並びに決算報告実績報告書（年度末） | | | | ○ | | |
| 2 | 毎月の利用者数の確認 | 豊川市デイサービス事業実績について（報告） | ○ | | | | | |
| 3 | 利用者からの評価の確認 | 利用者満足度調査 | | | | ○ | | |
| 4 | 年間事業計画の把握 | 豊川市稲荷北デイサービスセンターに係る事業計画の承諾について | | | | | 年度当初 | |
| 5 | 年間事業の結果報告 | 事業報告並びに決算報告実績報告書（年度末） | | | | ○ | | |
| 6 | 施設設備点検結果の確認 | 施設設備点検結果報告 | | | | ○ | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |