モニタリング確認内容一覧表

指定管理施設名：　豊川市社会福祉会館 ウィズ豊川　　担当課：　福祉課

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	豊川市社会福祉会館利用状況	○					
2	開所状況の確認	豊川市社会福祉会館利用状況	○					
3	施設点検結果の確認	施設点検報告書					随時	
4	備品、設備等の修繕状況	施設棄損状況報告					随時	
5	事故等の報告状況	事故報告書					随時	
6	年間の事業実施計画の確認	事業計画書					年度当初	
7	1年間の利用状況の確認	事業実績報告書（年度末）				○		
8	利用者からの評価の確認	利用者満足度調査				○		
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								