

**令和5年度（上期）
指定管理施設管理運営状況報告書**

施設担当課： 総務 部 総務 室 管財 課

1. 基本情報

101

施設名	伊丹市立伊丹市役所内駐車場・伊丹市立保健センター内駐車場						
施設の設置目的	市役所を利用する市民の利便を図る。						
伊丹市総合計画 (第6次)における関連施策	政策大綱： 参画と協働・行政経営 施 策： 行財政運営 実施施策： 効果的・効率的な行財政サービスの提供						
指定管理者の名称	アマノマネジメントサービス株式会社 (団体の住所又は所在地) 神奈川県横浜市港北区菊名7丁目3番22号						
選定方法(公募・非公募) 及び指定期間	公募	令和 4 年 10 月 1 日 ~ 令和 10 年 3 月 31 日					
管理運営上の目標 (管理運営の指定管理者の具体的目標)	指標名	利用台数 80					(単位：台)
	指標の意味	年間の駐車場利用台数					
	今年度の目標値	250,000	上期の実績値				116,627

2. 利用状況

(単位:千円)

利用状況等の推移		H17※	R元	R2	R3	R4	R5 (上期)	R5 (通期)
	利用台数(台)	298,284	266,661	252,813	249,712	252,530	116,627	-

※H17年度は、指定管理者制度未導入。

3. 経費情報

(単位:千円)

	区分	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023) 計画	令和5年度 (2023) 実績 (上期)
収入	使用料収入	11,250	16,015	15,177	7,158
	事業収入	0	0	0	0
	その他	0	75	150	75
	指定管理委託料	0	0	0	0
	①合計	11,250	16,090	15,327	7,233
支出	維持管理	光熱水費 清掃等委託料 土地建物賃料 修繕料	0 112 0 200	0 204 0 469	100 142 0 0
	運営	人件費 事業等経費 その他 指定管理納付金	0 824 2,469 12,281	409 1,023 7,708 9,190	818 1,003 9,249 3,000
		②合計	15,886	19,003	14,312
		純収支(①-②)	△ 4,636	△ 2,913	1,015
					△ 1,607

施設の管理運営に係る実質経費(市の負担)※ <単位:千円>		H30	R元	R2	R3	R4	R5 (上期)
	市の収入 (内、使用料収入)	11,820	11,477	12,138	12,281	9,190	1,500
	市の支出 (内、指定管理委託料)	0	0	0	0	0	0
	実質経費(歳出一歳入)	▲ 11,820	▲ 11,477	▲ 12,138	▲ 12,281	▲ 9,190	▲ 1,500

※施設建設・大規模改修等に係る市債償還などの経費は、支出に含んでいません。

4. 業務評価

評価項目	(具体的な内容)	評価結果			
		指定管理者自己評価		施設担当課評価	
		評価	特記事項	評価	担当課所見
管理体制等に関する事項	維持管理業務の実施状況	館内の清掃を定期的に実施し、常に清潔に保たれているか。	B	4月・7月に機器の定期点検を実施。各部分解清・注油を実施。	B
		保守点検等は、協定書・仕様書に基づき適切に実施しているか。	B		B
		備品等は、台帳を整備し適切に管理しているか。	A		B
		修繕業務は、市と適宜協議しながら適切に実施しているか。	B		B
		環境に配慮した施設運営に取り組んでいるか。	B		B
	職員配置など の実施体制	館長等、必要な職員の配置をおこなっているか。	A	コールセンター対応用の運用データベースの適宜修正を実施。	B
		職員研修は、計画どおり実施しているか。	B		C
		防火管理者等、管理にあたって必要な資格を持った職員を適正に配置しているか。	B		—
	防犯・防災対策への取組状況	緊急時の連絡体制は整っているか。	A	コールセンターのデータベースに緊急連絡網を登録。	B
		避難訓練を実施しているか。	—		—
運営等に関する項目	サービス向上への取組状況等	サービス向上や利用者増へ向けた取り組みを行っているか。	B	コールセンターで受けた内容は、運営担当へ報告し、適宜対応を行っております。	B
		利用者の意見を施設運営に反映する仕組を確立しているか。	A		A
		苦情・トラブルに対し、適切・迅速に対応しているか。	A		B
		特定利用者を優遇したり、理由もなく利用を制限している事例はないか。	A		B
	事業等の実施状況	指定管理者として実施すべき事業は、計画どおり実施しているか。	B	点検・清掃等については、計画通り実施しております。	B
		施設の設置目的を達成するための効果的な事業展開がなされているか。	A		B
	個人情報保護・情報公開への取り組み	各種申請書類等は、適切に保管しているか。	B	個人情報・各種申請書は、鍵付きの書庫へ保管しております。	B
		利用者情報などの電子データの取扱は、適切に行っているか。	A		B
		ホームページの作成や広報紙等を活用した情報提供を積極的に行っているか。	B		C
	収支の状況	収支計画に基づき、適正に運営しているか。	B	適正に実施運営しております。	B
		経理処理は、適切に行っているか。	B		B

「評価」欄の記号の意味

「A」＝協定書・仕様書等の水準を上回っている。

「C」＝協定書・仕様書等の水準を満たしておらず改善を要する。

「B」＝協定書・仕様書等の水準を満たしている。

「—」＝当該項目での評価対象外。

施設所管課総評	令和6年度のグランドオープンに向け指定管理者も他業者との打ち合わせに積極的に参加していた だいている。今後、工事等も頻繁に行われ駐車スペースの変更も多々あることから、綿密な協議が なされることを期待する。
総合評価	B

「総合評価」欄の記号の意味

「AA」＝非常に良好である又は非常に成果があった。

「B」＝取組状況の水準が普通である。

「A」＝良好である又は成果があった。

「C」＝改善すべき点が見受けられ、改善を要する。

☆利用者満足度調査(アンケート)結果と対応 【実施期間】令和5年11月8日～令和5年11月9日

実施の有無	主な回答	主な対応
有り		
回答者数	収容台数が少ない。 満車の待ち時間が長い。	収容台数については工事等の影響で改善が見込めないため、保健センター駐車場に案内する看板を増やした。
200		

5. 改善指摘事項等

市からの指摘事項	指摘事項に対してとられた措置
コールセンターから緊急対応している警備業者への指示が適切でないことがある	指定管理者からコールセンターへ再度指導を行う。