

# 令和7年度指定管理者運営状況検証シート

## 1 施設名等

令和8年3月31日現在

|                |                           |                    |                                                                                                            |    |  |    |
|----------------|---------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----|
| 施設名<br>(設置年月日) | ファミリーハウスあい<br>(平成15年4月1日) | 所在地<br>電話番号<br>H P | 愛媛県松山市室町74番地2<br>089-921-5657<br><a href="http://www.npo-lafamille.com/">http://www.npo-lafamille.com/</a> |    |  |    |
| 県所管課           | 保健福祉部健康衛生局健康増進課           | 指定管理者の名称           | 特定非営利活動法人 ラ・ファミリエ                                                                                          |    |  |    |
| 指定期間           | 令和6年4月1日～令和11年3月31日(5年間)  | 利用料金制              | ○                                                                                                          | あり |  | なし |

## 2 施設の概要と指定管理者が行う業務等

|            |                                                                                                                                            |                                                                                                      |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 設置目的       | ファミリーハウスは、小児慢性特定疾患児等長期にわたり医療施設において療養を必要とする児童の家族が付き添いのために滞在できる宿泊施設であり、遠隔地から入院している児童の療養環境の向上を図るとともに、その家族の経済的・精神的負担の軽減を図ることを目的とする。            | <div>施設の外観</div>  |
| 施設内容       | 宿泊室5室(和3、洋2)、プレイルーム                                                                                                                        |                                                                                                      |
| 指定管理者が行う業務 | ①ファミリーハウスの事業の実施に関する業務、②ファミリーハウスの利用の許可に関する業務、③ファミリーハウスの利用に係る料金の収受に関する業務、④ファミリーハウスの利用の促進に関する業務、⑤ファミリーハウスの施設、附属設備及び備品の維持管理に関する業務、⑥その他知事が定める業務 |                                                                                                      |
| 施設の管理体制    | <div><div>ハウスマネージャー(1名)<br/>※事務局代理</div><div>ハウスキーパー(4名)</div></div>                                                                       |                                                                                                      |

## 3 検証のための指標の推移

### (1) 利用者数

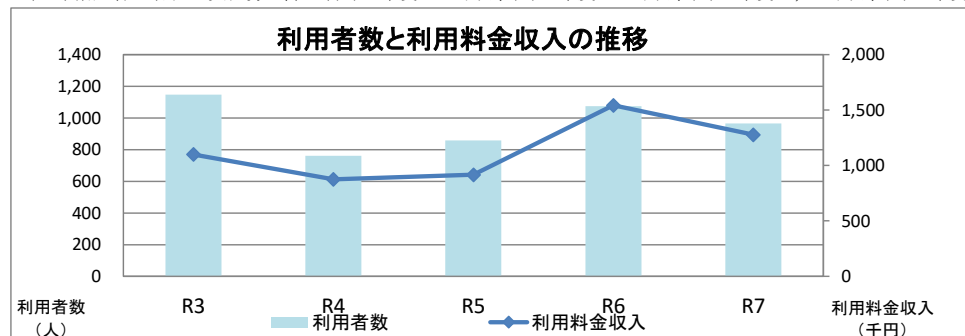
| 年 度    | 令和3年度   | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度   | 令和7年度 |
|--------|---------|-------|-------|---------|-------|
| 年間利用者数 | 1,148 人 | 762 人 | 859 人 | 1,075 人 | 965 人 |

### (2) 収支状況

| 年 度               | 令和3年度    | 令和4年度    | 令和5年度    | 令和6年度    | 令和7年度    |
|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 収 入 (A)           | 2,705 千円 | 2,564 千円 | 2,517 千円 | 6,925 千円 | 6,599 千円 |
| 委託料               | 0 千円     | 0 千円     | 0 千円     | 5,160 千円 | 5,314 千円 |
| 委託料(補正額)※1        | 1,228 千円 | 119 千円   | 0 千円     | 0 千円     | 0 千円     |
| 利用料金収入            | 1,100 千円 | 875 千円   | 916 千円   | 1,543 千円 | 1,277 千円 |
| その他収入※2           | 377 千円   | 1,570 千円 | 1,601 千円 | 222 千円   | 8 千円     |
| 支 出 (B)           | 2,705 千円 | 2,564 千円 | 2,517 千円 | 6,925 千円 | 6,599 千円 |
| 事業費               | 1,230 千円 | 1,169 千円 | 1,160 千円 | 1,920 千円 | 1,810 千円 |
| 維持管理費             | 148 千円   | 209 千円   | 231 千円   | 1,216 千円 | 516 千円   |
| 人件費               | 1,090 千円 | 949 千円   | 890 千円   | 3,114 千円 | 3,800 千円 |
| その他支出             | 237 千円   | 237 千円   | 236 千円   | 675 千円   | 473 千円   |
| 収 入 (A) - 支 出 (B) | 0 千円     | 0 千円     | 0 千円     | 0 千円     | 0 千円     |

(※1) 新型コロナウイルスの影響等により、補正予算で増額した委託料を記載

(※2) 指定管理者自己負担分を含む(令和3年度:375千円、令和4年度:545千円、令和5年度:1,551千円、令和6年度:1千円、令和7年度:5千円)



(※3) 収支状況に大きく影響を及ぼした要因があった場合、その内容

前年度に比べ、利用者数がやや減少したことに伴い、利用料収入が減少した。

4 管理運営の評価

(1) 提供サービスや利便性の向上のための取組み

| 指定管理者の自己検証                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 県施設所管課の検証                                                                                                                                                                                                                          |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <p>○ホームページ上で施設紹介を行うとともに、問い合わせフォームを設置し、利用に関する相談や問い合わせを受け付けている。</p> <p>○令和7年度に施設案内パンフレットを印刷した。</p> <p>○愛媛県施設予約システムを導入している。</p> <p>○愛媛県立中央病院の協力により、休日・夜間等の時間外も24時まで入館可能な体制を整えている。</p> <p>○感染症対策として、館内全室に空気清浄機及び手指消毒液を設置している。</p> <p>○備品管理については、経年劣化の状況に応じて適宜更新を行っている。</p> |  | <p>利用者の利便性を図るため、ホームページで空室状況が確認できるとともに、休日や夜間の急な利用にも対応できる体制を整備している。</p> <p>パンフレットを印刷し、施設をより親しみやすく感じられるようになった。</p> <p>愛媛県施設予約システムを導入してから1年が経過したが、さらなる利便性向上のため見直しが必要と考えられる。</p> <p>令和6年度からプレイルームの使用を開始し、ピアカウンセリングの場としても幅広く活用されている。</p> | 評 価 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                    | B   |

(2) 施設の適正な維持管理のための取組み

| 指定管理者の自己検証                                                                |  | 県施設所管課の検証                                                                             |     |
|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <p>○令和4年5月より、セキュリティシステムを導入し、安全管理の強化を図っている。</p> <p>○定期的な消防設備点検を実施している。</p> |  | <p>宿泊施設の基本である衛生、清掃、設備管理を徹底し、利用者が、安心して気持ちよく利用できる環境を整備しており、常に利用者の立場に立ったサービスを提供している。</p> | 評 価 |
|                                                                           |  |                                                                                       | A   |

(3) 利用者からの評価と、意見を反映させるための取組み

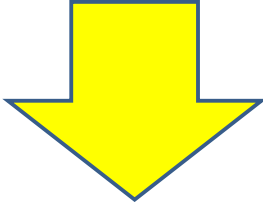
| 指定管理者の自己検証                                                                                                                                                                                |  | 県施設所管課の検証                                              |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|-----|
| <p>○退出時チェックリスト内に、意見要望の記入欄を設けている。</p> <p>○Wi-Fi環境に関する意見が寄せられたことを受け、令和7年度に点検および整備を実施した。</p> <p>○駐車場については縦列駐車となるため不便との意見があるが、構造上制約があり、現状では宿泊者の連絡先を記入していただき、入れ替えが必要な際には運転者に対応いただく運用としている。</p> |  | <p>利用者からの苦情や要望等を聞き取り、対応可能な部分は速やかに改善するなど、丁寧に対応している。</p> | 評 価 |
|                                                                                                                                                                                           |  |                                                        | A   |

(4) 施設関連情報の発信のための取組み

| 指定管理者の自己検証                                                                                                                                                                               |  | 県施設所管課の検証                                                                          |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <p>○ホームページにおいて施設紹介をしている。</p> <p>○ホームページやSNSを活用し、情報を発信している。</p> <p>○法人パンフレットにて施設の紹介を掲載。</p> <p>○施設専用のパンフレットを県内主要医療機関や薬局等に設置(23か所程度)。</p> <p>○研修会や講演会、イベント等にてパンフレットを配布し、施設の周知啓発を行っている。</p> |  | <p>利用者の掘り起こしのため、医療機関や薬局等にパンフレットを配置するほか、研修会やSNSを活用してイベントでもパンフレットを配布し情報発信に努めている。</p> | 評 価 |
|                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    | B   |

【評価基準】

- S・・・仕様書等で示した基準以上の顕著な成果が挙げられており、指定管理者制度導入の効果が特に認められるもの
- A・・・仕様書等で示した基準以上の成果が挙げられており、指定管理者制度導入の効果が認められるもの
- B・・・仕様書等で示した基準と同程度の成果が挙げられているもの
- C・・・仕様書等で示した基準をおおむね満たしているが、一部工夫や改善を期待するもの



(5) 指定管理者制度の導入による効果と課題の検証

| 県施設所管課の総括                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>当施設の本来の設置目的である療養を必要とする児童の療育環境の向上を図るとともに、その家族を支援し、経済的・精神的負担を軽減するため、退出後のフォローアップを含め、ふれあいを大切に施設にしていけることが重要である。このため、引き続き、利用者からの要望等に耳を傾け、丁寧に対応することで、当施設の付加価値を高めるとともに、中長期的な視点で事業の運用について検討を行う必要がある。</p> |  |