

指定管理者制度検証アンケート

該当する番号を○で囲い、必要に応じて（ ）内にご記入下さい。

施設名： _____

指定管理者（業者名）： _____

大阪市では、指定管理者制度の設立後概ね10年を経過した事を機会として、本市の指定管理者制度についての検証を実施しています。

先日来お願いしております、利用者アンケートに加え、指定管理者となっている事業者（又は団体）からも本市の制度及びその運用等に関する意見を聴取し、検証材料とするため、本アンケートを実施させていただきます。

本市施策上の趣旨をふまえ、ご理解ご協力賜りますよう、よろしくお願いいたします。

なお、本アンケートは、本市制度上の点検・評価とは異なる観点で実施しておりますので、記載の内容が年度評価に反映されることはありません。

結果については、制度運用の改善や、今後の本市の制度改善検討等への活用も予定しておりますので、各施設の指定管理者の感じておられる率直なご意見を述べていただくようお願いいたします。

1. 指定管理者の募集・選定についてお伺いします。

(1) 指定管理者選定にかかる募集の情報を知った媒体を教えてください。

- ① 大阪市ホームページ ② 公報 ③ 区の広報紙 ④ その他（ _____ ）

(2) 指定管理者の募集開始時期は適切ですか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。いつ頃の募集開始が適切であるとお考えですか。またその理由についても記載願います。

時期：

理由：

(3) 指定管理者の募集期間（募集開始～申込締切りまでの期間設定）は適切ですか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。本市では原則2カ月を確保するとしていますが、事業計画など提案内容の作成のため、どれぐらいの期間の確保を行う事が適切であると思われますか。またその理由についても記載願います。

期間：

理由：

(4) 募集要項等についてお伺いします。

ア. 施設において果たすべき具体的な施策の目的（設置の目的、ミッション）や指定期間中に達成すべき目標、施設の将来的な目標等（ビジョン）が明確に記載されていましたか。

- ① はい ② いいえ

イ. 指定管理者の実施する業務の具体的な範囲、本市の要求する業務実施の水準等について、わかりやすく記載されていましたか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。解消のためにはどのようなポイントを改善すればよいでしょうか。またその理由についても記載願います。

指定管理者制度検証アンケート

該当する番号を○で囲み、必要に応じて()内にご記入下さい。

(4) 募集要項等についてお伺いします。(つづき)

ウ. 選定基準は明確に記載されていましたか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。解消のためにはどのようなポイントを改善すればよいでしょうか。またその理由についても記載願います。

()

(5) 募集時の施設の説明会の内容や質問への回答内容、質問・回答時期の設定は適切ですか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。解消のためにはどのようなポイントを改善すればよいでしょうか。またその理由についても記載願います。

()

(6) 選定結果の通知時期や指定の通知時期は適切ですか。

選定結果通知時期：平成 年 月

指定の通知時期：平成 年 月

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。どれぐらいの時期が適切だとお考えですか。またその理由についても記載願います。

時期：

理由：

()

2. 施設の管理についてお伺いします。

(1) 業務の引き継ぎは十分に行われましたか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。十分でない点と考える点はどのような原因で発生しているのでしょうか。またその解消のために、どういった点を改善すればよいかについても具体的に記載願います。

()

指定管理者制度検証アンケート

該当する番号を○で囲み、必要に応じて()内にご記入下さい。

(2) 業務の範囲について、募集時と指定管理実施時とで乖離していませんか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。具体的な乖離点について記載願います。

()

(3) 使用料施設の指定管理者にお伺いします。当該施設を利用料金制施設にすべきでしょうか。

- ① はい ② いいえ

①②を選ばれた方両方にお伺いします。その理由を記載願います。

()

(4) 利用料金制施設の指定管理者にお伺いします。当該施設を使用料施設にすべきでしょうか。

- ① はい ② いいえ

①②を選ばれた方両方にお伺いします。その理由を記載願います。

()

(5) 指定期間についてお伺いします。

現在の指定期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (年間)

- ① 長い ② 短い ③ 適当

①②を選ばれた方にお伺いします。どれぐらいの期間が適切だとお考えですか。またその理由についても記載願います。

期間: **理由:**

()

3. その他

(1) 点検及び評価、利用者モニタリングについてお伺いします。

ア. 点検（自己点検を含む）及び評価の項目や着眼点等は適切に設定されていますか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。解消のためにはどのようなポイントを改善すればよいでしょうか。またその理由についても記載願います。

()

指定管理者制度検証アンケート

該当する番号を○で囲み、必要に応じて（ ）内にご記入下さい。

(1) 点検及び評価、利用者モニタリングについてお伺いします。(つづき)

イ.利用者モニタリングの項目や実施手法、頻度等については適切に設定されていますか。

- ① はい ② いいえ

②を選ばれた方にお伺いします。解消のためにはどのようなポイントを改善すればよいでしょうか。またその理由についても記載願います。

[]

(2) 同種の民間施設等の管理と「公の施設」の管理とを比較して、「公の施設」の管理上、特に注意を払われている業務実施手法や運営手法等があれば記載願います。また、指定管理者としての業務上や、「公の施設」の管理上特有の苦勞、制限等により、民間のノウハウが十分に発揮できないと考えている点等があれば記載願います。

[]

(3) 指定管理者として施設を管理する上で、よりよい施設となるためのアイデアがあれば記載してください。(インセンティブの設定やモチベーションアップ手法など、本市の制度上導入する必要があるアイデアや、付属設備等本市が整備する必要があるアイデアでも結構です。)

[]

(4) その他本市の指定管理者制度についてご意見がございましたらご自由に記載してください。

[]

アンケートへのご協力、ありがとうございました。
アンケート集計後、施設によってはヒアリングの対象とさせていただく場合がございますので、その際は、別途ご協力の程よろしく願いいたします。
今後とも、大阪市のパートナーとして、市政への理解とご協力の程よろしく願い致します。

大阪市契約管財局
管財部管財制度課