様　　式　　集

現地説明会参加申込書………………………１

指定管理者指定申込みに関する質問票……２

指定管理者応募表明書………………………３

指定管理者指定申込書………………………４

法人概要説明書………………………………5～6

事業計画書……………………………………7～18

様式１

年　　月　　日

**豊中市立たちばな園指定管理者募集にかかる**

**現地説明会参加申込書**

豊 中 市 長　あて

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名前

豊中市立たちばな園指定管理者募集にかかる現地説明会の参加について次のとおり申し込みます。

1.　参加者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 | 役　職・名　前 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2.　本件に関する連絡先

　　　(1)　担当者の役職・名前

　　　(2)　部署

　　　(3)　電話

(4)　FAX

(5)　E-mail

　（注）この申込書は、必ず電子メールで送付し、送付後は電話連絡をすること。

様式２

**豊中市立たちばな園指定管理者**

**募集申込みに関する質問票**

　豊中市長あて

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 【質問内容】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者の連絡先 | 部署名：担当者：電　話：ＦＡＸ：E-mail： |

　（注）質問内容は、要点を簡潔に記載すること。

この質問票は必ず電子メールで送付し、送付後は電話連絡をすること。

様式３

**豊中市立たちばな園**

**指定管理者応募表明書**

年　　 月　　 日

豊 中 市 長　あて

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名前　　　　　　　 　　 印

豊中市立たちばな園指定管理者の募集に際し、募集要項の不適格事項に該当しないことを誓約し、応募することを表明します。

　なお、当該宣誓に違反があった場合には、一方的に選定手続きから除外されても異議ありません。

様式４

**豊中市立たちばな園**

**指定管理者指定申込書**

　年　　月　　日豊 中 市 長　あて

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名前　　　　　　　 　　 印

豊中市立たちばな園指定管理者の指定を受けたいので、申込みします。

様式５

法人概要説明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 | （フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 法人の所在地 | 〒 |
| 法人の連絡先 | 電話番号：ＦＡＸ：E-mail： |
| 代表者（職・名前） |  |
| 役員（職・名前） |  |
| 設立年月日 |  | 従業員数 |  |
| 資本金 |  |
| 設立理念 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 免許・登録 |  |
| 記入責任者の名前・連絡先 | 名前：電話：ＦＡＸ：E-mail： |
| 作成上の注意 | 書ききれない場合は、主な内容を記入し、詳細を添付すること。 |

事業計画書(1)

　【基本姿勢】

（様式6-1）

指定管理者として管理運営業務を担うに際しての基本姿勢（基本理念・事業目標・市の施策への協力に関する考え方等）を記入してください。

|  |
| --- |
| 《評価ポイント》・経営目標等が公共の利益の増進に合致したものか・市の施策全般を理解し協力する姿勢があるか（障害福祉の視点、人権の視点、環境の視点、その他施策の視点）・地方自治法等の関連法令を遵守する姿勢があるか・施設の設置目的に沿った事業運営を行う提案か |
|  |

事業計画書(2)

（様式6-2）

　【『仕様書』に沿った実施事項Ⅰ】

『仕様書』に定める生活介護支援業務に沿った具体的な実施事項およびその体制（人員体制、業務を行うにあたってのしくみ等）を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 実施事項およびその体制 |
| 個別支援計画の作成 |  |
| 食事の提供 |  |
| 施設での入浴サービス又は清拭 |  |
| 生活介護サービスに必要な身体等の介護 |  |
| 各種活動プログラム |  |
| 身体機能及び日常生活能力向上のための支援 |  |
| 生活相談、助言、健康管理訪問支援 |  |
| 送迎サービス |  |

事業計画書(3)

　【『仕様書』に沿った実施事項Ⅱ】

（様式6-3）

『仕様書』に定めるその他運営にかかる業務に沿った具体的な実施事項およびその体制（人員体制、業務を行うにあたってのしくみ等）を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 実施事項およびその体制 |
| 苦情・要望等の処理について |  |
| 保護者等との連絡調整、定期懇談等 |  |
| 地域交流等 |  |
| その他 |  |

事業計画書(4)

（様式6-4）

【『仕様書』に沿った実施事項Ⅲ】

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 実施事項およびその体制 |
| 施設の維持管理 |  |
| 設備の保守点検 |  |
| 備品等の管理 |  |
| 需用費、保険等の考え方 |  |
| その他（送迎サービスに関する費用、警備清掃など） |  |

『仕様書』に定める施設管理業務に沿った具体的な実施事項およびその体制（人員体制、業務を行うにあたってのしくみ等）を記入してください。

事業計画書(5)

（様式6-5）

【自主的な提案事項】

その他の自主的な提案事項およびその体制を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

（様式6-6）

事業計画書(6)

【サービス水準・施設効用の発揮】

（サービス水準の確保）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 提案値等 | 考え方（提案値を確保するための手法、計画、根拠となる実績など） |
| 利用者満足度（％）（利用者アンケートによる） |   |  |
| サービス提供日 |  |  |
| 重度医療的ケア支援スキル普及事業実施回数 |  |  |

確保可能なサービス水準（本提案要項にて提示のサービス水準項目については確保可能値を必ず記載するものとし、他にも自主提案によるサービス水準項目があれば併せて記載）を記入してください。

事業計画書(7)

（様式6-7）

【サービス水準・施設効用の発揮】

（施設効用の発揮）

施設効用の発揮のための実施事項（仕組み、体制等）を記入してください。

|  |
| --- |
| 《評価ポイント》・安心安全な施設の維持管理を行う能力等を有しているか・利用者等にサービスを提供するうえで、事故防止のための安全管理が徹底されているか・利用許可の判断等を公平公正に行う能力等を有しているか・安定して確実に日常業務を遂行する能力等を有しているか・創意工夫ある自主事業を展開する提案か |
|  |

事業計画書(8)

【管理経費計画】

（様式6-8）

平成29年度（2017年度）から5か年間の本事業にかかる管理経費の見込額を記入してください。※費目欄は適宜追加してください。

※消費税及び地方消費税（以下「消費税」とします）は現行税率（8％）として算定してください。

（千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目欄 | 平成29年度 | 平成30年度 | 平成31年度 | 平成32年度 | 平成33年度 |
| 人件費 |  |  |  |  |  |
| 消耗品費（電球交換、備品、消耗品等に係る経費） |  |  |  |  |  |
| 保守点検委託料 |  |  |  |  |  |
| 光熱水費(電気代) |  |  |  |  |  |
| 保険料（賠償責任保険等） |  |  |  |  |  |
| 電話回線使用料・通信費 |  |  |  |  |  |
| 修繕費 | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 1,300 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 諸経費 |  |  |  |  |  |
| 合計（管理経費見込額（A）） |  |  |  |  |  |

※その他経費がある場合は適宜追加してください。その際、費目名は使途の内容がわかりやすいよう配慮してご記入ください。

※諸経費には本事業に係る本社経費を含めてください。

事業計画書(9)

（様式6-9）

【収入計画】

平成29年度（2017年度）から5か年間の本事業にかかる利用料金収入提示金額を太枠内に記入してください。また、指定管理委託料（提案額）を各年度として加算し、本事業における収入見込額を記入してください。

※現行料金体系以外に提案事項がある場合は、適宜追加してください。

※消費税及び地方消費税（以下「消費税」とします）は現行税率（8％）として算定してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 平成29年度 | 平成30年度 | 平成31年度 | 平成32年度 | 平成33年度 |
| サービス等利用料 |  |  |  |  |  |
| 生活介護サービス費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計（利用料金収入提示金額）（B） |  |  |  |  |  |
| 指定管理委託料(修繕費含む) |  |  |  |  |  |
| 合計（収入見込額（C）） |  |  |  |  |  |

　　（千円）

【収入計画積算内訳】

　【収入計画】を作成した考え方について、合理的根拠を示し、記入してください。

また、指定管理委託料算定の内訳についても記入してください。

|  |
| --- |
|   |

事業計画書(10)

（様式6-10）

【市民満足度への配慮】

指定管理者として管理運営業務を担うに際しての、市民満足度への配慮に関する提案事項を記入してください。

|  |
| --- |
| 《評価ポイント》・市民の満足度（利用者サービス以外で）向上させるための提案があるか・地域の市民との良好な関係構築や協働の推進のための提案があるか |
|  |

事業計画書(11)

【従事者への配慮】

（様式6-11）

指定管理者として管理運営業務を担うに際しての、従事者への配慮に関する提案事項を記入してください。

|  |
| --- |
| 《評価ポイント》・労働関係法令を遵守しているか・指導育成に関する方針・計画を有しているか・研修は実施されているか・従事者が働きがいを持ちいきいきと業務に取り組めるような提案があるか |
|  |

事業計画書(12)

　【個人情報保護】

（様式6-12）

指定管理者として管理運営業務を担うに際しての、個人情報保護に関する提案事項を記入してください。

|  |
| --- |
| 《評価ポイント》・個人情報保護の体制が整備されているか・情報公開について |
|  |

【危機管理】

指定管理者として管理運営業務を担うに際しての、危機管理に関する提案事項を記入してください。

|  |
| --- |
| 《評価ポイント》・緊急事態発生等への危機管理体制が整備されているか |
|  |