

総社市山手福祉センター 指定管理者申請書様式集

令和 8 年 9 月

総 社 市

総社市山手福祉センター指定管理者公募に関する質問書

総社市山手福祉センター指定管理者の公募に関して、下記のとおり質問事項を提出します。

団体名		
連絡先	担当部署	
	担当者氏名	
	電話番号	
	F A X	
	E-mail	
質問内容		

【記入に当たっての注意事項】

- ・できるだけ具体的に記入してください。抽象的な質問には的確に回答できない場合があります。
- ・公募要項等、公募関係書類に関する質問は、書類名、ページ番号、項目名など、質問に関連する箇所を記入してください。
- ・用紙が不足する場合は、別紙としても構いません。
- ・質問に対する回答は、電子メールにより表に記載されたアドレスに送付し、電話により担当者に受領確認を行います。なお、電子メールアドレスの記載がない場合は、F A Xにより送付します。

指定管理者指定申請書

令和 年 月 日

総社市長 様

申請者 法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

㊞

総社市公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、総社市公の施設の指定管理者の指定の手續等に関する条例第3条の規定により、次のとおり申請します。

1 指定を受けようとする公の施設の名称

総社市山手福祉センター

2 指定管理者となる法人の名称

3 添付書類

（1）公の施設の管理運営に係る事業計画書

（2）公の施設の管理運営に関する収支計算書

（3）定款、寄附行為又は規約その他これらに類する書類

（4）登記簿謄本（法人の場合に限る。）

（5）印鑑証明書（申請書提出日において発行から3月以内のもの）

（6）法人等概要書（組織及び運営に関する事項（本社及び事業所所在地，設立年月日，従業員数，経営理念及び方針，組織図，主たる事業の実績，売上高等）を記載した書類）

（7）その他市長が必要と認めるもの

①法人の納税証明書（申請書提出日において発行から3月以内のもの）

②法人資金収支計算書

③財産目録

④誓約書

⑤その他

公の施設の管理運営に係る事業計画書

法人名 _____

- 1 管理運営者の業務を行うに当たっての基本方針（施設の設置目的に合った管理運営を行うにあたり，指定管理として，明確かつ適切な基本方針に基づき，目的意識を持って本施設の管理運営にあたる意欲と熱意があることなど。）

2 運営方針

- （1）サービスの向上実現方策に関する事項（利用者サービスの向上を図るための具体的な計画や今まで実施して効果のあった取組みなど。）
- （2）施設管理の考え方に関する事項（利用者にとって安全安心な生活につながり，公平な利用（特に弱い立場の人たちへの配慮。）が行われる対応など。）
- （3）施設等の保守・管理に関する事項（施設の安全な管理を確保する体制や施設設備のメンテナンス計画整備など。）
- （4）コスト削減方策に関する事項（施設管理経費及び市が払うべき管理費用の縮減につながる方針など。）

3 運営体制と組織

(1) 職員配置計画及び業務分担（別紙 1 職員配置計画書にも記入してください。）

（施設の管理運営に係る人員，資格者等の確保，体制，分担。被用者の労働条件（最低賃金，社会保険等）の遵守，地元雇用への配慮，障がい者雇用の法定雇用率の達成など。）

(2) 人材の育成の方針（人材育成方針や研修計画，接遇に関する研修や指導方法など。）

(3) 緊急時の対応（災害発生時等における入所者の安全確保のための連絡体制，対応マニュアル等整備，感染症拡大防止の考え方や対策，事故発生予防のための対策，市等関係機関との連絡体制など。）

(4) 苦情処理の対応（利用者や地域住民からの要望や苦情への適切な対応のための体制整備，カスタマーハラスメント対策の整備。）

(5) 衛生管理の対応（食中毒や感染症の防止マニュアル策定など。）

4 地域との連携（地域との交流，連携を良好に行える体制整備など。）

5 関係機関等との連携（他の関連団体（地域団体含む。），総社市など関係機関との連携を良好に行える体制や介護医療の連携体制整備。）

6 個人情報の保護（個人情報を適正かつ厳格に管理できる方針や体制の整備。）

※記載欄が不足する場合は別紙として添付してください。（形式自由）

※用紙サイズはA4判とし，ページ数についての制限はありません。

※文字のフォント，サイズ等については，指定しません。

(別紙1)

職員配置計画書

法人名

職 種	人 数	内 訳				資格の有無
		常勤	非常勤	市内/市外	障がい者	
①施設長		名	名	市内 名 市外 名	名	
②事務職員		名	名	市内 名 市外 名	名	
③介護職員		名	名	市内 名 市外 名	名	
④看護職員		名	名	市内 名 市外 名	名	
⑤栄養士		名	名	市内 名 市外 名	名	
⑥調理員		名	名	市内 名 市外 名	名	
⑦医師		名	名	市内 名 市外 名	名	
⑧その他 ()		名	名	市内 名 市外 名	名	
合計		名	名	市内 名 市外 名	名	

職員配置の考え方 (上記①から⑪に対応した資格、実務経験年数など)
①
②
③
④
⑤
⑥
⑦
⑧

(任意様式)

公の施設の管理運営に関する業務の収支計算書

法人名 _____

① 指定管理者収入 (単位：千円)

科 目 区 分	9 年 度	1 0 年 度	1 1 年 度	1 2 年 度	1 3 年 度	合 計
収入合計						

② 指定管理者支出 (単位：千円)

科 目 区 分	9 年 度	1 0 年 度	1 1 年 度	1 2 年 度	1 3 年 度	合 計
支出合計						

様式第 3 号

法人等概要書 (作成年月日 令和 年 月 日)

団体名				
代表者氏名			電話番号	
所在地	事務所	〒	FAX 番号	
	事業所	〒	法人登記の有無	有 ・ 無
設立年月日			職員数	
経営理念及び方針				
組織図				
主たる事業の実績		※類似施設の管理運営実績等		
売上高等				

(注)

- ① 記入欄が不足する場合は、適宜別紙等を作成のこと。
- ② 該当のない場合は、「該当なし」と記入のこと。

誓約書

令和 年 月 日

総社市長 様

申請者 法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

⑩

総社市山手福祉センター指定管理者の申請にあたり、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。

なお、当該誓約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。

記

- 1 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- 2 暴力団又はその構成員（暴力団の構成団体の構成員を含む。）若しくは暴力団員の構成員でなくなった日から5年を経過しないもの（以下「暴力団の構成員等」という。）の統制の下にある法人
- 3 法人の代表者等（役員（非常勤を含む）及び経営に事実上参加しているもの）が暴力団の構成員等である法人
- 4 地方自治法施行令第167条の4の規定により、一般競争入札等の参加を制限されている法人
- 5 会社更生法に基づく更生手続開始の申立て、又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立てがなされている法人
- 6 総社市から指名停止措置を受けている法人
- 7 国税、都道府県民税、市町村税を滞納している法人

(任意様式)

申請辞退届

令和 年 月 日

総社市長 様

申請者 法人の所在地
 法人の名称
 代表者氏名

⑨

令和 年 月 日付けで総社市山手福祉センター指定管理者指定申請書を提出しましたが、下記のとおり辞退します。

記

辞退理由