あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業

様式集

令和６年９月

あま市

**作成要領等**

　1.　記入方法等

・記載は、明確・具体的に行ってください。

・他の様式や添付資料又は補足資料に関する事項が記載されている場合など、

参照が必要な場合は、該当する様式番号や資料名、ページ等を記述してくださ

い。

・提出書類の作成に用いる言語は日本語、通貨は日本円、時刻は日本標準時刻

としてください。

・数字は、算用数字を使用してください。

・提出書類で使用する文字の大きさは、10.5ポイント以上12ポイント以下で

横書きとしてください。

　　　・書類は指定された様式とし、A4判は縦型横書きA3判は横型横書きでそれぞれ片面印刷（カラー印刷可）としてください。

2.　その他

　　・様式電子データは、市公式ウェブサイトからダウンロードしてください。

・ページ数に制限がある場合は、遵守してください。ただし、写し等の添付書

　類は、枚数には含めないこととします。

・図表等は適宜使用しても構いませんが、規定のページ数に含めてください。

**提出書類一覧**

１. 参加意向申出書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名 | 必須/任意 | 様式番号 |
| １ | 参加意向申出書 | 必須 | 様式１ |
| ２ | 誓約書 | 必須 | 様式２ |
| ３ | 法人登記事項証明書（３カ月以内のもの） | 必須 |  |
| ４ | 法人定款の写し | 必須 |  |
| ５ | 法人単体の貸借対照表及び収支計算書（直近3カ年） | 必須 |  |
| ６ | 現在法人が実施している障害福祉サービス事業所の指定を受けた指定書の写し | 必須 |  |
| ７ | 法人の概要・実施事業をわかりやすく説明したパンフレット等 | 必須 |  |

**〈 提出上の注意 〉**

・参加意向申出書類は、上記一覧の番号順に左綴じし１部を提出してください。

２. 応募書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名 | 必須/任意 | 様式番号 |
| １ | 提案書 | 必須 | 様式３ |
| ２ | 委任状 |  | 様式４ |
| ３ | 法人の実績 | 必須 | 様式５ |
| ４ | 法人の運営理念・応募の動機 | 必須 | 様式６ |
| ５ | 整備計画概要書 | 必須 | 様式７ |
| ６ | 事業スケジュール（工程表） | 必須 | 様式８ |
| ７ | 資金計画書 | 必須 | 様式９ |
| ８ | 借入金償還計画書 | 必須 | 様式１０ |
| ９ | 建築方針 | 必須 | 様式１１ |
| １０ | 運営方針 | 必須 | 様式１２ |
| １１ | 人員配置計画 | 必須 | 様式１３ |
| １２ | 利用者の受け入れ | 必須 | 様式１４ |
| １３ | 危機管理体制 | 必須 | 様式１５ |
| １４ | 地域との交流・地域貢献 | 必須 | 様式１６ |
| １５ | 価格提案書 | 必須 | 様式１７ |
| １６ | 任意事業 | 任意 | 様式１８ |

**〈 提出上の注意 〉**

・応募書類は、各様式記載の記入要領を削除して使用してください。

・提案書（様式３）、委任状（様式４）及び価格提案書（様式１７）を除くすべての書類については、参加事業者が特定できるような所在地、名称、代表者名、ロゴマーク等は使用しないでください。

・上限枚数が２枚以上となっている場合は、当該様式の左上に記載の様式番号に枝番号を追

記してください。（例：「様式●‐１」）

・応募書類に関する提出書類には、右下の欄に、市から送付された参加資格の確認結果通知書に記載の受付番号を記載し、右上に通し番号（当該ページ番号／総ページ番号）を振ってください。

・添付書類も含め、A４判フラットファイルに、このページを目次として上記一覧の番号順に左綴じし、各書類にその番号を記載したインデックスをつけてください。A３判様式はファイル折りして綴じ込んでください。

・ファイルの表紙及び背表紙に「あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業に係る応募書類一式」と記入して正本１部、副本10部の合計11部を提出してください。ただし、提案書（様式３）、委任状（様式４）及び価格提案書（様式１７）については、正本のみ綴じ込んでください。

　・応募書類と同一内容のデータをCD-ROMに保存して１枚提出してください。

　・CD-ROMデータは、Wordファイル又はPDFファイルで保存してください。

なお、応募書類の文書の検索やコピーができる形式（例えば、パワーポイントで作成した

様式を画像で張り付ける形式等は検索やコピーができないため不可とする）でデータ化を

行ってください。

３. その他応募に関する書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名 | 必須/任意 | 様式番号 |
| １ | 募集要領等に関する質問書 |  | 様式１９ |
| ２ | 辞退届 |  | 様式２０ |

（様式１）

令和 　年　　月　　日

あま市長　　様

所　 在 　地

名　　　　称

代表者職氏名

参加意向申出書

　　次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

　　件名：あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業

連絡担当者

所属（担当者名）

電話

　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail

（様式２）

誓　　約　　書

　　あま市長　様

所在地

名　　　　称

代表者職氏名

　　あま市が実施する「あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業」の募集に対する参加に関し、下記の事項について誓約します。

　　この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反し違法行為が認められたときは、どのような措置を取られても異議を申し立てません。

記

１　当法人（私）は、これまで障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成１７年法律第１２３号）第５０条に規定する指定の取消し等の処分を受けたことはありません。

２　当法人（私）は、次のいずれにも該当する者ではありません。

　⑴ 役員等が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）及び暴力団（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。）又は暴力団員と密接な関係を有する者（以下「暴力団関係者」という。）である者。

　⑵ 暴力団関係者が経営又は運営に実質的に関与している者。

　⑶ 役員等が自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団の威力又は暴力団関係者を利用している者。

　⑷ 役員等が、暴力団関係者に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者。

　⑸ 役員等が暴力団関係者と社会的に非難されるべき関係を有している者。

３　当法人（私）は、国税及び地方税を滞納しておりません。

（様式３）

令和　　年　　月　　日

提　案　書

　　あま市長　　様

 所在地

 名　　　　称

 代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

「あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業」の応募書類を提出します。

なお、応募書類の記載事項及び添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

（様式４）

令和　　年　　月　　日

委　任　状

あま市長　様

所在地

名　　　　称

代表者職氏名

私儀　下記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

受任者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

**委任事項**

１　貴市において執行される下記の応募に関する一切の件

件　名　　あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業

（様式５）

**法人の実績**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害福祉サービス事業所等の運営実績 | 事業種別 | 定員 | 開設年月 | 所在市区町村 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※適宜行を追加し作成すること。

受付番号：

（様式６）

|  |
| --- |
| **法人の運営理念・応募の動機（A4判）** |
| 以下の内容について、記述してください。・法人の設立目的、運営理念・基本方針について・障害福祉サービス提供の基本方針について・応募の動機や目的について記述用紙の様式はA4判で任意とします。ページ数は、最大2ぺージまでとします。本様式を記述用紙の前ページに添付してください。 |

受付番号：

（様式７）　　　　　　　　　　　　　**整備計画概要書**

A3判

【就労支援B型】

|  |  |
| --- | --- |
| 従業者の職種・員数 |  |
| 従業者の職種 | 予定人数 | 確保済 | 今後の職員確保の方策（募集予定のみ） |
| 内諾あり | 既存施設からの異動 |
| 管理者 |  |  |  |  |
| サービス管理責任者 |  |  |  |
| 職業指導員 |  |  |  |
| 生活支援員 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　） |  |  |  |
| 設備 |  |
| 室名 | 数 | 延面積 |
| 訓練・作業室 |  | ㎡ |
| 相談室 |  | ㎡ |
| 多目的室 |  | ㎡ |
| 洗面所 |  | ㎡ |
| トイレ |  | ㎡ |
| （車椅子対応　　　□あり　　□なし） |
| その他（　　　　　）　 |  | 　　　　　　　　　　　㎡ |
| 送迎範囲（送迎がある場合） |
| 生産活動内容等 | 生産活動内容 |
| （工賃の目標水準　　　　　　　　円） |
| 利用者負担額 | 単価 |
| 食事の提供に要する費用 | 円 |
| 日用品費 | 円 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |

※適宜行を追加し作成してください。

※多機能型とする場合はその旨が分かるように記載してください。

【生活介護】

|  |  |
| --- | --- |
| 従業者の職種・員数 |  |
| 従業者の職種 | 予定人数 | 確保済 | 今後の職員確保の方策（募集予定のみ） |
| 内諾あり | 既存施設からの異動 |
| 管理者 |  |  |  |  |
| 医師 |  |  |  |
| 看護職員 |  |  |  |
| 生活支援員 |  |  |  |
| 理学療法士・作業療法士 |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |
| 調理員 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　） |  |  |  |
| 協力医療機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設備 |  |
| 室名 | 数 | 延面積 |
| 訓練・作業室 |  | ㎡ |
| 相談室 |  | ㎡ |
| 多目的室 |  | ㎡ |
| 洗面所 |  | ㎡ |
| 浴室 |  | ㎡ |
| （機械浴　　　　　□あり　　□なし） |
| トイレ |  | ㎡ |
| （車椅子対応　　　□あり　　□なし） |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ㎡ |
| 送迎範囲（送迎がある場合） |
| 活動内容等 | 活動内容 |
|  |
| 利用者負担額 | 単価 |
| 食事の提供に要する費用 | 円 |
| 創作活動に係る材料費 | 円 |
| 日用品費 | 円 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |

受付番号：

|  |
| --- |
| **事業スケジュール（工程表）（A3判）** |
| ・本事業における事業スケジュールを記載してください。・スケジュールは、設計から運営開始までの期間で実施する内容が明確に分かるように記載してください。記述用紙の様式はA3判で任意とします。ページ数は、最大2ぺージまでとします。本様式を記述用紙及び参考資料の前ページに添付してください。 |

（様式８）

受付番号：

（様式９）

**資金計画書**

※適宜行を追加し作成してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（円） | 備　考 |
| 事　業　費（支出） |  |  |
| 内　　訳 | ①建築・設備費 |  |  |
| ②備品購入費 |  |  |
| ③運転資金 |  |  |
| ④その他費用 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |
| 項　目 | 金　額（円） | 備　考（内訳　借入先） |
| 事　業　費（収入） |  |  |
| 内　　訳 | 設置者負担金 |  |  |
|  | 自己資金等 |  |  |
| 借入金 |  |  |
| 寄付金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |
| 【運転資金の確保について】 |
|  |

受付番号：

（様式１０）

**借入金償還計画書**

※適宜行を追加し作成すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利率 | 　　　　　％ | 償還期間 | 年 |  | 借入金額 | 千円 |  | 金融機関等名： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 償還年度 | 償　還　額 | 左に対する財源別充当額（財源別に記入してください） |
| 償還元金 | 利息計算 | 合計 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |

受付番号：

|  |
| --- |
| **建築方針（A4判（イメージ図のみA3判））** |
| 次の点を踏まえ、建築及び敷地活用方法を記載してください。併せて、本様式別添資料として、本事業での敷地利用の方法が分かるようにイメージ図を作成してください。〇建設等に関する配慮・利用者の利便性を考慮した施設及び設備に関する設計提案・近隣に与える影響の配慮及び景観への配慮〇イメージ図・イメージ図については、建築物の記載を必須とし、できる限り諸室の平面図、立面　図、寸法等を記載してください。記述用紙の様式・別添資料はA4判（イメージ図はA3判）で任意とします。ページ数は、別添資料を含めて最大5ぺージまでとします。本様式を記述用紙及び別添資料の前ページに添付してください。 |

（様式１１）

受付番号：

（様式１２）

|  |
| --- |
| **運営方針（A4判）** |
| 次の点を踏まえ施設の運営基本方針を記載してください。・利用者の特性に合わせた具体的なサービス内容・権利擁護に関する取組（虐待等の権利侵害の防止と早期発見のための具体的取組）。・苦情解決の仕組み記述用紙の様式はA4判で任意とします。ページ数は、最大2ぺージまでとします。本様式を記述用紙の前ページに添付してください。 |

受付番号：

（様式１３）

|  |
| --- |
| **人員配置計画（A4判）** |
| 次の点を踏まえ、人員配置計画を記載してください。・配置予定人員の人数・資格・経験年数・組織体制・人材の確保の方策・育成計画、人事管理の体制・職員のスキルアップを図る取組記述用紙の様式はA4判で任意とします。ページ数は、最大2ぺージまでとします。本様式を記述用紙の前ページに添付してください。 |

受付番号：

（様式１４）

受付番号：

|  |
| --- |
| **利用者の受入れ（A4判）** |
| 次の点を踏まえ、利用者の受入れに関する方策を記載してください。・市の施設利用者の受入れ方策（受入れ姿勢、調整方法、説明会開催　等）・市民利用者の優先確保とする方策（需要の把握、利用者確保の方策　等）記述用紙の様式はA4判で任意とします。ページ数は、1ぺージとします。本様式を記述用紙の前ページに添付してください。 |

（様式１５）

|  |
| --- |
| **危機管理体制（A4判）** |
| 次の点を踏まえ、危機管理体制について記載してください。・事故等発生時の緊急対応や事前の予防対策等・災害発生時に備えた避難訓練の実施や利用者の安全確保体制について・災害時に福祉避難所としての利用の受け入れについて（任意）・緊急時居室確保事業の事業者登録について（任意）・個人情報保護に関する方針や取組み・マニュアル等を作成している場合は、参考資料として添付してください。記述用紙の様式・参考資料はA4判で任意とします。ページ数は、2ぺージまで（参考資料は除く）とします。本様式を記述用紙及び参考資料の前ページに添付してください。 |

受付番号：

（様式１６）

|  |
| --- |
| **地域との交流・地域貢献（A4判）** |
| 次の点を踏まえ、地域との交流・地域貢献について記載してください。・利用者と地域との交流・地域貢献を広げるための取組（地域活動への参加 等）・利用者が地域へ出ていきやすい支援・地域に対して、事業所や利用者への理解を深めるような取組・地域の企業等との連携を図る取組記述用紙の様式はA4判で任意とします。ページ数は、最大2ぺージまでとします。本様式を記述用紙の前ページに添付してください。 |

受付番号：

（様式１７）

|  |
| --- |
| **価格提案書** |
| 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 　あま市長　様 |
|  |
| （提出者）所在地　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |
| １．件名　　　　　あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業　　２．土地の地番　　あま市七宝町桂城之堀１番の一部３．土地の面積　　２，８００㎡４．提案価格（年額） |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①…1㎡あたり（年額） |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |
| ②…①×2,800㎡ |  |  | 百万 | 　 |  | 千 |  |  | 円 |
| 転記（１００円未満切り上げ） |
| ②′提案価格(2,800㎡) |  |  | 百万 |  |  | 千 |  | ０ | 円０ |

（注意事項）１） 提案価格は、２，８００㎡の面積貸付料の年額を記入してください。無償による貸付提案とする場合は、①及び②欄に０円を記入してください。２） 金額は、アラビア数字で表示し、頭書に￥の記号を付記してください。 |

（様式１８）

|  |
| --- |
| **任意事業（A４判）** |
| 次の点を踏まえ、任意事業について記載してください。※任意事業とは、市が必須とした事業以外の施設整備等などのハード事業及び当該ハード事業に附随した運営取組を指します。（例）・必須事業に関連した事業・市の福祉施策に資する事業（共同生活援助（グループホーム）は除く。）事業の目的、運営の取組など詳細に記載してください。記述用紙の様式はA4判で任意とします。ページ数は、最大2ぺージまでとします。本様式を記述用紙の前ページに添付してください。 |

受付番号：

（様式１９）

令和　　年　　月　　日

募集要領等に関する質問票

あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業の募集要領等について、次のとおり質問事項がありますので、提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 担当者所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |

※記入上の注意

・同じ内容の質問を異なる資料・箇所に対して行う場合にも、別の質問として記入すること。

・質問が多い場合、行を適宜追加すること。

・行の追加及び行の高さの変更以外、セルの結合等の表の書式の変更を行わないこと。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 資料名 | 質問箇所 | 項目名 | 質問事項 |
| 例 | 募集要領 | P2-5(1)ア | 〇〇〇 | 〇〇〇については△△△でしょうか。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（様式２０）

令和　　年　　月　　日

あま市長　　様

所 在 地

法 人 名

代 表 者

職 氏 名

辞退届

「あま市障害福祉サービス事業所等整備・運営事業」に係る参加意向申出書を提出しましたが、都合により応募を辞退します。

連絡担当者

所属（担当者名）

電話

　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail