

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘
指定管理者の応募関係書類（様式集）

目次

1 提案書類様式

別記様式（第4条第1項）	指定申請書
様式1	提案書提出届
様式2	団体の概要
様式3	申請団体役員名簿 ※県警照会用（エクセル）
様式4	公募説明会・施設見学会参加申込書
様式5	質問書
様式6	「① 応募者の管理実績」
様式7	「② 応募者の障害者支援に関する業務実績」
様式8	「③ 運営の基本的な考え方」
様式9	「④ 施設管理計画」
様式10	「⑤ 収支計画書」
様式11	「⑥ 障害者向け研修等事業の企画実施」
様式12	「⑦ 事業実地体制」
様式13	「⑧ 運営計画」
様式14	横浜市税の納税状況調査の同意書
様式15	法人税及び法人市民税の課税対象となる収益事業等を実施していないことの宣誓書
様式16	辞退届

※1 県警照会用エクセルのデータファイルについては、横浜市健康福祉局ホームページ（URL：http://www.city.yokohama.jp/me/kenkou/shitei_kanri/）よりダウンロードしてください。ダウンロードできない場合は、こちらからフロッピー（又はCD-R）に入れて送付いたしますので担当までご連絡願います。

※2 様式10については、最後尾に添付してあります。

2 提出していただくにあたってのお願い

- 1 提出書類は、次のページの口欄に確認した旨のレ印を記入し、各書類にはページ数及びインデックスを付けてください。
- 2 用紙サイズについて、原本で用紙サイズが決まっているもの以外は、A4サイズに統一し、文字は明瞭なものを提出してください。
- 3 提出書類には本表紙をつけ、アから順に並べ、原本1部、写しを12部提出してください。なお、写しの書類のうち11部はファイル綴りとし、もう1部はクリップ留めで提出してください。

提出する書類

確認欄	提出書類名	行次番号
<input type="checkbox"/>	ア 指定申請書（別記様式 第4条第1項）	1
<input type="checkbox"/>	イ 提案書提出届（様式1）	2
<input type="checkbox"/>	ウ 団体の概要（様式2）	3
<input type="checkbox"/>	※共同事業体の場合 ウ-2 共同事業体の結成に関する申請書（様2-2）	3-2
<input type="checkbox"/>	※共同事業体の場合 ウ-3 共同事業体連絡先一覧（様式2-3）	3-3
<input type="checkbox"/>	エー1 申請団体役員名簿（様式3-1）	4-1
<input type="checkbox"/>	エー2 県警照会用エクセルファイル（データによる提出）	4-2
<input type="checkbox"/>	オ 定款、規約その他これらに類する書類	5
<input type="checkbox"/>	カ 「① 応募者の管理実績」（様式6）	6
<input type="checkbox"/>	キ 「② 応募者の障害者支援に関する業務実績」（様式7）	7
<input type="checkbox"/>	ク 「③ 運営の基本的な考え方」（様式8-A・B）	8
<input type="checkbox"/>	ケ 「④ 施設管理計画」（様9-A・B・C）	9
<input type="checkbox"/>	コ 「⑤ 収支計画書」（様式10-A・B・C）	10
<input type="checkbox"/>	サ 「⑥ 障害者向け研修等事業の企画実施」（様式11）	11
<input type="checkbox"/>	シ 「⑦ 事業実地体制」（様式12-A・B・C・D・E・F・G）	12
<input type="checkbox"/>	ス 「⑧ 運営計画」（様式13-A・B）	13
<input type="checkbox"/>	セ 法人にあつては、法人の登記事項証明書	14
<input type="checkbox"/>	ソ 指定申請書を提出する日の属する事業年度の収支予算書及び事業計画書並びに前事業年度の収支計算書及び事業報告書（様式自由）	15
<input type="checkbox"/>	タ 平成18・19・20年度の貸借対照表、財産目録、損益計算書（任意団体においては、これらに類する書類）	16
<input type="checkbox"/>	チ 過去3年間の法人税・消費税及び地方消費税の納税証明書	17
<input type="checkbox"/>	ツ 横浜市税の納税状況調査の同意書（様式14）	18
<input type="checkbox"/>	テ 法人税及び法人市民税の課税対象となる収益事業等を実施していないことの宣誓書（様式15） ※該当の場合のみ	19
<input type="checkbox"/>	ト 過去2年間の労働保険料の納付証明書（労働局または労働基準監督署による納付証明書）	20
<input type="checkbox"/>	ナ 団体の現在の組織、人事体制を示す人事労務関係の書類（就業規則、給与規定等）	21
<input type="checkbox"/>	ニ 設立趣旨、事業内容のパフレットなど団体の概要がわかるもの	22

別記様式（第4条第1項）

指定申請書

年 月 日

(申請先)

横浜市長

所在地

団体名（申請者）

印

代表者名

印

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の指定管理者の指定を受けたいので、申請
します。

担当者連絡先

氏名			
部署・職名			
電話番号		F a x	

様式1

提 案 書 提 出 届

平成 年 月 日

(提出先)

横浜市健康福祉局長

(提出者)

所 在 地

法 人 名

㊞

代表者氏名

㊞

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の指定管理者の指定に関し、提案書を提出します。

様式 2

団体の概要

共同事業体名：

(共同事業体でない場合は、上記の部分空欄にするか削除して下さい)

(平成 年 月現在)

(ふりがな) 団体名	()			
所在地	〒 ※法人にあつては登記簿上の本店所在地を、任意団体にあつては代表者の住所をご記入ください (市税納付状況調査(様式14同意書による)に使用します)。			
設立年月日	年 月			
沿革				
事業内容等				
財政状況	年 度	平成 18 年度	平成 19 年度	平成 20 年度
	総 収 入			
	総 支 出			
	当期収支差額			
	次期繰越収支差額			
連絡担当者	【氏名】 【電話】 【E-mail】	【所属】 【FAX】		
特記事項				

共同事業体の結成に関する申請書

横浜市健康福祉局長

共同事業体の名称 _____

共同事業体代表団体 所在地

団体名 ㊟

代表者職・氏名 ㊟

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の公募に参加するため、公募要項に基づき、以下のとおり共同事業体を結成したことを証するとともに、申請します。

共同事業体の目的		
共同事業体の名称		
共同事業体の事務所所在地		
共同事業体の構成団体（代表団体も構成団体として記載すること）	所在地 団体名	
	所在地 団体名	
	所在地 団体名	
共同事業体の代表団体	所在地 団体名	
代表団体の権限	1 指定管理者の指定申請及び協定の締結等に関し、横浜市との関係において共同事業体を代表する権限 2 経費の請求及び受領に関する権限 3 契約に関する権限	

(裏面あり)

共同事業体の結成及び解散	当共同事業体は、平成 年 月 日に結成し、指定期間終了後3か月を経過する日以降に解散するものとします。ただし、指定管理者に指定されなかった場合には、ただちに解散します。
共同事業体の業務遂行及び債務の履行についての責任	各構成団体は指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い、当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。
権利義務の譲渡制限	本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはしません。
協議事項	この協定書に定めのない事項については、構成団体全体により協議することとします。

(備考) 共同事業体の構成団体が3者を上回る場合は、この様式に準じた様式を作成してください。

平成 年 月 日

代表団体 所在地
 団体名 (印)
 職・氏名 (印)

構成団体 所在地
 団体名 (印)
 職・氏名 (印)

構成団体 所在地
 団体名 (印)
 職・氏名 (印)

共同事業体連絡一覧

共同事業体名 _____

[代表構成団体 担当者連絡先]

(ふりがな) 氏名	()		
所属団体			
部署・職名			
電話番号		FAX	
E-mail			

[構成団体 担当者連絡先]

(ふりがな) 氏名	()		
所属団体			
部署・職名			
電話番号		FAX	
E-mail			

[構成団体 担当者連絡先]

(ふりがな) 氏名	()		
所属団体			
部署・職名			
電話番号		FAX	
E-mail			

様式 3 - 1

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘 指定管理者申請書類
(申請団体役員名簿)

公の施設	
所在地	

団体名 (商号又は名称)	()
住所	

役職	氏名	フリガナ	性別	住所	生年月日

指定管理者の資格要件に規定する「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（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）又はその構成員の統制下にある団体でないこと」を確認するため、横浜市が神奈川県警察本部に対して調査・照会資料として使用することに同意いたします。

平成 年 月 日

所在地：

団体名： (印)

代表者名： (印)

公募説明会・施設見学会参加申込書

平成 年 月 日

(申請者)

所在地

団体名

㊟

代表者名

㊟

担当者名

所属・職名

電話番号

FAX番号

E-MAIL

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の指定管理者の公募説明会及び施設見学会への参加を、下記のとおり申し込みます。

- 1 公募説明会に (参加 ・ 不参加) します。
- 2 施設見学会に (参加 ・ 不参加) します。
- 3 出席者はつぎのとおりです。(※3名まで)

参加者 氏名	

- ※ この申込書は、平成22年3月25日(木)午後5までにE-mailにて提出してください。
- ※ E-mailに添付して送付される際に、開封確認等では着信を確認してください。
- ※ 当日は、公募要項、業務の基準等の資料は配布しませんので、横浜市健康福祉局のホームページから資料を印刷の上、ご持参ください。
- ※ 説明会、見学会ともに不参加の場合は、提出の必要はございません。

質 問 書

平成 年 月 日

(申請者)

所在地

団体名

㊟

代表者名

㊟

担当者名

所属・職名

電話番号

F A X 番号

E - M A I L

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の指定管理者公募要項、業務の基準等について、下記のとおり質問事項を提出します。

■ 質問内容

項 目	【資料名】： 公募要項 ・ 業務の基準 ・ その他 () 【ページ・項目】：
内 容	

注：質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。
※E-mail に添付して送付される際に、開封確認等で着信を確認してください。

様式 6

単独法人名・共同事業体名

1 応募者の管理実績

・ 類似施設あるいは公の施設の管理運営に関する過去の実績を記述してください。

・ その管理実績の特色、独自性等を記述してください。

<管理実績一覧>

発注者	施設所在 都道府県名	施設名	管理内容	管理期間

A4 1 枚以内で記述してください。

様式7

単独法人名・共同事業体名 _____

2 応募者の障害者支援に関する業務実績

- ・ 障害者雇用や従業員のボランティア派遣等に関する過去の実績を記述してください。

- ・ 公の委託・補助事業、支援費事業等に関する過去の実績を記述してください。

- ・ その実績の特色、独自性等を記述してください。

<業務実績一覧>

業務実施 都道府県名	業務名	内容	実施期間

A4 1 枚以内で記述してください。

3 運営の基本的な考え方

(1) 障害者の福祉の向上に関する基本的な考え方や理念

- ・ 障害者の福祉の向上に関する基本的な考え方や理念について記述してください。

A4 1 枚以内で記述してください。

3 運営の基本的な考え方

(2) 運営の理念

- ・ 運営業務にあたっての目標や、来館や利用を促進させるための実施方針について記述してください。

- ・ 運営業務の特色と実現性、独自性について記述してください。

4 施設管理計画

(1) 維持管理業務に関する基本方針

- ・ 維持管理業務について、着実で安心感を抱かせる基本的な考え方、効率的かつ柔軟な対応の管理方針を記述してください。

- ・ 経費節減と費用対効果の向上の考え方、ゴミの減量化、省エネルギーなど、環境対策の考え方を記述してください。

- ・ 維持管理業務に関する方針等の特色、実現性、独自性について記述してください。

様式 9-B

単独法人名・共同事業体名 _____

4 施設管理計画

(2) 建物等の保守管理計画

- 建物・設備の保守管理計画（作業頻度、作業内容）などを具体的に記述してください。

「業務の基準」の内容を満たしている。

一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。

一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

- 建物・設備を良好な状態に保つための計画等の特色、実現性、独自性について記述してください。

A4 1 枚以内で記述してください。

4 施設管理計画

(3) 清掃計画・外構植栽管理計画

- ・ 清掃・外構植栽管理計画（作業頻度、作業内容、体制）などを具体的に記述してください。

- 「業務の基準」の内容を満たしている。
- 一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。
- 一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

- ・ 清掃・外構植栽管理業務の効率化方策等の特色、実現性、独自性について記述してください。

- ・ 管理業務の一部を委託する場合は、委託先（予定）について記述してください。

様式11

単独法人名・共同事業体名 _____

6 障害者向け研修等事業の企画実施

- ・ 障害者向けの研修等事業（定期教室の開催や各種イベントの開催など）について具体的に記述してください。

- 「業務の基準」の内容を満たしている。
- 一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。
- 一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

- ・ 参加（利用）料金の考え方について記述してください。

- ・ 障害者向け研修等事業の企画等の特色、実現性、独自性について記述してください

A4 3枚以内で記述してください。

様式12-A

単独法人名・共同事業体名

7 事業実施体制について

(1) 施設の提供

- 各業務(※)について、障害者利用に配慮するための具体的な人員配置、提供方策について記述してください。

※各業務とは、受付業務・応接業務・バス運行業務・夜間業務・食堂業務を指します。

- 「業務の基準」の内容をすべて満たしている。
- 一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。
- 一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。(どれも該当しない場合は無記入)

- 業務を担当する者が、関連する資格等を有する場合には担当者が有する資格の内容を記述してください。

A43枚以内で記述してください。

様式12-B

単独法人名・共同事業体名

7 事業実施体制について

(2) 人材育成・研修計画

- ・ 職員の人材育成や、資格取得等の考え方について、具体的に記述してください。
 - 「業務の基準」の内容をすべて満たしている。
 - 一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。
 - 一部、満たしている。
- 該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

・ 研修計画（人権に関する研修・専門性の向上のための研修等）の具体的な方策を記述してください。

A4 1枚以内で記述してください。

7 事業実施体制について

(3) 運営委員会の設置運営

・3障害（身体・知的・精神）における当事者等による運営委員会で具体的な運営方法について記述してください。

「業務の基準」の内容をすべて満たしている。

一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。

一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

7 事業実施体制について

(4) 実施体制・緊急時の対応

- ・ 各業務（通常時、緊急時）について、具体的な人員配置・責任の所在等について記述してください。

「業務の基準」の内容をすべて満たしている。

一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。

一部、満たしている。

該当する項目の欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

- ・ 緊急時の対応方策等、実施体制の特色、独自性等を記述してください。

7 事業実施体制について

(5) 障害者等からの相談等への対応

- ・ 利用者または一般の障害者等からの福祉に関する相談対応や、夜間や緊急時における障害者への支援について、具体的な方策を記述してください。またその周知の方法についても記述してください。
 - 「業務の基準」の内容をすべて満たしている。
 - 一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。
 - 一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

7 事業実施体制について

(6) 業務水準の維持・向上方策

- ・ 業務水準の維持・向上（アンケート・モニタリング等）の方策について記述してください。

「業務の基準」の内容をすべて満たしている。

一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。

一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

- ・ リスク回避（個人情報の保護等）の方策について具体的に記述してください。

様式12-G

単独法人名・共同事業体名

7 事業実施体制について

(7) その他の方策

- ・ その他、業務水準の向上のためのアイデア・計画について具体的に記述してください。

- ・ その特色、独自性等について記述してください。

A41枚以内で記述してください。

8 運営計画について

(1) 広報・利用促進計画

- ・ 広報・利用促進計画について具体的なアイデアあるいは計画を記述してください。

「業務の基準」の内容をすべて満たしている。

一部、満たしていないが、今後、満たしていく計画を持っている。

一部、満たしている。

該当する項目の□欄にレ印をご記入ください。（どれも該当しない場合は無記入）

- ・パンフレット・ホームページの作成等の特色、実現性、独自性について記述してください。

8 運営計画について

(2) 利用者支援計画

- ・ 障害者等の利用機会が制限されることなく、より使いやすく、より快適に使用できるような提案について記述してください。

A4 1枚以内で記述してください。

横浜市税の納税状況調査の同意書

平成 年 月 日

横浜市健康福祉局長

所在地

団体名

印

代表者氏名

印

＜横浜市税の手続きにおいて、通知等送付先の登録が
上記所在地と異なる場合は、下記もご記入ください＞
通知等送付先

当団体は、●●施設の指定管理者として応募するにあたり、指定管理者選定時及び、指定管理者に選定された場合、指定期間内に毎年1回、横浜市が以下の市税納付状況調査を行うことに同意します。

- (1) 市民税・県民税（特別徴収分）
- (2) 市民税・県民税（普通徴収分）
- (3) 法人市民税
- (4) 事業所税
- (5) 固定資産税・都市計画税（土地・家屋）
- (6) 固定資産税（償却資産）
- (7) 軽自動車税

＜該当がある場合は、できれば下記にもご記入ください＞

■法人市民税 賦課コード（領収証書の法人番号）

※横浜市内に本店又は営業所があり、課税されている方は、できればご記入ください。

申告区 ※区名を記入してください（例：「鶴見区」）	
法人番号 ※「法人市民税申告書」又は「領収証書」に記載されている法人番号を入力してください（例：「20-10001」）	

■横浜市事業所税 賦課コード

※横浜市内に本店、営業所及び支店等があり、課税されている方は、できればご記入ください。（資産割：市内の事業所床面積の合計が1,000m²以下であるときは課税されません。従業者割：市内の事業所等の従業者数が100人以下であるときは課税されません。） ※県の事業税ではありません。

申告区 ※区名を記入してください（例：「鶴見区」）	
整理番号 ※「事業に係る事業所税申告書」又は「領収証書」に記載されている整理番号を記入してください（例：「20-10001」）	

様式15

法人税及び法人市民税の課税対象となる収益事業等を実施していないことの宣誓書

平成 年 月 日

横浜市健康福祉局長

(申請者)

所在地

団体名

㊞

代表者名

㊞

当団体は、法人税法第4条第1項及び地方税法第296条第1項に規定する収益事業等を平成18年度、19年度、20年度において実施していないことを宣誓します。

辞 退 届

平成 年 月 日

(申請先)
横浜市健康福祉局長

(申請者)
所在地
団体名 ㊟
代表者名 ㊟

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の指定管理者の申請を辞退します。

担当者連絡先

氏名			
部署・職名			
電話番号		FAX	

5 収支計画書(1 総括表)

(1)収入

(千円、税込み)

項 目	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	合計	備考
①指定管理経費 (A)							
②利用料金収入 (B)							
③事業による収入 (C)							
項 目 障害者向け事業・研修							
項 目 その他の事業収入							
④その他の収入 (D)							
⑤合計(①+②+③+④)							

(2)支出

(千円、税込み)

項 目	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	合計	備考
①維持管理運営費用 (E)							
項 目 人件費							
項 目 事務費							
項 目 維持管理費							
項 目 公租公課費							
項 目 その他							
②事業による経費 (F)							
項 目 障害者向け事業・研修							
項 目 その他							
③その他費用 (G)							
④合計(①+②+③)							

(3)収支差額

(千円、税込み)

項 目	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	合計	備考
収支差額 ((1)⑤-(2)④)							

※1 指定管理経費(A)

=維持管理運営経費(E)+事業による経費(F)+その他費用(G)-利用料金収入(B)-事業による収入(C)-その他の収入(D)となるように記載してください。

5 収支予算書(2 収入の部)内訳 平成()年度

		積算根拠	合計金額 (千円、税込み)
収入合計			
① 指定管理者経費			
② 利用料金収入			
項目	宿泊		
	休憩		
	食堂(レストラン)		
	その他(附帯設備貸出等)		
④ 事業による収入			
項目	障害者向け事業・研修		
	その他の事業収入		
③ その他の収入			

※1 必要に応じて小区分を設定しても構いません。

※2 向こう5か年分を作成してください。

5 収支予算書(3 支出の部)内訳 平成()年度

		積算根拠	合計金額 (千円、税込み)	
① 維持管理運営費用				
項 目	人件費	(記入例) ・常勤職員報酬 職員A 年俸●●●●●円 職員B 年俸●●●●●円… ・非常勤職員給与 職種 人数×年額=●●●円		
	事務費			
	項目	備品購入費		
		消耗品費		
		広報費		
		保険料		
		事務機器賃借料		
		その他		
	維持管理費			
	項目	光熱水費		
		修繕費		
		清掃		
		外溝・植栽管理		
		建物保守管理		
		設備機器管理		
		廃棄物処理		
		その他		
公租公課費				
その他				
② 事業による経費				
項目	障害者向け事業・研修			
	その他			
③ その他費用				

※1 次の例を参考に記載してください。

人件費…報酬、賃金、手当、社会保険料、福利厚生費、退職金給与引当金など

※2 必要に応じて小区分を設定しても構いません。

※3 向こう5か年分を作成してください。