企 画 書

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

１　会社概要

※複数の法人による共同提案の場合は代表法人について記載してください。

(1)　会社設立　　　　　　　　年　　月　　日

(2) 本社の所在

(3) 市内に事業所等の拠点を有していますか。当てはまるものに丸を付けて、拠点の所

在地を記載してください。

（拠点がある・拠点がない）

施設名：

所在地：

(4) 今後市内に拠点を設ける予定がありますか。当てはまるものに丸を付けて、拠点の

　　所在地（予定地）を記載してください。

（予定がある・予定がない）

　　　所在（予定地）：

【業務実施体制】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 責任者名 (※1) | 所属・役職 | 当該業務に従事する  職員の合計数 (※2) |
| 巡回指導業務（工場巡回） |  |  | 人 |
| 巡回指導業務（学校巡回） |  |  | 人 |
| 衛生管理技術指導 |  |  | 人 |
| 献立作成補助業務 |  |  | 人 |
| 衛生管理に係る各種検査業務 |  |  | 人 |
| 給食食材の帳票確認業務 |  |  | 人 |
| アレルギー対応、異物混入などが発生した場合の工場、学校への出張対応等 |  |  | 人 |
| 利用者等からの問い合わせ対応（衛生管理補助等業務にかかるもの） |  |  | 人 |
| 学校ごとの給食実施日（昼食時間）の管理業務 |  |  | 人 |
| 保護者向け試食会の実施調整 |  |  | 人 |
| 食品衛生管理者資格を有する者、栄養士資格を有する者を直接雇用しているか(※3) |  |  |  |
| 事業全体で当該業務に関わる実人数(※2) |  |  |  |

※１　各業務の責任者名を記載してください。複数業務を兼務しても構いません。

※２　当該業務に従事する職員数をフルタイム、パートタイムの合計数として記載し

てください。

※３　資格を有する方の氏名、所属・役職を記入してください。

資格を有することを証明する書面（代表として１名分）をヒアリング時に確認させていただく予定です。

【業務体制表】

※複数の法人による共同提案の場合のみ、法人間の体制について下記に記入して

ください。（１法人による提案の場合は記入の必要はありません。）

|  |
| --- |
|  |

２　中学校給食衛生管理補助等業務の事業内容に対する理解

　　中学校給食において、調理・配送等事業者、学校、教育委員会のそれぞれとの連携について、果たすべき役割を具体的に記載してください。

（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
| (1)調理・配送等事業者との連携  (2)学校との連携  (3)教育委員会との連携 |

３　中学校給食衛生管理補助等業務の受託に対する意欲

　　中学校給食において、果たすべき役割を踏まえて、貴社の意欲、抱負を具体的に記載してください。（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

４　実施体制について

どのような体制で巡回指導業務にあたりますか。社員の配置計画や勤務体制について、記載してください。（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
| (1)工場への巡回指導（調理・配送等事業者４者に対して各月２回）  (2)学校への巡回指導（年間80校） |

研修計画等、巡回指導担当者の育成への取り組みについて、記載してください。

工場への巡回指導と学校への巡回指導とで、担当者の育成への取り組みが異なる場合

は別に分けて書いてください。同じ場合はまとめて書いていただいて構いません。

（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

５　【次の事例が起きた際に、想定される原因と、調理・配送等事業者への具体的な改善指導の内容を記載してください。】（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

＜事例１＞

巡回時、釜で茹でた野菜を高さ４０㎝の台車の上に置いたザルに取り上げており、

周りの床が水浸しになっていました。

|  |
| --- |
|  |

【次の事例が起きた際に、想定される原因と、調理・配送等事業者への具体的な改善指導の内容を記載してください。】（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

＜事例２＞

飛翔虫のランチボックス内への混入があり、作業区域ごとの扉の開閉、捕虫器の設

置など改善指導を行いましたが、虫の混入が続いています。

|  |
| --- |
|  |

【次の事例が起きた際に、想定される原因と、調理・配送等事業者への具体的な改善指導の内容を記載してください。】（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

＜事例3＞

出来上がり食品（おかず）の微生物検査結果で大腸菌群陽性と結果が出ました。

|  |
| --- |
|  |

【次の事例が起きた際に、どのような体制で対処するのか具体的に記載してください。

併せて、想定される原因及び指導内容についても記載してください。】

（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

＜事例4＞

学校の検食できのこソテーにビニル片の混入があり、教育委員会より至急工場で

原因究明と改善指導を行うよう指示がありました。

|  |
| --- |
| （緊急対応時の体制について）  （想定される原因及び指導内容について） |

【次の事例が起きた際に、どのような体制で対処するのか具体的に記載してください。

併せて、想定される原因及び指導内容についても記載してください。】

（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

＜事例５＞

学校巡回時に学校到着後のコンテナ内に衛生害虫が発見された。教育委員会より至急学校で原因究明と改善指導を行うよう指示がありました。

|  |
| --- |
| （緊急対応時の体制について）  （想定される原因及び指導内容について） |

６　各調理・配送等事業者の衛生管理状態を向上させるために、製造会議でどのような

意見交換を行うべきか記載してください。

（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

７　各調理・配送事業者が作成する「作業行程表」及び「作業動線図」を確認するうえで

重要なポイントと、それを踏まえて、日常の衛生管理指導にどのように生かすのかを

記載してください。

　（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

８　本市の中学校給食は１人分ずつランチボックスに盛り付けて提供するデリバリー型給食です。ごはんと汁物は蓄熱材で温かく、おかずは19℃以下に冷却して提供します。デリバリー型給食であるからこそ、献立作成上、留意が必要な点を記載してください。

　（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

９　提供食数や施設・設備も異なる調理・配送等事業者４者に対して、本市が作成した献立が均一な仕上がりとなるよう調整するために、留意が必要な点を記載してください。

（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

10　使用食材のアレルギー情報を確認し、ホームページに掲載する資料を作成していただきます。貴社が本業務を行う上で想定されるリスクと未然防止策を記載してください。

（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

11　ホームページ等に掲載する献立のサンプル画像データの作成等（撮影用の食材調達、調理、盛り付け、撮影、写真のリサイズ）において、内容や魅力が伝わる工夫など、具体的に記載してください。（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

12　出来上がり食品の一般生菌数を毎月検査する意義と衛生管理指導にどのように生かすのか具体的に記載してください。

　　（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

13　利用者からの問い合わせに対して、時間をかけずに正確な回答ができるような体制とするために、設備や人材確保・育成など必要な対策について具体的に記載してください。（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

14　中学校給食では、各学校が独自に給食実施日を設定することになります。調理・配送等事業者と中学校との間で調整するうえで、貴社が重要と考えることについて具体的に記載してください。（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

15　保護者向けの試食会を実施するにあたり、調理・配送等事業者と学校、保護者の調整を確実に行うために留意すべき点を具体的に記載してください。

　（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

16　本業務全般について、業務の効率化、利便性の向上、リスクの軽減、コスト削減など改善につながるような提案があれば、具体的に記載してください。

　（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

17　ワーク・ライフ・バランス等に関する取組

　(1)　ワーク・ライフ・バランスに関する取組

　　　女性活躍推進法、次世代育成支援対策推進法、若者雇用推進法に基づく行動計画の策定や認定の取得等の有無及びその内容について簡潔に記載してください。

　　（Ａ４用紙１枚　最大1,600文字以内）

|  |
| --- |
|  |

　(2)　障がい者の雇用に関する取組について

　　　障害者雇用促進法に基づく法定雇用率2.2％を達成していますか。

　　　達成している　・　達成していない　（どちらかに〇をつけてください。）