横浜市西柴地域ケアプラザ及び

横浜市西柴コミュニティハウス

指定管理者応募関係書類

令和４年１月

横浜市金沢区福祉保健課

横浜市金沢区地域振興課

横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウス指定管理者応募関係書

類の作成方法について

１　書類は、表紙の“□欄”に確認した旨の“レ印”を記入し、各書類にはページ番号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、日本産業規格によるＡ４判に統一し、文字は明瞭なもの（原則、明朝体とする。）を提出してください。

３　応募関係書類を提出する際には、「横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウス指定管理者応募関係書類（表紙）」を表紙として付け、次の部数を提出してください。

(1) 原本　　　１部

(2) 原本写し　24部

　　　＜内訳＞

　　　①ファイル綴り １部

②ファイル綴り。応募団体名（施設名含む）を黒塗りしたもの 21部

③ホチキス等で留めず、クリップ留め（インデックス不要） ２部

４　事業計画書（様式２）においては、業務の工夫等について、具体的に記載してください。

横浜市西柴地域ケアプラザ及び西柴コミュニティハウス

指定管理者応募関係書類（表紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認欄 | インデックス番号 | 提出資料名 | |
| □ | － | 横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウス指定管理者応募  関係書類（表紙） | |
| □ | １－１ | 指定申請書（様式１） | 地域ケアプラザ |
| □ | １－２ | コミュニティハウス |
| □ | ２－１ | 事業計画書（様式２） | |
| □ | ２－２ | 横浜市西柴コミュニティハウス自主事業計画書 | |
| □ | ２－３ | 横浜市西柴コミュニティハウス自主事業別計画書≪単表≫ | |
| □ | ３－１ | 指定管理料提案書及び収支予算書（横浜市西柴地域ケアプラザ）（様式３－１） | |
| □ | ３－２ | 指定管理料提案書及び収支予算書（横浜市西柴コミュニティハウス）（様式３－２） | |
| □ | ４ | 賃金水準スライドの対象となる人件費に関する提案書（様式賃－１） | |
| □ | ５－１ | 団体の概要（様式４－１） | |
| □ | ６－１ | 役員等氏名一覧表（様式５） | |
| □ | ６－２ | 県警照会用エクセルファイル（データによる提出） | |
| □ | ７ | 欠格事項に該当しない宣誓書（様式６） | |
| □ | ８ | 応募資格に該当する宣誓書（様式７） | |
| □ | ９ | 定款、規約その他これらに類する書類 | |
| □ | 10 | 履歴事項全部証明書（法人のみ。発行から３か月以内のもの。）） | |
| □ | 11 | 指定申請書を提出する日の属する事業年度における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）【※１】 | |
| □ | 12－１ | 直近３か年度分における貸借対照表、財産目録、損益計算書及び資金収支計算書等【※２】 | |
| □ | 12－２ | 12－１のエクセルファイル等 | |
| □ | 13 | 納税証明書 その３の３ | |
| □ | 14 | 横浜市税の納税状況調査の同意書（様式８） | |
| □ | 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９）　※該当の場合のみ | |
| □ | 16 | 労働保険（労災・雇用）の加入を確認できる書類：労働局、労働基準監督署又は労働保険事務組合発行の労働保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 | |
| □ | 17 | 健康保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の健康保険料の領収書の写し（直近の１回分） | |
| □ | 18－１ | 厚生年金保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の厚生年金保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 | |
| □ | 18－２ | ※加入の必要がないため、16・17・18－１のいずれかの領収書の写し等の提出ができない場合は、「労働保険、健康保険及び厚生年金保険の加入の必要がないことについての申出書（様式10）」を提出してください。 | |
| □ | 19 | 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） | |
| □ | 20 | 設立趣旨、事業内容のパンフレット等団体の概要がわかるもの | |
| 共同事業体を結成して応募する場合は、次の書類も提出 | | | |
| □ | ５－２ | 共同事業体の結成に関する申請書（様式４－２）　※該当の場合のみ | |
| □ | ５－３ | 共同事業体の結成に関する協定書（様式４－３）　※該当の場合のみ | |
| □ | ５－４ | 共同事業体連絡先一覧（様式４－４）　※該当の場合のみ | |
| 中小企業等協同組合として応募する場合は、次の書類も提出 | | | |
| □ | ５－５ | 事業協同組合等構成員表（様式４－５）　※該当の場合のみ | |

※１：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

（提出日時点で前年度の決算が確定していない場合は、１年度前の収支計算書及び事業報告書）

＜団体の事業年度が４月から３月の場合＞

令和３年度の収支予算書及び事業計画書並びに令和２年度の収支計算書及び事業報告書

（提出日時点で前年度の決算が確定していない場合は、令和２年度の収支予算書及び事業計画書並びに令和元年度（平成31年度）の収支計算書及び事業報告書）

※２：指定申請書を提出する日の属する事業年度の前事業年度まで、直近３か年度分の貸借対照表、財産目録及び損益計算書等

（提出日時点で前年度の決算が確定していない場合は、各１年度前の書類）

＜団体の事業年度が４月から３月の場合＞

令和２年度・令和元年度（平成31年度）・平成30年度の貸借対照表、財産目録及び損益計算書

（提出日時点で前年度の決算が確定していない場合は、令和元年度（平成31年度）・平成30年度・平成29年度の貸借対照表、財産目録及び損益計算書）

様式１－１（別記様式（第５条第１項））

指　定　申　請　書

令和　　年　　月　　日

（申請先）

　横浜市金沢区長

（申請者）

　所在地

　団体名

　代表者職氏名

次の地域ケアプラザの指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

横浜市西柴地域ケアプラザ

（注意）申請に際しては、次の書類を添付してください。

１　事業計画書

　２　定款その他これに類する書類

　３　団体の登記事項証明書

４　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

　５　当該地域ケアプラザの管理に関する業務の収支予算書

　６　その他区長が必要と認めるもの

(A4)

様式１－２（別記様式（第５条第１項））

指　定　申　請　書

令和　　年　　月　　日

（申請先）

　横浜市金沢区長

（申請者）

　所在地

　団体名

　代表者職氏名

次のコミュニティハウスの指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

横浜市西柴コミュニティハウス

（注意）申請に際しては、次の書類を添付してください。

１　事業計画書

　２　定款その他これに類する書類

　３　団体の登記事項証明書

４　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

　５　当該コミュニティハウスの管理に関する業務の収支予算書

　６　その他区長が必要と認めるもの

(A4)

様式２－１

事　業　計　画　書

１　運営ビジョン

(1) 地域における役割について

ア　地域ケアプラザ

地域包括ケアシステムの推進や高齢者、子ども、障害者支援の視点を含めて地域ケアプラザの指定管理者として行うべき取組を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　コミュニティハウス

コミュニティハウスが置かれている地域の特性をどのように理解し、その地域のニーズをどのように運営に反映していくかを具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(2) 担当地域の特色、課題及び将来像並びにそれに係る取組について

　　地域住民や関係者と連携・協働して地域の魅力と課題を把握し、地域ケアプラザ及びコミュニティハウスとして課題解決に向けた活動を行っていくために関係団体等との連携方法を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(3) 担当地区における関係団体等との連携について

　　地域、行政、区社会福祉協議会、関係機関及びその他様々な団体に加えて他の地域ケアプラザ又はコミュニティハウスとの連携について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(4) 合築施設との連携について

　　施設運営における合築施設との連携方法について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

２　団体の状況

　(1) 団体の理念、基本方針及び事業実績等について

団体の理念や基本方針、事業実績等について、記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

　(2) 財務状況について

予算の執行状況、法人税等の滞納の有無及び財政状況の健全性等、安定した経営ができる基盤等について記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

３　職員配置及び育成

(1) 施設長並びに各施設における職員の確保及び配置について

ア　施設長

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスを一体的に運営していく上で、どのような経験や資格を有した施設長を配置するのかについてその考えを記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　地域ケアプラザ

地域ケアプラザを運営していく上で、職員の人員配置並びに勤務体制、必要な有資格者・経験者の確保策について、その考え方を記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

ウ　コミュニティハウス

コミュニティハウスを運営する職員の人員体制（雇用種別、人数など）と勤務体制（勤務時間、休日設定など）を具体的に記述してください。また、この組織体制が、コミュニティハウスの管理運営を行っていく上で優れている点を示してください。

上記組織体制における各職員の業務種別について、業務内容（所掌事務）、必要な職能（資格、技能、経験値）、採用の条件（経験値、資格、経歴など）などの概要を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(2) 育成・研修について

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの機能を発揮するための人材育成及び研修計画について、記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

４　施設の管理運営

(1) 施設及び設備の維持保全、管理及び小破修繕の取組について

施設及び設備の安全確保及び長寿命化の観点から、適切な維持保全（施設・設備の点検等）計画及び積極的な修繕計画について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(2) 事件事故の防止体制及び緊急時の対応について

事件事故の防止体制に関する意識の高さ・対応の適切性、事件事故発生時における緊急の対応について、具体的に記載してください。※急病時の対応など。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(3) 災害に対する取組について

ア　福祉避難所の運営について

　　地域ケアプラザは、区防災計画に基づき福祉避難所として開設及び運営を行うことが規定されていますが、発災時に備えた事前準備や福祉避難所の運営方法（職員の参集方法や日ごろの訓練等）について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　災害に備えるための取組について

　　震災や風水害等といった災害に備えるための取組について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(4) 公正・中立性の確保について

公の施設として、市民、団体及び介護保険サービス事業者等に対して、公正・中立な対応を図るための取組について記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(5) 利用者のニーズ・要望への対応

利用者の意見及び要望等の受付方法並びにこれらに対する改善方法について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(6) 個人情報保護・情報公開、人権尊重について

個人情報保護及び情報公開の取組、人権尊重など横浜市の施策を踏まえた取組について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(7) 環境への配慮、市内中小企業優先発注など、本市の重要施策を踏まえた取組

ヨコハマ３Ｒ夢（スリム）プラン、市内中小企業振興条例の趣旨及び男女共同参画推進等に対する考え方について記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

５　事業

(1) 全事業共通

ア　施設の利用促進について

施設の稼働率向上のための対策や効率的な施設貸出の方法、利用者のために有益な情報提供を行う方法について、その効果も含め具体的に記載してください。特に、立地等（担当圏域からの距離が遠く、山坂が多い・バス路線が少ない・駐車場台数が少ない）を考慮した利用者への対応を記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　総合相談について（高齢者・子ども・障害者分野等の情報提供）

高齢者・子ども・障害者等の分野に関する情報提供の取組についての考え方、提供手法について記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

ウ　各事業の連携及び関連施設（他の市民利用施設等）との連携について

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの役割を果たすための、各事業担当間や関連施設との情報共有、円滑かつ効率的な管理運営に対する考え方を記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

エ　地域福祉保健のネットワークの構築について

地域の関連団体や関係機関との情報共有やネットワーク構築に対する考え方について記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

オ　区行政との協働について

区政運営方針、区の事業等を踏まえたうえで、区行政との連携について具体的な取組を記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

カ　地域福祉保健計画の区計画及び地区別計画の推進について

　　区地域福祉保健計画の区全体計画及び地区別計画の策定・推進の事務局及び地区別支援チームのメンバーとして参画し、住民、事業者、行政等と協働した地域の課題解決に向け、どのような体制でどのように取り組むか記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(2) 地域ケアプラザ運営事業（地域活動交流事業。以下「地域ケアプラザ運営事業」という。）

ア　自主企画事業について

高齢者・子ども・障害者等の分野それぞれの福祉保健活動の開発・実施及び自主活動化への取組について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　福祉保健活動団体等が活動する場の提供について

地域住民の福祉・保健活動団体が活動する場の提供について、利用促進をはかるための具体的な取組を記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

ウ　ボランティア登録、育成及びコーディネートについて

ボランティア登録、育成及びコーディネートについて具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

エ　福祉保健活動等に関する情報収集及び情報提供について

地域における福祉保健活動団体や人材等の情報収集及び情報提供について具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(3) 生活支援体制整備事業

ア　高齢者の生活上のニーズ把握・分析について

担当地域における高齢者の生活上のニーズを把握・分析する方法について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　多様な主体による活動・サービス及び社会資源の把握・分析について

　　民間企業やNPO法人等、多様な主体による社会資源を把握・分析する方法について、具体的な取組を記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

ウ　目指すべき地域像の共有と実現に向けた取組（協議体）について

目指すべき地域像を地域住民等と共有し、その実現に向けた協議の場（協議体）を設置・運営する方法について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

エ　地域の活動・サービスの創出、継続、発展に向けた支援について

　　地域の活動・サービスを創出・継続・発展させるための取組について、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(4) 地域包括支援センター運営事業

ア　総合相談支援業務について

　　　　地域性を踏まえた上で、地域包括支援センターの基本機能である総合相談支援業務をどのように展開していくか、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　認知症支援事業について

地域性を踏まえた上で、地域包括支援センターの基本機能である認知症支援事業をどのように展開していくか、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

ウ　権利擁護業務について

地域性を踏まえた上で、地域包括支援センターの基本機能である権利擁護業務をどのように展開していくか、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

エ　包括的・継続的ケアマネジメント支援業務等

地域性を踏まえた上で、地域包括支援センターの基本機能である包括的・継続的ケアマネジメント支援業務等をどのように展開していくか、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ■包括的・継続的ケアマネジメント支援業務  ＜記載場所＞    ■在宅医療・介護連携推進事業  　＜記載場所＞ |

オ　地域ケア会議について

地域包括ケアシステムの実現のために、地域ケア会議を活用してどのように取り組んでいくか、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

カ　指定介護予防支援事業・第１号介護予防支援事業（介護予防ケアマネジメント）について

事業実施に係る人員の確保・育成、指定居宅介護支援事業者への業務委託についての選定方法及び具体的な支援内容の計画について記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

キ　一般介護予防事業（介護予防普及強化業務）について

市や区の方針に沿って、介護予防に関する普及啓発や地域活動支援等の介護予防事業をどのように展開していくか具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

ク　多職種協働による地域包括支援センターネットワークの構築について

包括的支援事業を効果的に実施するために、介護サービスに限らず、地域の保健・福祉・医療サービスやボランティア活動、インフォーマルサービス等の社会資源が有機的に連携できるためのネットワークづくりをどのように行っていくかを記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(5) 居宅介護支援事業

公の施設における事業提供であることを踏まえ、居宅介護支援事業について、指定介護予防支援事業者との連携体制も踏まえて記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

(6) コミュニティハウス運営事業

ア　施設の運営計画

(ｱ) 設置理念を実現する運営内容

コミュニティハウスの設置理念に従い、地域コミュニティの醸成や地域の連携を促進させるため、どのような運営を行うのか、具体的な取組を記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

　　(ｳ) 利用者サービス向上の取組

　　　　　施設運営における利用者サービス向上の取組（運営方法の改善、新たなサービスの実施など）について、提案があれば具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

　　イ　自主事業

自主事業計画の考え方、特徴、独自性、実現性等について説明してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

６　収支計画及び指定管理料

(1) 指定管理料の額及び施設の課題等に応じた費用配分について

利用者サービスのための経費に対する考え方について、施設の特性を踏まえて記載してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

　(2) 収支計画

　　ア　収入計画の考え方について

　　　　収入計画の基本的な考え方、特徴、独自性、実現性等について説明してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

イ　増収策について

自主事業収入及び雑入についての増収策と積算根拠等について具体的に記述してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

ウ　支出計画の考え方について

支出計画の基本的な考え方、特徴、独自性、実現性、利用者サービスや修繕費などへの経費配分の考え方等について、運営費等の経費削減の観点も踏まえ、具体的に説明してください。

|  |
| --- |
| ＜記載場所＞ |

様式２－２

横浜市西柴コミュニティハウス自主事業計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | ①募集対象 | 自主事業予定額 | | | | | |
| ②募集人数 | 総経費 | 収入 | | 支出 | | |
| ③一人当たり参加費 | 指定管理料から充当 | 参加費 | 講師謝金 | 材料費 | その他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 合　　計 | |  |  |  |  |  |  |

様式２－３

横浜市西柴コミュニティハウス自主事業別計画書（単表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式３－１

指定管理料提案書及び収支予算書

（横浜市西柴地域ケアプラザ）

１　指定管理料提案書

　(1) 地域ケアプラザ運営事業 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 積算根拠 | 金額 |
| 賃金水準スライド  対象人件費  （非課税）※１ | 内訳（施設長、地域活動交流コーディネーター、複合館事務スタッフ、サブコーディネーター等のうち賃金水準スライド対象人件費） |  |
| 賃金水準スライド  対象外人件費  （非課税） | 内訳（施設長、地域活動交流コーディネーター、複合館事務スタッフ、サブコーディネーター等のうち賃金水準スライド対象外人件費） |  |
| 事業費（税込） |  |  |
| 事務費（税込） |  |  |
| 管理費（税込） | ・光熱水費  ・施設維持管理費（各種保守点検費） |  |
| 指定額 | 小破修繕費474,000円 | 474,000 |
| 利用料金の活用 | <介護保険収入等を充当する場合は記載してください。> | △ |
|  |  |  |
| 合　計 | |  |

※１：（施設長基礎単価×配置予定人数（0.236人工））＋（地域ケアプラザ運営事業に係る正規雇用職員等基礎単価×配置予定人数）＋（地域ケアプラザ運営事業に係る臨時雇用職員等基礎単価×配置予定人数）

　(2) 生活支援体制整備事業 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 積算根拠 | 金額 |
| 賃金水準スライド  対象人件費  （非課税）※２ | 内訳（生活支援コーディネーターのうち賃金水準スライド対象人件費） |  |
| 賃金水準スライド  対象外人件費  （非課税） | 内訳（生活支援コーディネーターのうち賃金水準スライド対象外人件費） |  |
| 事業費（税込） |  |  |
| 事務費（税込） |  |  |
| 利用料金の活用 | 〈介護保険収入等を充当する場合は記載してください。〉 | △ |
| 合　計 | |  |

※２：生活支援体制整備事業に係る生活支援コーディネーター基礎単価×配置予定人数

　(3) 地域包括支援センター運営事業費 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 積算根拠 | 金額 |
| 賃金水準スライド  対象人件費  （非課税）※３ | 内訳（施設長、地域包括支援センター職員、複合館事務スタッフ等のうち賃金水準スライド対象人件費） |  |
| 賃金水準スライド  対象外人件費  （非課税） | 内訳（施設長、地域包括支援センター職員、複合館事務スタッフ等のうち賃金水準スライド対象外人件費） |  |
| 事業費（税込） |  |  |
| 事務費（税込） |  |  |
| 管理費（税込） | ・光熱水費  ・施設維持管理費（各種保守点検費） |  |
| 指定額 | 協力医謝金630,000円、小破修繕費126,000円 | 756,000 |
| 利用料金の活用 | 〈介護保険収入等を充当する場合は記載してください。〉 | △ |
| 合　計 | |  |

※３：（施設長基礎単価×配置予定人数（0.354人工））＋（地域包括支援センター運営事業に係る正規雇用職員等基礎単価×配置予定人数）＋（地域包括支援センター運営事業に係る臨時雇用職員等基礎単価×配置予定人数）

　(4) 一般介護予防事業 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 積算根拠 | 金額 |
| 事業費（税込） |  |  |
| 合　計 | |  |

２　収支予算書

　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 内訳 | 横浜市支払  想定額 | 地域ケアプラザ運営事業(a) |  |  |  |  |  |
| 生活支援体制  整備事業(b) |  |  |  |  |  |
| 地域包括支援  センター運営(c) |  |  |  |  |  |
| 一般介護予防  事業(d) |  |  |  |  |  |
| 合計(a)～(d) |  |  |  |  |  |
| 介護保険  事業収入 | 介護予防支援事業・第１号介護予防支援事業 |  |  |  |  |  |
| 居宅介護支援  事業 |  |  |  |  |  |
| その他収入 | |  |  |  |  |  |
| 収入合計（Ａ） | | |  |  |  |  |  |
| 内訳 | 人件費 | |  |  |  |  |  |
| 事業費 | |  |  |  |  |  |
| 事務費 | |  |  |  |  |  |
| 管理費 | |  |  |  |  |  |
| 消費税等 | |  |  |  |  |  |
| その他 | |  |  |  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） | | |  |  |  |  |  |
| 収支（Ａ－Ｂ） | | |  |  |  |  |  |

様式３－２　①総括表

|  |  |
| --- | --- |
| 単独団体名・共同事業体名 |  |
| 施設名 | 横浜市西柴コミュニティハウス |

令和５年度収支予算書（兼指定管理料提案書）

Ⅰ．指定管理料 （単位：千円）

### 指定管理料＝小計【イ】を記入

額（ａ）

案

提

※区指定上限額（ｂ）の範囲内で提案してください。

15,800

※区指定上限額（ｂ）

|  |  |
| --- | --- |
| 差 引 （ａ）－（ｂ） |  |
| 提案額の区指定上限額に対する割合  （ａ）／（ｂ） |  |

# Ⅱ．令和５年度収支予算書（総括表）

## １ 収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 合計金額  （単位：千円） | 備 考 |
| 自主事業収入 [Ａ] |  |  |
| 雑入 [Ｂ] |  |  |
| 小 計 【ア】（[Ａ]～[Ｂ]） |  | 施設運営収入の計 |
| 指定管理料 [Ｃ] |  | 【ウ】－【ア】 |
| 小 計 【イ】（[Ｃ]） |  | 指定管理料 |
| 収入合計（【ア】＋【イ】） |  |  |

２ 支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 合計金額  （単位：千円） | 備 考 |
| 人件費 [ａ] |  |  |
| 事務費 [ｂ] |  |  |
| 自主事業費 [ｃ] |  |  |
| 管理費Ａ（光熱水費等） [ｄ] |  |  |
| 管理費Ｂ（保守管理費等） [ｅ] |  |  |
| 公租公課 [ｆ] |  |  |
| 事務経費 [ｇ] |  |  |
| 支出合計 【ウ】（[a］～[ｇ]） |  |  |

### ※金額は、消費税及び地方消費税（10％）込みの額を記載してください。

様式３－２　②収入内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 単独団体名・共同事業体名 |  |
| 施設名 | 横浜市西柴コミュニティハウス |

令和５年度収支予算書

１ 収入の部内訳（指定管理料除く） （単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項 目 | 内 容 等 | 金 額 |  |
| 自主事業収入 |  |  | ア |  |
|  |  | イ |  |
|  |  | ウ |  |
|  |  | エ |  |
|  |  | オ |  |
| 小 計 |  | [Ａ] | ア～オ |
| 雑入 | 印刷代 |  | カ |  |
| 自動販売機手数料 |  | キ |  |
|  |  | ク |  |
|  |  | ケ |  |
|  |  | コ |  |
|  |  | サ |  |
| 小 計 |  | [Ｂ] | カ～サ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 小 計 【ア】 | 施設運営収入計 |  | [Ａ]～[Ｂ] |

### ※金額は、消費税及び地方消費税（10％）込みの額を記載してください。

　様式３－２　③支出内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 単独団体名・共同事業体名 |  |
| 施設名 | 横浜市西柴コミュニティハウス |

令和５年度収支予算書

２ 支出の部内訳（ニーズ対応費除く） （単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項 目 | | 内 容 等 | 金 額 |  |
| 人件費 | 正規雇用職員 | |  | ア |  |
| 臨時雇用職員 | |  | イ |  |
| 対象外の人件費 | |  | ウ | ｳ-1～ｳ-4 |
|  | 通勤手当 |  | ｳ-1 |  |
|  | 健康診断費 |  | ｳ-2 |  |
|  | 勤労者福祉共済掛金 |  | ｳ-3 |  |
|  | 退職給付引当金繰入額 |  | ｳ-4 |  |
| 小 計 | |  | [ａ] | ア～ウ |
| 事務費 | 旅費 | |  | エ |  |
| 消耗品費 | |  | オ |  |
| 会議賄い費 | |  | カ |  |
| 印刷製本費 | |  | キ |  |
| 通信費 | |  | ク |  |
| 使用料及び賃借料 | |  | ケ | ｹ-1～ｹ-2 |
|  | 横浜市への支払い分 |  | ｹ-1 |  |
| その他 |  | ｹ-2 |  |
| 備品購入費 | |  | コ |  |
| 図書購入費 | |  | サ |  |
| 施設賠償責任保険 | |  | シ |  |
| 職員等研修費 | |  | ス |  |
| 振込手数料 | |  | セ |  |
| リース料 | |  | ソ |  |
| 手数料 | |  | タ |  |
| 地域協力費 | |  | チ |  |
|  | |  | ツ |
|  | |  | テ |
| 小計 | |  | [ｂ] | エ～テ |
| 自主事業費 |  | |  | [ｃ] |  |
| 管理費Ａ | 電気料金 | |  | ト |  |
| ガス料金 | |  | ナ |  |
| 上下水道料金 | |  | ニ |  |
| 小 計 | |  | [ｄ] | ト～ニ |
| 管理費Ｂ | 清掃費 | |  | ヌ |  |
| 修繕費 | |  | ネ |  |
| 機械警備費 | |  | ノ |  |
| 設備保全費 | |  | ハ | ﾊ-1～ﾊ-6 |
|  | 空調衛生設備保守 |  | ﾊ-1 |  |
| 消防設備保守 |  | ﾊ-2 |  |
| 電気設備保守 |  | ﾊ-3 |  |
| 害虫駆除清掃保守 |  | ﾊ-4 |  |
| 駐車場設備保全費 |  | ﾊ-5 |  |
| その他保全費 |  | ﾊ-6 |  |
| 共益費 | |  | ヒ |  |
|  | |  | フ |  |
|  | |  | ヘ |  |
| 小 計 | |  | [ｅ] | ヌ～ヘ |
| 公租公課 | 事業所税 | | | ホ |  |
| 消費税 | | | マ |  |
| 印紙税 | | | ミ |  |
| その他（ ） | | | ム |  |
| 小計 | | | [ｆ] | ホ～ム |
| 事務経費 | 本部分 | | | メ |  |
| 当該施設分 | | | モ |  |
| 小計 | | | [ｇ] | メ～モ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 小 計 【ウ】 | 施設管理運営経費計 |  | [ａ]～[ｇ] |

※金額は、消費税及び地方消費税（10％）込みの額を記載してください。

※公租公課欄には、仕入税額控除後の消費税及び地方消費税見込額、その他税額を記載してください。

＜説明資料＞地域ケアプラザ及びコミュニティハウス指定管理料提案書及び収支予算書

（様式３－１及び様式３－２）作成方法について

【地域ケアプラザ及びコミュニティハウス共通事項（指定管理料提案書）】

様式３－１及び様式３－２において、指定管理料提案書は次のとおり記載してください。なお、様式３－１及び様式３－２で記載方法が異なる部分並びに収支予算書の記載方法については、様式３－１は【地域ケアプラザ】（34頁から36頁まで）を、様式３－２は【コミュニティハウス】（36頁から37頁まで）を参照してください。

１　前提条件

(1) 提案額

年度ごとに提案額が異なる場合は、初年度の指定管理料について記載して下さい。なお、積算を行うにあたって使用した計算式や積算根拠等、別に提出できる資料がある場合は、併せて提出してください。

(2) 消費税及び地方消費税

「10％」として計算してください。

(3) 上限額

各年度63,148,000円の範囲内で交付します。

なお、地域ケアプラザ協力医（630,000円）及び小破修繕費（600,000円。地域ケアプラザのみ）は指定額とします。

＜内訳＞上限額／年額（カッコ内は下限額）

②地域ケアプラザ運営事業 15,939,000円（ 5,480,000円）

③地域包括支援センター事業 25,453,000円（16,440,000円）

④生活支援体制整備事業 5,802,000円（　下限無し　）

⑤一般介護予防事業 　 154,000円（　下限無し　）

⑤コミュニティハウス運営事業　　15,800,000円（　下限無し　）

(4) 指定管理者制度における賃金水準スライド

指定管理料提案書における賃金水準スライド対象人件費（地域ケアプラザ運営事業、生活支援体制整備事業及び地域包括支援センター運営事業、コミュニティハウス運営事業）は、社会一般の雇用労働環境の目安である賃金水準に応じて、２年目以降の指定管理料を変更する仕組み（以下「賃金水準スライド」という。）に基づき、賃金水準スライドの対象となる人件費に関する提案書（様式賃－１）中の「基礎単価」に「配置予定人数」を乗じた金額を記載します。

(5) 管理費及び小破修繕費における按分率

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの管理費に係る按分は、５５：４５とします。また、共有部分の小破修繕に係る按分は、５５：４５とします。

なお、地域ケアプラザについては地域ケアプラザ運営事業及び地域包括支援センター運営事業においても按分することとし、79.0：21.0とします。

(6) 指定管理料の返還

指定管理料は、原則として返還は求めませんが、年度末に指定管理料精算書を提出していただきます。ただし、次に該当する場合には、指定管理料を返還していただきます。

ア　常勤職員のうち、地域ケアプラザ及びコミュニティハウス施設長（以下「施設長」という。）、地域活動交流コーディネーター、生活支援コーディネーター及び地域包括支援センター３職種（保健師、社会福祉士及び主任介護支援専門員（準ずる者を含む。））の不在があった場合

イ　地域包括支援センター常勤職員において常勤換算方法を導入した場合の差額が生じた場合

ウ　介護予防支援の兼務件数の上限件数を超過した場合

エ　指定額（地域ケアプラザ協力医（630,000円）及び小破修繕費（600,000円。地域ケアプラザのみ））の残額等が生じた場合

オ　その他区長が必要と認める場合

(7) その他

ア　記載欄のスペースが不足する場合は、別紙（様式指定なし）を添付してください。

イ　提示する条件及び内容は、現時点で想定されているものであり、指定期間開始までの間に条件等が変更されることがあります。

２　各記載項目について

(1) 人件費

職員の雇用にあたっては、労働基準法その他の労働関係法規を遵守することとします。また、職員配置は、現時点での法令、条例等を基準に積算することとし、指定期間開始までに職員の配置基準や条件等に変更があった場合には、それに準ずることとします。

ア　全体統括

【配置職種】施設長（常勤専従１人）

地域ケアプラザ及びコミュニティハウス全体を統括する運営責任者です。

なお、施設長の人件費は、0.196人工を指定管理者負担（介護報酬等）とします。地域ケアプラザ及びコミュニティハウス指定管理料提案書には、施設長人件費所要額の0.804人工の人件費（地域ケアプラザ運営事業0.236人工及び地域包括支援センター運営事業0.354人工、コミュニティハウス運営事業0.214人工）を計上してください。

＜参考＞施設長人件費負担割合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【指定管理料負担】  0.804人工 | | | 【指定管理者負担】  0.196人工 |
| 【地域ケアプラザ】  0.590人工 | | 【コミュニティハウス】  0.214人工 |
| <CP運営>  0.236人工 | <包括運営>  0.354人工 |

イ　複合館事務（全事業共通）

【配置職種】

複合館事務スタッフ

複合施設における事務を実施する職員である常勤１人は専従とし、他の事業との兼務は認めないこととします。複合館事務スタッフの人件費は、地域ケアプラザ運営事業及び地域包括支援センター運営事業、コミュニティハウス運営事業で適切に按分してください。

ウ　その他

　　　　地域ケアプラザ運営事業、生活支援体制整備事業、地域包括支援センター運営事業の配置職種、コミュニティハウス運営事業については、【地域ケアプラザ】「１(1)人件費」（34頁から35頁）【コミュニティハウス】「１(1)イ(ア)Ａ　人件費（37頁）を参照してください。

(2) 管理費（光熱水費）

管理費（光熱水費）は、電気、ガス、水道等の使用料金とします。施設規模及び利用者の人数等を考慮して見込んだ１年間の全体の使用料金について、記載してください。

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの管理費に係る按分は、５５：４５とします。

(3) 管理費（保守管理、環境維持管理費）

保守管理及び環境維持管理費（建築基準法第12条に伴う点検経費を含む。）は、性能や機能を維持すること等を目的とし、施設の利用者が安全で快適に施設を利用することができるように業務を実施していただくための経費とします。

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの管理費に係る按分は、５５：４５とします。

ア　有資格者の配置

施設管理等に関する専門業務について、委託に拠らず施設職員が担当する場合は、各種法令に基づき担当業務に必要な有資格者を配置してください。

イ　小破修繕

地域ケアプラザ運営事業及び地域包括支援センター運営事業における小破修繕に関する費用は、別途指定額として指定管理料に加算しますので、ここでは見込まないでください。

ウ　建築基準法第12条に伴う点検経費

建築基準法第12条に伴う点検費用は、地域ケアプラザ及びコミュニティハウスにおいて必要な金額（応募団体所有の施設（通所系サービス事業等）を併設する場合、その部分に係る経費は除く。）を計上してください。ただし、竣工又は外壁改修等から10年を経てから最初の点検の際に行う外壁タイル等の全面打診に係る費用は除外して計上してください。

エ　その他

当施設は、民間事業者が整備する特別養護老人ホームとの複合施設です。建物全体の共有部分における経費負担割合は、今後決定します。これらの費用については、指定管理料の提案額には含まないものとし、本市と指定管理者が協議した上で、本市より指定管理者へ支払うことを予定しています。

【地域ケアプラザ】

　様式３－１において、【地域ケアプラザ及びコミュニティハウス共通事項（指定管理料提案書）】（31頁から33頁まで）に記載するもののほか、指定管理料提案書及び収支予算書は次のとおり記載してください。

１　指定管理料提案書の各項目

　(1) 人件費

常勤職員（施設長、地域活動交流Co、生活支援Co、保健師等、社会福祉士等及び主任介護支援専門員等）について、やむを得ず不在が生じた場合は、不在期間に応じて指定管理料の返還を求めます。

介護予防支援事業※１、第１号介護予防支援事業及び居宅介護支援事業にかかる人件費は、介護保険事業等の収入で実施します。

※１：介護予防支援事業は、包括的支援事業が適切に実施されていることを条件として、横浜市では、１人あたり年間240件（指定居宅介護支援事業者への委託分を含む。）まで、包括的支援事業に従事する３職種の兼務を認めています。（上限を超える兼務は認めません。超過件数は、介護予防支援職員を別途雇用するものとします。万一、雇用できない場合、上限超過分は、介護報酬額の精算・返還を求めます。）

なお、上限の件数及び考え方は、指定期間中に変更する場合があります。

ア　全体統括

【配置職種】施設長（常勤専従１人）

地域ケアプラザ及びコミュニティハウス全体を統括する運営責任者です。

なお、施設長の人件費は、所要額の0.590人工（地域ケアプラザ運営事業0.236人工及び地域包括支援センター運営事業0.354人工で按分）を計上してください。

イ　地域ケアプラザ運営事業

【配置職種】地域活動交流コーディネーター（常勤専従１人以上）

地域活動交流事業を実施する職員である常勤１人は専従とし、他の事業との兼務は認めないこととします。また、地域ケアプラザの開館日数、開館時間等を考慮し、地域活動交流事業が円滑に実施できるようサブコーディネーター等の必要な非常勤職員を適切に配置してください。

ウ　生活支援体制整備事業

【配置職種】生活支援コーディネーター（常勤専従１人以上）

生活支援体制整備事業を実施する職員である常勤１人は専従とし、他の事業との兼務は認めないこととします。

エ　地域包括支援センター運営事業（包括的支援事業）

【配置職種】

(ｱ) 保健師その他これに準ずるもの（常勤専従１人以上）

(ｲ) 社会福祉士その他これに準ずるもの（常勤専従１人以上）

(ｳ) 主任介護支援専門員その他これに準ずるもの（常勤専従１人以上）

包括的支援事業を実施する職員は、横浜市地域包括支援センターにおける包括的支援事業の実施に係る人員等の基準に関する条例（平成26年９月横浜市条例第50号）で定められている条件を満たしている職員を配置することとします。

なお、法令で定められているように、各職種とも常勤１人は専従とし、他の事業との兼務は認めないこととします。

地域包括支援センター常勤職員は、横浜市地域ケアプラザ事業実施要綱別表第３に基づき、指定管理者公募要項に記載されている配置人数で提案することとします。

オ　複合館事務（全事業共通）

【地域ケアプラザ及びコミュニティハウス共通事項（指定管理料提案書）】「２(1)イ　複合館事務（全事業共通）」（33頁）を参照し、適切に按分してください。

(2) 事業費

事業費は、地域ケアプラザ運営事業及び相談調整等の事業を実施するために必要な事業費とします。

なお、記載の際は、次の点に注意してください。

ア　地域ケアプラザ運営事業及び地域包括支援センター運営事業

利用者からの自己負担を求めることができるものとします。ただし、自己負担として求められるものは、材料費、講師謝金及びボランティア保険等、１人あたりに生じた費用の考え方が明確になるもののみとし、光熱水費等その事業にかかった１人あたりの費用を明確に把握することが困難な経費は、含めないこととします。

※地域ケアプラザ協力医の派遣に関する事業にかかる費用は、別途指定額としますので、ここでは見込まないでください。

イ　生活支援体制整備事業

当該事業を実施するために必要な事業費とします。利用者からの自己負担として求められるものは、材料費、講師謝金及びボランティア保険等、１人あたりに生じた費用の考え方が明確になるもののみとし、光熱水費等その事業にかかった１人あたりの費用を明確に把握することが困難な経費は、含めないこととします。

ウ　一般介護予防事業

介護予防講座、教室等に係る講師謝金、損害保険料、会場使用料及び教材費に使用します。ただし、栄養講座で調理実習等を実施する場合の食材料費は、利用者からの自己負担を求めます。

エ　介護予防支援事業、第１号介護予防支援事業及び居宅介護支援事業に係る事業費

介護保険事業等の収入で実施します。

(3) 事務費

事務費は、地域ケアプラザ運営事業、生活支援体制整備事業及び相談調整等の事業を実施するために必要な事務費とします。

なお、事務費として想定される内訳は、次のとおりとします。

　　　　備品購入費、旅費交通費（ガソリン代）、研修費、通信運搬費（切手代、電話代等）、リース代、印刷製本費、各種消耗品（施設の保守に係る消耗品は除く）、施設賠償責任保険加入費等

介護予防支援事業、第１号介護予防支援事業及び居宅介護支援事業に係る事務費は、介護保険事業等の収入で実施します。

また、施設全体の運営に係る経費については、各事業で適切に按分してください。

２　収支予算書

(1) 横浜市支払想定額の欄には、上記１の指定管理料提案書で算出した各「合計」を記載してください。

(2) 記載にあたっては、介護保険事業（介護予防支援事業、第１号介護予防支援事業及び居宅介護支援事業）も含めた全事業の金額を記載してください。

(3) 介護保険事業の収入には、介護予防支援事業、第１号介護予防支援事業及び居宅介護支援事業の収入見込みを記載してください。

【コミュニティハウス】

様式３－２において、【地域ケアプラザ及びコミュニティハウス共通事項（指定管理料提案書）】（31頁から33頁まで）に記載するもののほか、指定管理料提案書及び収支予算書は次のとおり記載してください。

１　指定管理料提案書の各項目

(1)　収支の考え方

ア　収入

(ア)　施設運営収入（様式３－２の【ア】）

Ａ　自主事業収入

指定管理者が実施する教室等の事業（条例第２条第２項の目的によるもの）による収入

Ｂ　雑入

指定管理者が、自らの提案により実施する事業（条例第２条第２項の目的以外のもの）その他上記Ａ、Ｂ及び下記「指定管理料」以外の収入

（例：自販機売上手数料、コピー代、物販・広告事業収入、預金利息など。）

　　　(イ)　指定管理料（様式３－１の【イ】）

「施設管理運営経費【ウ】」から「施設運営収入【ア】」を減じた額を指定管理料として支払うものとします。

指定管理料は横浜市が指定する上限額の範囲内で提案してください。

指定管理料【イ】＝ 施設管理運営経費【ウ】－ 施設運営収入【ア】

イ　支出

(ア)　施設管理運営経費（様式３－２の【ウ】）

Ａ　人件費

　・施設長（常勤専従１人）

地域ケアプラザ及びコミュニティハウス全体を統括する運営責任者です。施設長の人件費は、所要額の0.214人工を計上してください。

・コミュニティハウス運営事業を実施する職員である常勤１人は専従とし、他の事業との兼務は認めないこととします。

・複合館事務スタッフについては、【地域ケアプラザ及びコミュニティハウス共通事項（指定管理料提案書）】「２(1)イ　複合館事務（全事業共通）」（33頁）を参照し、適切に按分してください。

Ｂ　事務費

コミュニティハウス運営事業を実施するために必要な事務費とします。

事務費として想定される内訳は、次のとおりとします。

［消耗品費、印刷製本費、備品購入費、図書購入費等］

※施設全体の運営に係る経費（通信費、使用料及び賃借料、施設賠償責任保険、職員研修費、リース料、手数料、地域協力費等）については適切に按分してください。

Ｃ　自主事業費

　　指定管理者が実施する教室等の事業（地区センター条例第２条第２項によるもの）に係る経費を計上してください。

Ｄ　管理費Ａ、管理費Ｂ

【地域ケアプラザ及びコミュニティハウス共通事項（指定管理料提案書）】(3) 管理費（保守管理、環境維持管理費）（33頁）を参照し、適切に按分してください。

Ｅ　公租公課

コミュニティハウス運営事業を実施するために必要となる費用を計上してください。

Ｆ　事務経費

コミュニティハウス運営事業を実施するために必要となる費用を計上してください。

様式賃－１

賃金水準スライドの対象となる人件費に関する提案書

１　基礎単価 【単位：円】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 施設長 | 地域ケアプラザ  運営事業 | 生活支援  体制整備事業 | 地域包括支援  センター運営事業 | コミュニティハウス運営事業 |
| 正規雇用職員等 |  |  |  |  |  |
| 臨時雇用職員等 |  |  |  |  |  |

※１人１年あたり

２　雇用形態別の配置予定人数

(1) 地域ケアプラザ運営事業

　　ア　施設長（人工は0.236）　 【単位：人】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 正規雇用職員等 | 0.236 | 0.236 | 0.236 | 0.236 | 0.236 |

　　イ　施設長以外 　 【単位：人】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 正規雇用職員等 |  |  |  |  |  |
| 臨時雇用職員等 |  |  |  |  |  |

(2) 生活支援体制整備事業

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 正規雇用職員等 |  |  |  |  |  |

(3) 地域包括支援センター運営事業

　　ア　施設長（人工は0.354） 　 【単位：人】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 正規雇用職員等 | 0.354 | 0.354 | 0.354 | 0.354 | 0.354 |

　　イ　施設長以外 　 【単位：人】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 正規雇用職員等 |  |  |  |  |  |
| 臨時雇用職員等 |  |  |  |  |  |

　(4) コミュニティハウス運営事業

　　ア　施設長（人工は0.214） 　 【単位：人】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 正規雇用職員等 | 0.214 | 0.214 | 0.214 | 0.214 | 0.214 |

　　イ　施設長以外 　 【単位：人】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 |
| 正規雇用職員等 |  |  |  |  |  |
| 臨時雇用職員等 |  |  |  |  |  |

３　人員配置の理由

　　提案する職員の人員配置について、次の欄に理由を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

【留意事項】

　複合館事務スタッフは、「２　雇用形態別の配置予定人数」において、人工を各事業（地域ケアプラザ運営事業、地域包括支援センター運営事業及びコミュニティハウス運営事業）で適切に按分して計上してください。

様式４－１

団体の概要

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団体名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 共同事業体又は中小企業等協同組合として応募している場合には、その名称を記入してください。 | | | | |
| （ふりがな）  名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 所在地 | 〒  ※法人の場合は登記簿上の本店所在地を、任意団体の場合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８同意書による）に使用します） | | | |
| 設立年月日 |  | | | |
| 沿革 |  | | | |
| 事業内容等 |  | | | |
| 財務状況 | 年度 | ○年度 | ○年度 | ○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 | 【所　属】  【氏　名】  【電　話】  【ＦＡＸ】  【E-mail】 | | | |
| 特記事項 |  | | | |

様式４－２

令和　　年　　月　　日

共同事業体の結成に関する申請書

(申請先)横浜市金沢区長

(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

横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウスの公募に参加するため、公募要項に基づき、次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。

（注意）申請に際しては、次の書類を添付してください。

１　共同事業体の結成に関する協定書

２　共同事業体連絡先一覧

様式４－３

共同事業体の結成に関する協定書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設立目的 | |  |
| 共同事業体名 | |  |
| 共同事業体の  主たる所在地 | |  |
| 共同事業体構成団体 | 代表団体 | 【所在地】  【団体名】 |
| 構成団体 | 【所在地】  【団体名】 |
| 【所在地】  【団体名】 |
| 【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 |
| 結成及び解散 | | 当共同事業体は、令和　　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。 |
| 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 | |  |

　上記のとおり、共同事業体を結成します。

　令和　　年　　月　　日

(代表団体)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名 ㊞

(構成団体１)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名 ㊞

(構成団体２)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名 ㊞

(構成団体３)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名 ㊞

様式４－４

共同事業体連絡先一覧

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 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４－５

事業協同組合等構成員表

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |
| --- |
| １　事業協同組合等 |
| ＜団体情報＞　所 　在 　地：  名　　　　称：  代表者職氏名：  ＜担当者＞　　氏　名：  　所　属：  　　　　　　　所在地：  　　　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　　　　E-mail： |
| ＜役割分担＞ |

|  |
| --- |
| ２　担当組合員 |
| ＜団体情報＞　所 　在 　地：  名　　　　称：  代表者職氏名：  ＜担当者＞　　氏　名：  　所　属：  　　　　　　　所在地：  　　　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　　　　E-mail： |
| ＜役割分担＞ |

|  |
| --- |
| ３　担当組合員 |
| ＜団体情報＞　所 　在 　地：  名　　　　称：  代表者職氏名：  ＜担当者＞　　氏　名：  　所　属：  　　　　　　　所在地：  　　　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　　　　E-mail： |
| ＜役割分担＞ |

|  |
| --- |
| ４　担当組合員以外の組合員 |
| ＜所在地＞  ＜団体名＞ |
| ＜所在地＞  ＜団体名＞ |
| ＜所在地＞  ＜団体名＞ |
| ＜所在地＞  ＜団体名＞ |
| ＜所在地＞  ＜団体名＞ |
| ＜所在地＞  ＜団体名＞ |

（備考）

指定管理者としての業務を行う組合員は、すべて「担当組合員」として記載してください。

記入欄が足りない場合は、本様式に準じた様式を作成してください。

様式５

本様式には、理事、評議員及び監事を記載してください。

役員等氏名一覧表

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 氏名のカナ | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

横浜市暴力団排除条例（平成23年12月横浜市条例第51号）第９条第１項に基づき、代表者又は役員に暴力団がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。また、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

　　住　　　所：

　　団　体　名：

　　代表者氏名：

本様式とあわせて、県警照会様式（エクセルファイル）の提出も必要なため、エクセル入力により本様式が自動出力されるエクセルファイル（別途送付）を使用してください。

様式６

令和　　年　　月　　日

欠格事項に該当しない宣誓書

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名

当団体は、横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウスの指定管理者への応募に際し、次の欠格事項に該当しないことを宣誓します。

≪欠格事項≫

１　法人税、法人市民税、消費税及び地方消費税等の租税を滞納していること

２　労働保険（雇用保険・労災保険）及び社会保険（健康保険・厚生年金保険）への加入の必要があるにも関わらず、その手続きを行っていないこと

３　会社更生法・民事再生法による更生・再生手続中であること

４　指定管理者の責に帰すべき事由により、２年以内に指定の取消を受けたものであること

５　地方自治法施行令（昭和22年法律第16号）第167条の４の規定により、横浜市における入札参加を制限されていること

６　選定委員が、応募しようとする団体の経営または運営に直接関与していること

７　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。）又は暴力団経営支配人等（横浜市暴力団排除条例（平成23年12月横浜市条例第51号）第２条第５号に規定する暴力団経営支配人等をいう。）であること

８　２年以内に労働基準監督署から是正勧告を受けていること（受けている場合には、必要な措置の実施について労働基準監督署に報告を行っていないこと）

様式７

令和　　年　　月　　日

応募資格に該当する宣誓書

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名

当団体は、横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウスの指定管理者への応募に際し、次の応募資格に該当することを宣誓します。

≪応募資格≫

１　介護保険法（平成９年法律第123号）第46条第１項又は第58条第１項の指定を受けることができると認められる者（横浜市地域ケアプラザ条例施行規則第４条）

２　次のうち、当団体の応募形式に関する事項について、該当していること

(1) 単体として応募している場合

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの運営に必要な１に記載している資格を有していること

(2) 共同事業体として応募している場合

ア　地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの運営に必要な１に記載している資格について、当該業務を担当する構成団体が有していること

イ　協定締結時までに、代表団体及び責任分担を明確に定めた組合契約を締結し、組合契約書の写しを提出することができること

(3) 中小企業等協同組合として応募している場合

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの運営に必要な１に記載している資格について、当該業務を担当する組合員が有していること

※　介護保険法の次の規定に該当しないこと

□ 第79条第２項

□ 第115条の22第２項

様式８

令和　　年　　月　　日

横浜市税の納付状況調査の同意書

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名

＜横浜市税の手続において、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、横浜市が次の事項を行うことについて同意します。

１　指定管理者選定時及び指定期間中の毎年度、次の税目の納付状況の調査を行うこと

(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

２　当団体が複数の施設の、指定管理者選定に応募している場合又は指定管理者となっている場合、１の調査結果を関係する施設所管課間で共有すること

【各種事項記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人格の有無 | （　有　・　無　） |

※差し支えなければ、次の事項についても御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人市民税  賦課コード | | 対象：横浜市内に本店又は営業所があり、課税されている方 |
|  | 申告区 | 横浜市内に事務所等を有する法人の方は法人市民税申告書を提出している区を御記入ください。  横浜市（　　　　）区 |
| 管理番号 | 「法人市民税申告書」又は「領収証書」に記載されている管理番号を御記入ください。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  |  |  | |
| 事業所税  賦課コード | | 対象：横浜市内に本店又は営業所があり、課税されている方（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 | 事業所税賦課コードをお持ちの方のみ申告区を御記入ください。  横浜市（　　　　）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御記入ください。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  |  |  | |

様式９

令和　　年　　月　　日

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

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名

　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直近５か年の事業年度において実施していないことを宣誓します。

様式10

令和　　年　　月　　日

労働保険、健康保険及び厚生年金保険の加入の

必要がないことについての申出書

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所 　在 　地

　団 　体 　名

　代表者職氏名

地域ケアプラザ及びコミュニティハウスの指定管理者選定にあたり、以下の内容について申し出ます。

なお、今後、各種保険の加入義務が生じた場合には、直ちに手続を行うとともに、横浜市に報告します。

１　労働保険（労災保険・雇用保険）について、以下の理由により加入の必要はありません。

□　(1) 労災保険について

|  |
| --- |
| 【理由】 |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、

令和（　　　）年（　　　）月（　　　）日、

（　確認先機関名を記載（所管課名まで）。例:○○労働基準監督署○○課　）に、

（　電話　・　訪問　）により確認しました。

□　(2) 雇用保険について

|  |
| --- |
| 【理由】 |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、

令和（　　　）年（　　　）月（　　　）日、

（　確認先機関名を記載（所管課名まで）。例:○○公共職業安定所○○課　）に、

（　電話　・　訪問　）により確認しました。

□２　健康保険について、以下の理由により加入の必要はありません。

|  |
| --- |
| 【理由】 |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、

令和（　　　）年（　　　）月（　　　）日、

（　確認先機関名を記載（所管課名まで）。例: ○○年金事務所○○課　）に、

（　電話　・　訪問　）により確認しました。

□３　厚生年金保険について、以下の理由により加入の必要はありません。

|  |
| --- |
| 【理由】 |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、

令和（　　　）年（　　　）月（　　　）日、

（　確認先機関名を記載（所管課名まで）。例: ○○年金事務所○○課　）に、

（　電話　・　訪問　）により確認しました。

※　該当する“□欄”にチェックのうえ、必ず「理由」も記載すること。

今後、記載した内容等が変更となり、雇用保険等の加入義務が生じた場合には、直ちに加入手続きを行うとともに、横浜市に対して報告を行います。

|  |
| --- |
| 【問合せ先】  ○労働保険（労災保険・雇用保険）について  　厚生労働省のホームページより、「都道府県労働局（労働基準監督署）所在地一覧」をご覧ください。  <http://www.mhlw.go.jp/kouseiroudoushou/shozaiannai/roudoukyoku/>  ○健康保険・厚生年金保険について  　日本年金機構のホームページより、「全国の相談・手続き窓口一覧」をご覧ください。  <http://www.nenkin.go.jp/section/soudan/index.html> |

様式11

令和　　年　　月　　日

辞　退　届

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所 　在 　地

　団　 体 　名

　代表者職氏名

横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウスの選定について、都合により辞退したいのでお届けします。

　≪理由≫

【担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | （　　　　　　　　　　　） | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| Email |  | | |

※　確認のため、応募書類に記載いただいた連絡先に電話等で連絡させていただくことがあります。

様式12

令和　　年　　月　　日

横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウス

応募説明会申込書

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所　在　地

　団体名

　担当者名

　電話番号

横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウス指定管理者応募説明会について、次のとおり参加を申し込みます。

（令和４年１月28日（金）午前10時から、金沢区役所６階２号会議室にて）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 | 部署・職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【お申し込みについて】

|  |
| --- |
| 期限：令和４年１月26日（水）午後５時まで  方法：E-mail又はFAXで、この用紙を金沢区地域振興課区民活動支援担当あてに送付してください。  ＜提出先＞  金沢区地域振興課区民活動支援担当  Fax：045-788-1937  E-mail：[kz-shisetsu@city.yokohama.jp](mailto:kz-shisetsu@city.yokohama.jp) |

様式13

令和　　年　　月　　日

質　問　書

(申請先)

横浜市金沢区長

(申請者)

　所　在　地

　団体名

　担当者名

　電話番号

横浜市西柴地域ケアプラザ及び横浜市西柴コミュニティハウスの指定管理者公募要項等について、次のとおり質問事項を提出します。

≪質問内容≫

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名等 | 【資　 料 　名】：　公募要項　・　応募関係書類　・　その他（　　　　　）  【ページ・項目】： |
| 内　　容 |  |

【受付について】

|  |
| --- |
| 期間：令和４年２月７日（月）午後５時まで  方法：E-mail又はFAXで、この用紙を金沢区福祉保健課事業企画担当あてに送付してください。  その他：お電話での御質問にはお答えいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。  ＜提出先＞  金沢区福祉保健課事業企画担当  Fax：045-784-4600  E-mail：[kz-careplaza@city.yokohama.jp](mailto:kz-careplaza@city.yokohama.jp) |