

指定管理者制度における賃金水準スライドの手引き

横浜市

令和2年11月

【目次】

| | |
|------------------------------|---|
| はじめに・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 1 |
| 1 賃金水準スライドの概要・・・・・・・・ | 1 |
| 2 人件費の見直し計算について・・・・・・・・ | 1 |
| 3 指定管理料の変更に関する作業の流れ・・・・・・・・ | 4 |
| 4 その他の取扱い・・・・・・・・ | 5 |

様式集

(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

(様式賃-2) 賃金水準スライドによる令和〇年度の指定管理料の見直し額について

(様式賃-3) 賃金水準スライドを踏まえた人件費への反映状況に関するアンケート

はじめに

これまで指定管理者制度では、指定期間中の賃金水準の変動に伴う人件費の増減について、あらかじめ事業者が想定して応募するものとして、指定管理料に反映することはしていませんでした。

しかし、近年、神奈川県最低賃金が毎年2%以上上昇するなど変動が大きくなっていることから、雇用労働条件の改善や、事業者の健全経営を通じた公の施設の適切な運営管理を目指すために、指定管理者制度における対応が求められています。

そこで、社会一般の雇用労働環境の目安である賃金水準の変動に応じて、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）を導入します。

1 賃金水準スライドの概要

(1) 基本的な考え方

指定期間2年目以降の指定管理料について、雇用形態別の賃金水準をはかる指標を基に算出した変動率を用いて年度ごとの見直し額を算出し、翌年度の指定管理料に反映します。

(2) 対象施設

平成30年度以降、指定期間が開始するすべての指定管理施設に対して、順次導入していきます。

(3) 賃金水準スライドの流れ

ア 選定時

施設所管課は、応募団体に対して、指定申請書、事業計画書その他の必要書類に加えて、雇用形態ごとの基礎単価及び配置人数を記載した「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）」（以下「賃金水準スライド提案書」という。）の提出を求めます。

イ 指定期間中

施設所管課は、賃金水準スライド提案書に記載された基礎単価に変動率を適用し、さらに配置予定人数を乗じることで見直し額を算出し、指定管理者に通知するとともに、予算の範囲内で当該金額を見直し対象年度の指定管理料に反映します。

指定管理者は、見直し額が反映された指定管理料を基に、当該施設における人件費等に適切に反映します。

2 人件費の見直し計算について

(1) 見直し計算の考え方

施設所管課は、選定時に指定管理者から提出された賃金水準スライド提案書の記載内容を基に、雇用形態ごとに、基礎単価に見直し対象年度の前年度（以下「計算実施年度」という。）に公表された変動率及び見直し対象年度の配置予定人数を乗じ、これらの合計を見直し額として見直し対象年度の指定管理料に反映します。

なお、指定期間3年目以降の指定管理料の見直し計算を行う場合には、基礎単価に指定期間2年目から計算実施年度の前年度までに公表されたすべての変動率（以下「累積変動率」という。）を反映させた上で、上記の見直し計算を実施します。

(2) 見直しの対象

ア 対象となる職員

見直しの対象となる職員は、指定管理施設で働く職員のうち、指定管理者から直接雇用されている者としてします。したがって、一部業務の再委託等による事業者の職員や人材派遣委託による職員は、対象外となります。

イ 対象となる人件費

見直しの対象となる人件費は、労働基準法第 11 条に規定される賃金のうち、賃金水準の変動による影響を受けるものとしてします。

労働基準法（抜粋）

第 11 条 この法律で賃金とは、賃金、給料、手当、賞与その他名称の如何を問わず、労働の対償として使用者が労働者に支払うすべてのものをいう。

なお、通勤手当その他賃金水準の変動により直接的な影響を受けないものについては、対象外となります。

(3) 雇用形態の区分

見直し計算を行うにあたり、指定管理施設で雇用されている職員を雇用形態に応じて次の 2 つに分類します。

ア 正規雇用職員等：次の条件をすべて満たす者

(ア) 契約期間が指定期間と同等か、それ以上の長期間である

(イ) フルタイム労働をしている

想定される呼称：「正社員」「社員」

イ 臨時雇用職員等：アで挙げた条件を、1 つでも満たさない者

想定される呼称：「パート」「アルバイト」

ここで示した雇用形態別の条件は、あくまで例です。具体的な区分は、施設ごとに異なるため、選定時に示された業務の基準や仕様書等を踏まえ、実際の雇用状況に応じて適切に判断してください。

なお、地域ケアプラザにおいては、雇用形態をさらに複数の職種に区分し、提案を求めるとしてします。

(4) 配置予定人数の考え方

総雇用人数ではなく、人工として算出してください。

(5) 賃金水準の変動率

賃金水準の変動率は、雇用形態ごとにそれぞれ次の変動率を用います。

ア 正規雇用職員等

横浜市人事委員会が公表する民間給与実態調査における「民間の給与（月例給）」×（「12か月分」＋「特例給の支給割合」）を前年度の同式と比較して算出した変動率

※小数点第三位で四捨五入

【（X＋1）年度の指定管理料の場合】

変動率（％）

$$= \frac{\{X \text{ 年度の月例給} \times (12 + X \text{ 年度の特例給割合})\} - \{(X-1) \text{ 年度の月例給} \times (12 + (X-1) \text{ 年度の特例給割合})\}}{(X-1) \text{ 年度の月例給} \times (12 + (X-1) \text{ 年度の特例給割合})}$$

× 100

イ 臨時雇用職員等

神奈川労働局が公表する神奈川県最低賃金の額を前年度と比較して算出した変動率

※小数点第三位で四捨五入

【（X＋1）年度の指定管理料の場合】

$$\text{変動率（％）} = \frac{X \text{ 年度の神奈川県最低賃金の額} - (X-1) \text{ 年度の神奈川県最低賃金の額}}{(X-1) \text{ 年度の神奈川県最低賃金の額}} \times 100$$

(6) 賃金水準の変動率がマイナスとなった場合の対応について

賃金水準の変動による人件費の見直しは、社会情勢の変動に応じて行うものであり、賃金水準が下がった場合には、指定管理料を減額します。

(7) 著しい社会情勢等の変動が生じた際の対応について

施設所管課又は指定管理者は、社会情勢等の著しい変動により、賃金水準の変動を指定管理料に反映することが不相当と認めた場合には、相手方に対して協議を申し出ることができることとし、対応について、協議の上で定めることとします。

(8) 見直し額の取扱いについて

見直し額については、賃金水準スライドの主旨を踏まえ、原則として人件費に充てることとしますが、指定管理者制度においては、組織運用を含む管理運営について指定管理者の創意工夫を生かすことで効率的かつ効果的に実施されることが求められていることを踏まえ、職員への支払いの時期や方法等、実務上の取扱いについては指定管理者の裁量によるものとします。

3 指定管理料の変更に関する作業の流れ

(1) 計算実施年度

施設所管課は、見直し額を算出し、指定管理者に通知（様式 賃-2）します。

指定管理者は、見直し額を見直し対象年度の年間事業計画等に反映し、協議の上、年度協定を締結します。

(2) 見直し対象年度

指定管理者は、見直し額が反映された指定管理料を原資として、賃金水準の変動に適切に対応します。また、施設職員に対して、本制度の実施について、文書の掲示や打ち合わせの場等を通じて周知します。

(3) 見直し対象年度の翌年度

指定管理者は、前年度の事業報告書と併せて、「指定管理者制度における賃金水準スライド対応アンケート（様式 賃-3）」を提出します。

施設所管課は、事業報告書及び対応アンケートを基に、賃金水準の変動に伴う人件費の対応状況について確認を行います。適正な取扱いが行われていなかった場合には、事実関係及び理由の確認を行います。

【指定管理料の変更に関する流れ図】

| 時期 | | 施設所管課 | 指定管理者 |
|-------------|---------|-------------------------------|----------------------------------------|
| 開始前 指定期間 | 選定時 | | ・賃金水準スライド提案書の提出 |
| | 基本協定締結時 | ・賃金水準の変動への対応については、基本協定書等で規定 | |
| 指定期間中 | 計算実施年度 | 8月～10月頃 | ・変動率に基づき見直し額を算出し、指定管理者に通知 |
| | | 1月～2月頃 | ・見直し額を踏まえ、翌年度の年間事業計画を作成、提出 |
| | 見直し対象年度 | 4月 | ・提出された年間事業計画を踏まえ、年度協定を締結 ・指定管理料の支払い |
| | | 4月～3月 | ・モニタリング等の機会に、月次報告等により、実態を確認 |
| 見直し対象年度の翌年度 | 4月～5月頃 | ・年度終了後、事業報告書を提出 ・事業報告書等の確認 | |

4 その他の取扱い

(1) 指定期間中に賃金水準スライド提案書の記載内容が変更となる場合

突発的な職員欠員への対応や、臨時的増員等、年度途中の人員構成の一時的な変更に伴う人件費の変動については、指定管理者の負担とします。

一方、複数年度にわたるような、恒常的かつ大幅な職員構成等の変更となる場合は、協議により賃金水準スライド提案書の記載内容を変更することができるものとします。

なお、変更が必要な場合には、指定管理者は施設所管課による見直し計算が行われるまでに変更の協議を申し入れることとします。

(2) 指定期間開始が4月1日以外の場合

新規施設など、指定期間の開始が4月1日以外の施設については、見直し計算を行うまでに指定期間が開始している場合は、翌年度の指定管理料から見直し計算の対象とします。

(3) PFI法に基づく指定管理施設

PFI法に基づく指定管理施設については、個別の事業契約に基づき物価調整を行うため、本制度は適用しません。

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】

| | 地域ケアプラザ 所長 | 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 |
|---------|---------------|-----------------|----------------|--------------------|
| 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 地域ケアプラザ所長（人工は1/8）

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)年度 |
|---------|-------|---------|---------|---------|---------|
| 正規雇用職員等 | 0.125 | 0.125 | 0.125 | 0.125 | 0.125 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)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

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)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 地域ケアプラザ所長（人工は3/8）

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)年度 |
|---------|-------|---------|---------|---------|---------|
| 正規雇用職員等 | 0.375 | 0.375 | 0.375 | 0.375 | 0.375 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)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。

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】

| | 地域ケアプラザ 所長 | 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 |
|---------|---------------|-----------------|----------------|--------------------|
| 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 地域ケアプラザ所長（人工は3/16）

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)年度 |
|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 正規雇用職員等 | 0.1875 | 0.1875 | 0.1875 | 0.1875 | 0.1875 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)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

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)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 地域ケアプラザ所長（人工は9/16）

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)年度 |
|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 正規雇用職員等 | 0.5625 | 0.5625 | 0.5625 | 0.5625 | 0.5625 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

【単位：人】

| | X年度 | (X+1)年度 | (X+2)年度 | (X+3)年度 | (X+4)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。

様式賃-2 ※デイ有り

〇 〇 〇 第 号
 令 和 年 月 日

(運営法人代表者)

〇〇 〇〇

賃金水準スライドによる令和(〇+1)年度の指定管理料の見直し額について(通知)

賃金水準の変動率を踏まえた令和(〇+1)年度の指定管理料の見直し額について、次のとおり通知しますので、事業計画書等の作成にあたり、適切に反映していただきますようお願いいたします。

なお、最終的な指定管理料については、令和(〇+1)年度予算の議決後、予算の範囲内で決定します。

1 対象施設

〇〇地域ケアプラザ

2 見直し額の計算について

(1) 地域ケアプラザ運営事業

ア 地域ケアプラザ所長

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | 0.125 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 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

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | |

(3) 地域包括支援センター運営事業

ア 地域ケアプラザ所長

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | 0.375 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | |
| 臨時雇用職員等 | | | |

3 賃金水準スライド対象分の人件費

(1) 地域ケアプラザ運営事業

¥〇, 〇〇〇, 〇〇〇. -

| ＜内訳＞ | 基礎単価 | 変動率 | 配置予定人数 | 合計 | | | | |
|---------|------|-----|--------|-----|-----------|-----|-----|-----|
| 所長 (正規) | () | × | () | × | (0.125) | = | () | |
| 所長以外 | (正規) | () | × | () | × | () | = | () |
| | (臨時) | () | × | () | × | () | = | () |
| | | | | | | | () | |

(2) 生活支援体制整備事業

¥〇〇〇, 〇〇〇. -

| ＜内訳＞ | 基礎単価 | 変動率 | 配置予定人数 | 合計 | | | |
|-------------|------|-----|--------|----|-----|---|-----|
| 生活支援 Co(正規) | () | × | () | × | () | = | () |

(3) 地域包括支援センター運営事業

¥〇, 〇〇〇, 〇〇〇. -

| ＜内訳＞ | 基礎単価 | 変動率 | 配置予定人数 | 合計 | | | | |
|---------|------|-----|--------|-----|-----------|-----|-----|-----|
| 所長 (正規) | () | × | () | × | (0.375) | = | () | |
| 所長以外 | (正規) | () | × | () | × | () | = | () |
| | (臨時) | () | × | () | × | () | = | () |
| | | | | | | | () | |

担当： 〇〇区福祉保健課事業企画担当
 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
 メール

様式賃－2 ※デイ無し

〇 〇 〇 第 号
 令 和 年 月 日

(運営法人代表者)

〇〇 〇〇

賃金水準スライドによる令和（〇+1）年度の指定管理料の見直し額について（通知）

賃金水準の変動率を踏まえた令和（〇+1）年度の指定管理料の見直し額について、次のとおり通知しますので、事業計画書等の作成にあたり、適切に反映していただきますようお願いします。

なお、最終的な指定管理料については、令和（〇+1）年度予算の議決後、予算の範囲内で決定します。

1 対象施設

〇〇地域ケアプラザ

2 見直し額の計算について

(1) 地域ケアプラザ運営事業

ア 地域ケアプラザ所長

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | 0.1875 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 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

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | |

(3) 地域包括支援センター運営事業

ア 地域ケアプラザ所長

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | 0.5625 |

イ 地域ケアプラザ所長以外

| | 基礎単価 | 賃金水準の変動率 | 配置予定人数 |
|---------|------|----------|--------|
| 正規雇用職員等 | | | |
| 臨時雇用職員等 | | | |

3 賃金水準スライド対象分の人件費

(1) 地域ケアプラザ運営事業

¥〇, 〇〇〇, 〇〇〇. -

| ＜内訳＞ | 基礎単価 | 変動率 | 配置予定人数 | 合計 | | | | |
|---------|------|-----|--------|-----|----------|-----|-----|-----|
| 所長 (正規) | () | × | () | × | (0.1875) | = | () | |
| 所長以外 | (正規) | () | × | () | × | () | = | () |
| | (臨時) | () | × | () | × | () | = | () |
| | | | | | | | () | |

(2) 生活支援体制整備事業

¥〇〇〇, 〇〇〇. -

| ＜内訳＞ | 基礎単価 | 変動率 | 配置予定人数 | 合計 | | | |
|-------------|------|-----|--------|----|-----|---|-----|
| 生活支援 Co(正規) | () | × | () | × | () | = | () |

(3) 地域包括支援センター運営事業

¥〇, 〇〇〇, 〇〇〇. -

| ＜内訳＞ | 基礎単価 | 変動率 | 配置予定人数 | 合計 | | | | |
|---------|------|-----|--------|-----|----------|-----|-----|-----|
| 所長 (正規) | () | × | () | × | (0.5625) | = | () | |
| 所長以外 | (正規) | () | × | () | × | () | = | () |
| | (臨時) | () | × | () | × | () | = | () |
| | | | | | | | () | |

担当： 〇〇区福祉保健課事業企画担当
 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
 メール

様式賃－3

令和 年 月 日

賃金水準スライドを踏まえた人件費への反映状況に関するアンケート

指定管理料の変更に関する調査を行いますので、事業報告書とともに施設所管課に提出してください。

1 基本情報

| | |
|--------|--|
| 施設名 | |
| 指定管理者名 | |
| 代表者名 | |

2 指定管理料の見直しについて、職員人件費等に反映しましたか

次の①、②から選択してください。なお、②を選択した場合は、理由も併せて記入してください。

- ① 反映した（一時金やベースアップにつなげたものを含む）
 ② 反映していない

(②を選択した場合は、その理由を記入してください。)

| |
|--|
| |
|--|

3 賃金水準スライドの実施について、業務に従事している皆さんに周知しましたか

次の①、②または③から選択してください。

- ① 文書の提示、掲示等で周知した
 ② 打合せ等で周知した
 ③ 周知していない。

4 その他自由意見

その他、賃金水準変動に伴う見直しの対応状況や自由意見をお聞かせください。

| |
|--|
| |
|--|