

(様式 1)

指定管理者申請書

年 月 日

(宛先) 韮 崎 市 長

(申請者)

所在地

団体名

代表者氏名



下記の公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、韮崎市公の施設に係る指定管理者の指定手続等に関する条例第 3 条の規定により、別添の書類を添えて申請します。

記

- 1 公の施設の名称 韮崎市在宅老人デイサービスセンター
- 2 公の施設の位置 韮崎市大草町若尾 1 6 8 0 番地

(様式2)

事業計画書

1 施設名 韮崎市在宅老人デイサービスセンター

2 管理運営にあたっての基本方針について

利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ることを目的に設置した本施設を、どのような方針で管理運営し、併せて地域福祉の推進をどのように図っていくのか、その考えをご記入ください。

管理運営にあたっての基本的な考え方についてご記入ください。

(運営に係る理念・方針など)

3 管理運営の内容に関する事項

(1) 施設の維持管理について具体的な内容と手法についてご記入ください。

(施設管理、安全管理、効率的な運営など)

- (2) サービスの質の向上を図るための具体的な手法及び効果についてご記入ください。
(サービスの質の向上のための具体的な取組方法、施設・設備の活用方法など)

- (3) 施設等の使用料（市への納付金）に係る提案内容をご記入ください。
(収支計画書（様式3）との整合性を図った上でご記入ください。)

- (4) 施設の防犯・防災対策及び緊急時の対応について具体的な内容と手法についてご記入ください。(施設の防犯・防火対策、緊急時の連絡体制、BCP など)

(様式3)

収 支 予 算 書

施 設 名： 韮崎市在宅デイサービスセンター

(単位：千円)

項目		R8	R9	R10	R11	R12	備 考
収 入	介護保険収入						
	利用者負担金収入						
収入合計 (A)							
支 出 項 目	人件費						
	設備管理費						
	施設使用料 (R8～12 年度の使用料は同額 で記入)						
支出合計 (B)							
(A) － (B)		0	0	0	0	0	

※1 令和8年度から令和12年度における各年度収支予算を主な収入支出項目に区分して示すこと。

※2 施設使用料の令和8年度から令和12年度までの金額を記入すること。

※3 消費税及び地方消費税を含んだ額を記載すること。

※4 積算内訳を別葉（様式自由。ただし、A4）で添付すること。

(様式 4)

实施体制表

施 設 名： 韮崎市在宅老人デイサービスセンター

【組織図】

--	--

※ 効果的な管理を行うことを踏まえ、現在、葦崎市在宅老人デイサービスセンターに勤務する職員の雇用も含めて提案を求めます。

【組織人員予定表】

雇用形態	人数	人数の内訳		
		現任職員	新任職員	その他
計				

※ 「雇用形態」の欄には、正規、臨時等の別を記載すること。

※ 「現任職員」の欄には、現在、葦崎市在宅老人デイサービスセンターに勤務する職員を記載すること。

※ 「新任職員」の欄には介護職の経験のない者を職員に採用する場合に記載し、他事業所等で介護職への就業の経験のある場合はその他に記載してください。

【職員に対する指導・研修体制】

--

※ 記載欄が不足する場合は、適宜各欄を広げるか複数ページにして作成すること。

(様式5)

法人の概要書

法人の種別	社会福祉法人 医療法人 その他の法人 ()		
法人の名称			
代表者の職・氏名			
主たる事業所の所在地			
資本金又は基本財産	千円		
社員（職員）数	人		
実績	類似事業所の運営実績（施設名称、面積、管理運営概要・期間）等について記載すること。		
財務状況（千円）	令和4年度	令和5年度	令和6年度
総売上額			
営業利益			
純利益			
資産総額			
うち流動資産			
負債総額			
うち流動負債			
資本（正味財産）			

※ 「団体の種別」の欄には、該当するものを○で囲むこと。その他の法人の場合には、括弧内にその種別を記載してください。

※ 「社員・職員（数）」は、申請時の人数を記載してください。

※ 記載欄が不足する場合は、複数ページにして記載してください。

※ 会社概要（パンフレット）等がある場合は、添付してください。

(様式 6)

誓 約 書

年 月 日

(宛先) 韮 崎 市 長

所在地

団体名

代表者氏名

⑩

当法人（団体）は、韮崎市在宅老人デイサービスの指定管理者の指定を申請するにあたり、下記の事項に該当しないことを誓約します。なお、この誓約書に反した場合、韮崎市が申請手続等が無効とすることができることを承諾します。

記

- 1 法律行為を行う能力を有しないもの
- 2 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続の申立てをしているもの又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てをしているもの
- 3 地方自治法施行令第 167 条の 4 及び韮崎市における一般競争入札の参加を制限されているもの
- 4 地方自治法第 244 条の 2 第 11 項の規定による指定の取消しを受けたことがあり、その取り消しの日から 2 年を経過しないもの
- 5 指定管理者の指定を委託とみなした場合に、地方自治法第 92 条の 2、第 142 条又は第 180 条の 5 第 6 項の規定に抵触することとなるもの
- 6 国税又は地方税を滞納しているもの
- 7 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第 2 条に規定するもの）が役員就任や経営関与等を行っているもの
- 8 その他、不誠実な行為を行ったことが認められるもの

(様式 7)

辞 退 届

年 月 日

(宛先) 韮 崎 市 長

所在地

団体名

代表者氏名



年 月 日付けで申請した下記施設の指定管理者の指定については、
都合により辞退します。

記

- 1 公の施設の名称 韮崎市在宅老人デイサービスセンター
- 2 公の施設の位置 韮崎市大草町若尾 1 6 8 0 番地

(様式8)

応募説明会（現地説明会）の参加申込書

年 月 日

(宛先) 韮崎市長寿介護課長

所在地

団体名

代表者氏名



韮崎市在宅老人デイサービスセンターの指定管理者にかかる業務説明会及び現地見学会の参加について、次のとおり申し込みます。

1 団体名	
2 電話番号	
3 FAX 番号	
4 E メール	
5 担当者所属・氏名	所属： 氏名：
	所属： 氏名：

※本申込書は電子メール、FAX 又は持参にてお申し込みください。

※当日は、募集要項、業務の内容及び基準、業務仕様書等をご持参ください。

(様式 9)

指定管理者募集要項等に関する質問書

年 月 日

公の施設名	団体名
韮崎市在宅老人デイサービスセンター	

質問項目	質問内容

回答先	部署名	
	担当者名	
	連絡先等	

受理日	回答日
月 日	月 日