（提案様式第１号）

令和　　年　　月　　日

（あて先）　菊川市長　長谷川　寬彦　様

（提出者）住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

（連絡先）所属・職名

氏　　　名

電話番号ＦＡＸ

Ｅ-mail

企画提案書

菊川市立総合病院　院内保育運営業務委託業者選定に係る提案書及び添付書類を提出します。

なお、記載内容は事実に相違ありません。

（提案様式第２号）

企画提案書等提出書類確認表

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地　　　　　 |  |
| 商号又は名称　　　　　　 |  |
| 代表者職氏名　　　　　　 |  |
| 担当者所属・職氏名　　　 |  |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　 |
| 提出書類の種類 | 提出 | 形態 | 提出 | 確認欄 |
| 書類 | 部数 | 参加者 | 事務局 |
| 1 | 企画提案書の提出書（提案様式第１号） | 必須 | 正本 | 1 | 　 | 　 |
| 2 | 企画提案書等提出書類確認表（提案様式第２号） | 必須 | 正本 | 1 | 　 | 　 |
| 3 | 企画提案書表紙（提案様式第３号） | 必須 | 正本 | 1 | 　 | 　 |
| 副本 | ８ | 　 | 　 |
| 4 | 業務に係る提案書（業務提案書の内容①から⑳までを記載したもの） | 必須 | 正本 | 1 | 　 | 　 |
| 副本 | ８ | 　 | 　 |
| 業務提案書の内容 | ① | 法人等概要書（提案様式第４号）直近3年間の貸借対照表及び損益計算書を添付すること。ただし、添付は正本版1部のみでよい。 | 　 | 　 |
| ② | 受託実績一覧表（提案様式第５号）任意で選択した５つの実績について、契約書の写し、受託業務の概要が分かるもの（仕様書等）を添付すること。ただし、添付は正本版１部のみでよい。 | 　 | 　 |
| ③ | 保育理念、運営方針（提案様式第６号） | 　 | 　 |
| ④ | 受託する上での組織体制（提案様式第６号） |  |  |
| ⑤ | 責任者・担当者の役割と権限（提案様式第６号） | 　 | 　 |
| ⑥ | 病院職員との協議・連絡体制（提案様式第６号） |  |  |
| ⑦ | 緊急時（事故、災害発生時）の対応（提案様式第６号） |  |  |
| ⑧ | 受託後の業務量変化への対応（提案様式第６号） |  |  |
| ⑨ | 個人情報保護への対応（提案様式第６号） |  |  |
| ⑩ | 保育の内容（提案様式第７号） |  |  |
| ⑪ | 健康、安全、衛生管理（提案様式第７号） |  |  |
| ⑫ | 保護者との連絡調整（提案様式第７号） |  |  |
| ⑬ | 虐待への対応（提案様式第７号） |  |  |
| ⑭ | 給食、副食（提案様式第７号） | 　 | 　 |
| ⑮ | 従事する職員（提案様式第７号） |  |  |
| ⑯ | 従事者の事前教育・研修スケジュール（提案様式第８号） | 　 | 　 |
| ⑰ | 従事者の受託後の定期的教育・研修（提案様式第８号） | 　 | 　 |
| ⑱ | 業務引き継ぎの際の対応（提案様式第８号） | 　 | 　 |
| ⑲ | その他の提案（アピールポイント）（提案様式第８号） | 　 | 　 |
| ⑳ | 見積書（提案様式第９号） | 　 | 　 |

※ 提出前には、確認表で必要書類が揃っているか、必ず確認してください。

※ 参加者の確認欄に必ずチェックしてください。

* 企画提案書類の先頭の提出書類にこの確認表を添付し、すべての書類を記載された番号順にファイルし、不足・不備等がないよう提出してください。なお、表紙及び背表紙に会社名を記載するとともに、書類ごとにインデックスを貼ってください。

（提案様式第３号）

菊川市立総合病院　院内保育運営業務委託

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

所在地

名　称

代表者

（提案様式第４号）

法人等概要書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 　 |
| 商号又は名称 | 　 |
| 　設立年月日　　　　　　　　 | 　 |
| 　 |
| 郵便番号 | 　 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 代表者職名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 代表者氏名 | 　 | ＦＡＸ番号 | 　 |
|  |
| 従業員数 | 　 |
| 事業所数 | 　 |
| 資本金 | 　 |
| 経営状況 | 年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
| 売上 |  |  |  |
| 経常損益 |  |  |  |
| 流動負債 |  |  |  |
| 流動資産 |  |  |  |
| 自己資本 |  |  |  |
| 事業内容 | 　 |
|
| その他特記事項 | 　 |
|
| 会社更生法・民事再生法の申立て | している　　・　　していない |
| ※直近３年間の損益計算書及び貸借対照表の写しを添付してください。 |
| 支店等（契約締結権を支店等に委任する場合のみ記入） |
| 郵便番号 | 　 | 　 |
| 支店等名称 | (会社名は不要) |
| 所在地 | 　 |
| 支店長等職名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 支店長等氏名 | 　 | ＦＡＸ番号 | 　 |
| 連絡先 |
| 所在地 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 所属部署名 | 　 | ＦＡＸ番号 | 　 |
| 担当者職氏名 | 　 | Ｅ‐mail | 　 |

|  |
| --- |
| （提案様式第5号）受託実績一覧表 |
| № | 所在地(市区町村) | 施設名（病院名） | 病床数 | 業務内容 | 受託期間 | 継続経過年数 |
| 例 | 菊川市 | 菊川市立総合病院 | 260 | 院内保育運営業務 | H30.4.1 | ～ | R3.3.31 | 3 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

（注意）

１申請時点において、県内で過去５年以内(平成28年度以降)に一般病床250床以上の国、独立行政法　　人国立病院機構、国立大学法人、都道府県若しくは市町村が設置する病院又は公的病院（医療法第31条に規定する厚生労働大臣が定めるものの開設する病院）の院内保育運営業務を受託し、かつ、令和３年３月末時点において３年以上継続して履行している実績をすべて記載すること。令和３年３月末時点においての継続期間が３年未満の実績については、記載する必要はない。

２継続経過年数は、令和３年３月末時点においての継続期間を記載すること。

３実績数が10以上ある場合には、行を追加して構わない。また複数ページに亘っても構わない。

４上記に記載した実績のうち、任意で選択した５つの実績について、契約書の写し、受託業務の概要が分かるもの（仕様書等）を添付すること。添付は正本版１部のみでよい。ただし、必要に応じて、他の実績についても、選定期間中等において提出を求めることがある。

（提案様式第６号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務への取り組み姿勢・業務運営体制 | ①保育理念、運営方針 |
|  |

（提案様式第６号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務への取り組み姿勢・業務運営体制 | ②受託する上での組織体制 |
|  |

（提案様式第６号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務への取り組み姿勢・業務運営体制 | ③責任者・担当者の役割と体制 |
|  |

（提案様式第６号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務への取り組み姿勢・業務運営体制 | ④病院職員との協議・連絡体制 |
|  |

（提案様式第６号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務への取り組み姿勢・業務運営体制 | ⑤緊急時（事故、災害発生時）の対応 |
|  |

（提案様式第６号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務への取り組み姿勢・業務運営体制 | ⑥受託後の業務量変化への対応 |
|  |

（提案様式第６号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務への取り組み姿勢・業務運営体制 | ⑦個人情報保護への対応 |
|  |

（提案様式第７号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業務実施体制 | ⑧保育の内容 |
|  |

（提案様式第７号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業務実施体制 | ⑨健康、安全、衛生管理 |
|  |

（提案様式第７号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業務実施体制 | ⑩保護者との連絡調整 |
|  |

（提案様式第７号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業務実施体制 | ⑪虐待への対応 |
|  |

（提案様式第７号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業務実施体制 | ⑫給食、副食 |
|  |

（提案様式第７号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業務実施体制 | ⑬従事する職員 |
|  |

（提案様式第８号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ３．業務の質を確保するための取り組み | ⑭従事者の事前教育・研修スケジュール |
|  |

（提案様式第８号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ３．業務の質を確保するための取り組み | ⑮従事者の受託後の定期的教育・研修 |
|  |

（提案様式第８号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ３．業務の質を確保するための取り組み | ⑯業務引き継ぎの際の対応 |
|  |

（提案様式第８号）

**業　務　提　案**

|  |  |
| --- | --- |
| ３．業務の質を確保するための取り組み | ⑰その他の提案（アピールポイント） |
|  |

（提案様式第９号‐１）

**委　託　料　見　積　提　案　書**

１　見積番号　　　菊病第　16号

２　業 務 名　　　菊川市立総合病院　院内保育運営業務委託

３　施行箇所　　　菊川市立総合病院

　上記の業務を、菊川市競争契約入札心得及び同業務仕様書を承諾の上、下記の金額で請け負いたいので申し込みます。

４　見積金額（令和４年４月１日～令和７年３月31日の総額）

（税抜き）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　見積金額※３年間総額 |   |  億 |  千 |  百 |  拾 |  万 |  千 |  百 |  拾 |  円 |

注）価格の先頭に「￥」マークを記載すること。

５　積算根拠

　※任意様式　ただし、仕様書「17　委託料の算出等」に基づき作成すること。

見積額の積算根拠

【基準及び想定】

●年齢別児童に対応する保育士人数（係数）は以下のとおりとする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児以上 |
| ３：１ | ４：１ | ５：１ | ６：１ | １０：１ |

●年齢児童数は以下のとおりとする。

（１）月曜日～金曜日（7：30～17：00）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 |
| ３名 | ４名 | ５名 | ３名 |

（２）月曜日～金曜日（17：00～20：00）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 |
| ３名 | ３名 | ４名 | ０名 |

（３）土曜日（7：30～20：00）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 |
| ２名 | ２名 | ２名 | ０名 |

【日額内訳】（単位：円・税抜）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 時間帯 | 時間数 | 保育従事者数 | 単価 | 日額 |
| 保育従事者 | 月曜日～金曜日 | 7：30～17：00 | 9.5 | 4名 | 　 | 　 |
| 17：00～20：00 | 3 | 3名 | 　 |
| 土曜日 | 7：30～17：00 | 9.5 | 2名 | 　 | 　 |
| 17：00～20：00 | 3 | 　 |
| 夜間 | 15：30～翌10：00 | 18.5 | 2名 | 　 | 　 |
| 調理従事者 | 9：00～17：00 | 8 | 1名 | 　 | 　 |

【年額内訳】(単位：円/年・税抜)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 保育従事者 | 調理従事者 |
| 　 | 月曜日～金曜日 | 土曜日 | 夜間 |
| 開室曜日 | １年間（244日） | １年間（24日） | １年間（48日） | １年間（244日） |
| 年間運営費 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 年管理費 | 　 |
| 開設準備金 | 　 |
| 年間委託費合計 | 　 |
| 3年間委託費合計 | 　 |