

新潟市母子生活支援施設
指定管理者 申請書類様式集

平成30年9月

新 潟 市

【様式】

- 様式 1 新潟市母子生活支援施設指定管理者指定申請書
- 様式 2 団体の概要
- 様式 3 宣誓書
- 様式 4 申請者の役員等の一覧表
- 様式 5-1 事業計画書
- 様式 5-2 事業計画書（施設運営の理念及び基本方針と具体的運営内容について）
- 様式 5-3 事業計画書（職員の配置及び勤務体制，職員の資質向上について）
- 様式 5-4 事業計画書（利用者の日常生活支援，自立促進，要望・苦情対応等について）
- 様式 5-5 事業計画書（危機管理，個人情報保護等について）
- 様式 5-6 事業計画書（施設の維持管理等について）
- 様式 5-7 事業計画書（概要版・公表できる内容で作成。議会資料としても使用）
- 様式 6 新潟市母子生活支援施設収支計画書
- 様式 7 質疑事項提出書
- 様式 8 指定管理者指定申請辞退届

(様式1)

新潟市母子生活支援施設指定管理者指定申請書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

(申請者) 所在地

団体名

代表者名

新潟市母子生活支援施設の指定管理者の指定を受けたいので、下記関係書類を添えて申請します。

記

1 公の施設の名称及び所在地

新潟市母子生活支援施設

「ふじみ苑」 新潟市 東 区

「さつき荘」 新潟市 江南区

2 提出書類

(様式2)

団体の概要

(平成30年 月 日現在)

ふりがな 団 体 名				
所 在 地	〒	電話番号		
ふりがな 代 表 者		F A X		
新潟市内の 主たる事務所名	(※団体名と同じ場合は記入不要です。)		電話番号	
新潟市内の主たる 事務所所在地	(※団体の所在地と同じ場合は記入不要です。) 〒		F A X	
設 立 年 月 日	年 月 日			
沿 革				
主な業務内容				
新潟市内での 児童福祉施設の 運 営 実 績				
役員・雇用人数	①役員 人 ②正職員 人 ③非常勤・臨時 ・パート職員 人			
財 政 状 況 (過去3年間に ついて記入して ください。)	年 度			
	総 収 入			
	総 支 出			
	当 期 損 益			
	累 積 損 益			
担 当 連 絡 先	ふりがな 氏 名		部署・職名	
	電 話 番 号		E - m a i l	

(様式3)

宣 誓 書

平成30年 月 日

(あて先) 新潟市長

(申請者) 所在地

団体名

代表者名

㊟

平成30年 月 日付で提出した新潟市母子生活支援施設の指定管理者の指定申請について、申請資格の欠格事項に該当しないことを宣誓します。

また、応募資格の確認のために、新潟市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

(様式5-1)

事業計画書

平成30年 月 日

(あて先) 新潟市長

(申請者) 所在地

団体名

代表者名

㊟

- 1 施設運営の理念及び基本方針と具体的運営内容について (様式5-2)
- 2 職員の配置及び勤務体制, 職員の資質向上について (様式5-3)
- 3 利用者の日常生活支援, 自立促進, 要望・苦情対応等について (様式5-4)
- 4 危機管理, 個人情報保護等について (様式5-5)
- 5 施設の維持管理等について (様式5-6)
- 6 事業計画書<概要版> (様式5-7)

団体名 _____

施設運営の理念及び基本方針と具体的運営内容について

1 新潟市母子生活支援施設の運営にあたる理念及び基本方針
2 新潟市母子生活支援施設の運営についての具体的内容

各項目について主張したい事項をこの様式1枚にまとめてください。
その他補足する事項があったら、補足説明資料（様式任意）を添付してください。

団体名 _____

職員の配置及び勤務体制，職員の資質向上について

1 職員配置の考え方と勤務体制，資格要件					
	職 種	常勤・非常勤の別	資 格	勤務年数	勤務時間 (1週あたり)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※適宜欄を増減してください。
※4週間の標準的な勤務表を添付してください。(既存の資料でも可)

2 職員の資質向上，育成についての考え方及び内容

各項目について主張したい事項をこの様式1枚にまとめてください。
その他補足する事項があったら，補足説明資料(様式任意)を添付してください。

団体名 _____

利用者の日常生活支援，自立促進，要望・苦情対応等について

1 利用者の日常生活支援についての考え方及び内容
2 利用者の自立促進についての考え方及び内容

団体名 _____

3 要望・苦情に対する対応及び方法

※各種業務マニュアル等があれば添付してください。
※過去3ヶ年の苦情受付状況がわかる資料（既存の資料で可）を添付してください。

各項目について主張したい事項をこの様式1枚にまとめてください。
その他補足する事項があったら、補足説明資料（様式任意）を添付してください。

団体名 _____

危機管理，個人情報保護等について

1 事故防止，防災に対する考え方と対処方法
2 事故，災害，緊急時の対応及び体制とセキュリティ対策
3 個人情報保護の方針及び方法

※マニュアル等があれば添付してください。

各項目について主張したい事項をこの様式 1 枚にまとめてください。
その他補足する事項があったら，補足説明資料（様式任意）を添付してください。

団体名 _____

施設の維持管理等について

1 施設管理に対する考え方及び内容
2 環境への配慮
3 経費の効果的な活用

各項目について主張したい事項をこの様式1枚にまとめてください。
その他補足する事項があったら、補足説明資料（様式任意）を添付してください。

(様式5-7)

団体名 _____

新潟市母子生活支援施設指定管理者事業計画書<概要版>

項 目	内 容
1 団 体 名	
2 団 体 の 概 要	所 在 地
	代 表 者
	職 員 数 名(年 月 日現在)
	設 立 年 月 日 年 月 日
	主 な 業 務 内 容
3 基 本 方 針	
4 運 営 組 織	
5 運 営 について の 提 案	
6 危 機 管 理	
7 施 設 維 持 管 理	
8 支 出 計 画	人件費 千円
	事務費 千円
	事業費 千円 計 千円

(様式6)

団体名 _____

新潟市母子生活支援施設収支計画書

収 入 (単位：円)

項 目	金 額	内 訳	
		(ふじみ苑) 上段：金額 下段：説明	(さつき荘) 上段：金額 下段：説明
新潟市からの委託料			
収 入 合 計			

支 出 (単位：円)

項 目	金 額	内 訳	
		(ふじみ苑) 上段：金額 下段：説明	(さつき荘) 上段：金額 下段：説明
人 件 費			
事 務 費			
事 業 費			
支 出 合 計			

※ 平成31年4月～平成32年3月までの1年間の収支計画を記入してください。

※ 積算内訳書などを施設ごとに添付してください

(様式7)

質 疑 事 項 提 出 書

(あて先) 新潟市長

(申請者) 所 在 地

団 体 名

代 表 者 名

新潟市母子生活支援施設の指定管理者の業務仕様書及び募集要項等について、下記のとおり質疑事項を提出します。

項 目	業務仕様書等のページ、項目を記入してください。		
内 容			
担当連絡先	ふ り が な 氏 名		
	電 話 番 号		F A X
	E - m a i l		

※質疑事項は、本様式1枚につき1問とします。

(様式8)

指定管理者指定申請辞退届

(あて先) 新潟市長

平成 年 月 日付けで新潟市母子生活支援施設指定管理者指定申請書を提出しましたが、次の理由により辞退します。

平成 年 月 日

(申請者) 所在地

団体名

代表者名

印

(理由)