

鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園
指定管理者募集要項

様式集

令和2年6月

鎌倉市 こどもみらい部 発達支援室

目次

項目	頁
○提出書類一覧表	1
○様式	3
指定管理者指定申請書 (様式1)	3
指定管理者指定申し込みにかかる誓約書 (様式2)	4
事業者概要 (様式3)	5
児童発達支援センター運営実績一覧表 (様式4)	6
事業計画書 (様式5)	7
収支見込書(5か年) (様式6)	13
収支内訳書(5か年) (様式7)	14
現地説明会参加申込書 (様式8)	15
質問書 (様式9)	16
辞退届 (様式10)	17
賦課徴収情報の調査承諾書 (様式11)	18

【提出書類一覧表】

No.	提出書類	様式	提出部数		確認欄	
			正本	副本	事業者	市
事業者関係書類						
1	指定管理者指定申請書	様式 1	1	12		
2	指定管理者指定申込に係る誓約書	様式 2	1	12		
3	規約、定款、寄付行為、法人等の財産目録、その他これらに準ずる書類	—	1	12		
4	法人等の役員名簿及び経歴の分かる書類	様式・枚数は任意	1	12		
5	登記事項証明書	提出日において発行の日から3か月以内のもの	1	12		
6	法務局が発行した代表者の印鑑証明書	提出日において発行の日から3か月以内のもの	1	12		
7	法人等の令和元年度の収支予算書・事業計画書	様式・枚数は任意	1	12		
8	直近の決算期3期分の収支決算書・事業報告書(経営実績が3か年に満たない法人等にあつては、管理に係る業務を安定して行う経営能力を明らかにする書類)	様式・枚数は任意	1	12		
9	法人等の最近3年間の納税証明書又は未納のないことの証明書	提出日において発行の日から3か月以内のもの	1	12		
10	法人案内、パンフレット等	—	1	12		
事業計画関係書類						
1	事業者概要	様式 3	1	12		
2	児童発達支援センター等運営実績一覧表	様式 4	1	12		
3	事業計画書	様式 5	1	12		

4	収支見込書（5か年）	様式6 (Excelワークシート)	1	12		
4-1	収支内訳書（5か年）	様式7 (Excelワークシート)	1	12		
その他						
1	現地説明会参加申込書	様式8	1	12		
2	質問書	様式9	1	12		
3	辞退届	様式10	1	12		
4	賦課徴収情報の調査承諾書	様式11	1	12		

第 1 号様式 (第 2 条)

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

令和 年 月 日	
(あて先) 鎌倉市長	
所在地	
申請団体 名 称	
代表者の氏名	
印	
電話番号 ()	
指定管理者の指定を受けたいので、次のとおり申請します。	
指 定 を 受 け よ う と す る 公 の 施 設 の 名 称	鎌倉市児童発達支援センター あおぞら園
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 指定管理者指定申込に係る誓約書 (様式 2) <input type="checkbox"/> 事業者概要 (様式 3) <input type="checkbox"/> 児童発達支援センター等運営実績一覧表 (様式 4) <input type="checkbox"/> 鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園に関する事業 計画書 (様式 5) <input type="checkbox"/> 5 か年の収支見込書 (様式 6 Excel ワークシート) <input type="checkbox"/> 5 か年の支出内訳書 (様式 7 Excel ワークシート) <input type="checkbox"/> *その他、法人等の概要を示す書類

*法人等の概要を示す書類

- 1 規約、定款、寄付行為、法人等の財産目録、その他これらに準ずる書類
- 2 法人等の役員名簿及び経歴の分かる書類
- 3 登記事項証明書
- 4 法務局が発行した代表者の印鑑証明書
- 5 法人等の令和元年度の収支予算書・事業計画書
- 6 直近の決算期 3 期分の収支決算書・事業報告書 (経営実績が 3 か年に満たない法人等にあっては、管理に係る業務を安定して行う経営能力を明らかにする書類)
- 7 法人等の最近 3 年間の納税証明書又は未納のないことの証明書
- 8 法人案内、パンフレット等

指定管理者指定申込に係る誓約書

令和 年 月 日

(あて先) 鎌倉市長

所在地 _____

社会福祉法人等 名称 _____

代表者氏名 _____ 印

あおぞら園の指定管理者の申込みに際し、下記を誓約するとともに市による市税等の納付状況の確認についても同意します。

なお、当該宣誓に違反があった場合には、申込者がそれまでに費やした費用を賠償することなく、市が申込を一方的に破棄する権利を有することに合意します。

1. 社会福祉法第 22 条に規定する社会福祉法人（以下、「法人等」という。）であって、その法人等またはその代表者が次の事項に該当しないこと。
 - (1) 法律行為を行う能力を有しないこと。
 - (2) 破産者で復権を得ない者
 - (3) 地方自治法（昭和 22 年法律第 67 号。以下「法」という。）第 92 条 2、第 142 条（同法第 166 条第 2 項の規定により準用する場合を含む。）又は第 180 条の 5 第 6 項の規定に抵触する者
 - (4) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 2 項（同法施行令第 167 条の 11 第 1 項の規定により準用する場合も含む。）により、市の執行機関における一般競争入札等の参加を制限されている者
 - (5) 国税及び地方税等を滞納していること
 - (6) 指定管理者の責めに帰すべき事由により 2 年以内に指定の取り消しを受けた者
 - (7) 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 号に掲げる暴力団若しくはその利益となる活動を行っている者であること又は、法人等の代表者、役員若しくは職員が暴力団等の構成員であること。
 - (8) 鎌倉市暴力団排除条例（平成 23 年条例第 11 号）第 2 条第 5 項に掲げる暴力団経営支配法人等であること。
 - (9) 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（必要な措置の実施について労働基準監督署に報告済みである場合を除く）
 - (10) 児童福祉法（昭和 22 年 12 月 12 日法律第 164 号）第 24 条の 16 及び第 24 条の 17 に定める「勧告、命令等」、「指定の取消し等」の規定に基づく行政上の措置を過去 3 年の間に受けたことがある者
2. 指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選定委員会の委員に接触しないこと。
3. 応募書類に虚偽の記載がないこと。

事業者概要

設立年月日				
沿革				
業務内容	<主な官公庁への登録業種及び登録年度を含めて記載してください。>			
主な実績				
行政処分歴 平成 27 年 4 月以降				
保険等の 加入状況	雇用保険への加入 : 有 ・ 無 健康保険及び厚生年金保険への加入 : 有 ・ 無 法定外労働災害補償制度への加入 : 有 ・ 無			
財政状況	直近 3 年間について記入してください。 (千円)			
		総収益	総費用	経常損益
	平成 28 年度			
	平成 29 年度			
	平成 30 年度			
		総資産	流動資産	負債の部
	平成 28 年度			
	平成 29 年度			
	平成 30 年度			
	担当者 連絡先	所属		電話
氏名			F A X	
E-mail				

児童発達支援センター等運営実績一覧表

(令和 年 月 日現在)

【平成 28 年 4 月 1 日以降の児童発達支援センター等の運営管理の実績（直営・指定管理・業務委託）】

1	施設名		事業の種類
	施設の住所・電話番号		
	形態（該当するものに○印）	年間運営経費又は請負金額	開設日又は契約期間
	直 営 ・ 指定管理 ・ 業務委託		
	運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）		
2	施設名		事業の種類
	施設の住所・電話番号		
	形態（該当するものに○印）	年間運営経費又は請負金額	開設日又は契約期間
	直 営 ・ 指定管理 ・ 業務委託		
	運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）		
3	施設名		事業の種類
	施設の住所・電話番号		
	形態（該当するものに○印）	年間運営経費又は請負金額	開設日又は契約期間
	直 営 ・ 指定管理 ・ 業務委託		
	運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）		
4	施設名		事業の種類
	施設の住所・電話番号		
	形態（該当するものに○印）	年間運営経費又は請負金額	開設日又は契約期間
	直 営 ・ 指定管理 ・ 業務委託		
	運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）		

※施設数が 5 件以上の場合、この様式を複写して使用してください。

鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園に関する事業計画書

1 基本姿勢

○障害児支援に対する基本的な考え方

○あおぞら園の運営における基本的な考え方

2 法人の状況

○財務状況

○収支計画

・収支の概要（様式6から転記してください。）、経費効率化の基本的な考え方、本部経費の算定根拠等

○指定管理料の積算

○監査の状況

○実施事業の運営実績

・様式4の記載を基本に回答してください。

3 法令順守・人権擁護

○利用の契約等に関する業務について

○人権擁護について

○苦情対応について

○個人情報の管理について

4 利用児の特性に応じた支援の実施

○利用児の障害特性や発達に応じた支援計画の策定

○支援計画作成に当たっての保護者との協働

○療育プログラムの考え方①

○療育プログラムの考え方②
○重症心身障害児への支援
○医療的ケアの実施
○専門職における支援
○独自事業の実施
○利用児童に合わせた食事の提供

5 保育所等訪問支援

○事業の目的と実施

○環境調整と障害特性のアセスメント

○訪問先との協働について

6 障害児相談支援

○計画作成とモニタリング

○ライフステージに沿った支援の実施

○家族への情報提供

7 事業実施の人員体制

○人員の配置

○支援目的に応じた専門職員の配置
○人材育成の取り組みとその考え方

8 移行に向けた引継ぎについて

○引継ぎ体制
○引継ぎにおける考え方

9 評価

○自己評価及び第三者評価の実施

10 地域・関係機関との連携

○地域との連携

○ボランティアの受け入れ

○関係機関との連携

11 安全管理・衛生管理

○安全管理に関するマニュアルの作成

○衛生管理に関するマニュアルの作成

※必要に応じて、枠を増減して記入してください。

収支見込書（5か年）

事業		項目	令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	
収入	児童発達支援	障害児通所給付費						
		利用者負担金収入						
		計						
	保育所等訪問支援	障害児通所給付費						
		利用者負担金収入						
		計						
	障害児相談支援	障害児支援利用援助費						
		継続障害児支援利用援助費						
		計						
	収入計①							
	支出	児童発達支援	人件費支出					
			事務費支出					
事業費支出								
その他支出								
計								
保育所等訪問支援		人件費支出						
		事務費支出						
		事業費支出						
		その他支出						
		計						
障害児相談支援		人件費支出						
		事務費支出						
	事業費支出							
	その他支出							
	計							
支出計②								

- * 上記表には、生産活動、指定管理料、自主事業に係る収支は記入しないで下さい。
- * 記入欄が不足する場合は、行を追加するか、別紙を添付して下さい。
- * 支出は、別紙「支出内訳書」に事業ごと（児童発達支援、保育所等訪問支援、障害児相談支援）に詳細を記入して下さい。

収支差額（①－②）					
提案指定管理料③（毎年度同額）					
「①－②＋③」の金額					

*様式6は、別紙（Excel ワークシート）を市ホームページからダウンロードすることができます。

支出内訳書（5か年）

事業名	
-----	--

(単位：円)

区分	令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	5年間合計	備考
人件費							
職員給与費							
職員賞与							
非常勤職員給与							
退職給付							
法定福利費							
その他 ()							
事務費							
福利厚生費							
旅費・交通費							
研修・研究費							
事務消耗品費							
器具什器(備品)費							
印刷製本費							
光熱水費							
修繕費							
通信運搬費							
会議費							
広報費							
業務委託費							
手数料							
損害保険料							
賃借料							
租税公課費							
渉外費							
諸会費							
雑費							
その他 ()							
事業費							
給食費							
保健衛生費							
療育材料費							
車両費							
医薬品費							
光熱水費							
消耗品費							
保険料							
雑費							
その他 ()							
その他							
支出合計							

*記入欄が不足する場合は、行を追加するか別紙を添付して下さい。

*様式7は、別紙(Excel)ワークシートを市ホームページからダウンロードすることができます。

鎌倉市 こどもみらい部 発達支援室 事務担当行

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

所在地

事業者名

ふりがな
担当者名

所属・職名

電話番号

FAX番号

E-mail

(メールアドレスは必ず記載してください)

指定管理者の現地説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

施設名	鎌倉市児童発達支援センター あおぞら園	
事業者名		
参加者 役職・氏名	役職	氏名

* この申込書は、E-mail 及び FAX にて提出してください。E-mail に添付して送付される際に、開封確認等で着信を確認してください。また、FAX の場合は、着信確認をしてください。

こどもみらい部発達支援室 事務担当 電話/FAX 0467-23-5130

* 当日は、募集要項、仕様書等の資料は配布しません。鎌倉市のホームページから資料を印刷の上、ご持参ください。

○開催日時：令和2年6月16日（火）午後3時から午後5時まで

○申込期間：令和2年6月9日（火）から6月12日（金）午後4時まで

質 問 書

令和 年 月 日

所 在 地

事 業 者 名

ふ り が な
担 当 者 名

所 属 ・ 職 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

(メールアドレスは必ず記載してください)

次の施設の指定管理者募集要項、仕様書等について、下記の質問を提出します。

(施 設 名 : 鎌倉市児童発達支援センター あおぞら園)

■ 質問内容

件名	
項目	【資料名】： 募集要項 ・ 仕様書 ・ その他 () 【ページ・項目】：
内容	

- * 質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。
- * この質問書は、E-mail 及び FAX にて提出してください。
- * E-mail に添付して送付される際に、開封確認等で着信を確認してください。

辞 退 届

令和 年 月 日

(申請先)

鎌倉市長

(申請者)

所在地

事業者名 印

代表者氏名 印

次の施設の指定管理者の申請を辞退します。

(施設名 : 鎌倉市児童発達支援センター あおぞら園)

担当者連絡先

ふりがな 氏名	
所属・職名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

(メールアドレスは必ず記載してください)

様式第 1 号（第 5 条関係）

賦課徴収情報の調査承諾書

平成 年 月 日	
(宛先) 鎌倉市長	
住所.....	
氏名..... ^④	
下記事務に必要な私の市税に関する賦課徴収情報の調査を承諾します。	
事 務 の 内 容	鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園における指定管理者の選定及び指定に関する事務