

(仮称) 昭島市児童発達支援センター  
整備運営事業者公募

応募書類・提案書作成要領

平成28年 8 月

昭 島 市

<全般>

**1 用紙、印刷方法**

- (1) 用紙サイズはA 4判とし、図面のみA 3判とします。
- (2) 片面印刷とします。

**2 ファイル、綴込み方法**

- (1) 応募書類、提案書類はそれぞれA 4判縦ファイルに綴じてください。
- (2) ファイルの表紙及び背表紙には、タイトル、法人名（正本のみ記載）等を記入してください。
  - 「(仮称) 昭島市児童発達支援センター整備運営事業者公募 応募書類 社会福祉法人〇〇〇〇」
  - 「(仮称) 昭島市児童発達支援センター整備運営事業者公募 提案書類 社会福祉法人〇〇〇〇」
- (3) 左綴じとします。
- (4) 提出書類の様式ごとにインデックスを付けてください。

**3 提出部数**

- (1) 正本1部  
正本に添付する書類は原本とします。
- (2) 副本10部
  - ア 副本に添付する書類は正本の写しとします。
  - イ 副本は応募事業者が特定できるような名称、ロゴマーク等は使用しないでください。決算書類、既に法人名、理事長名等が記入されている書類については、該当部分を黒く塗抹してください。
  - ウ 法人代表者印鑑証明書については10部の内、1部の添付とし法人名等を黒く塗抹する必要はありません。

**4 提案書類中の消費税率の扱い**

消費税及び地方消費税の税率は10%で計上してください。

<応募書類>

**1 応募書（別記様式第2号）**

担当者名は、事務的な連絡に対応できる方を複数名記入してください。

**2 応募書類一覧（別記様式第3号）**

添付の有無欄に○印を記入してください。

**3 法人の沿革（別記様式第4号）**

- (1) 記入例（7ページ）を参照して作成してください。
- (2) 法人が作成した様式の使用やパンフレット等の添付に代えても構いません。

#### 4 運営施設一覧（別記様式第5号）

- (1) 記入例（8ページ）を参照して作成してください。
- (2) 同内容の記載があれば、法人が作成した様式を使用しても構いません。

#### 5 法人定款の写し

最新の法人定款の写しを添付してください。

#### 6 法人登記事項証明書

- (1) 全部事項証明書（履歴事項全部証明書）の原本で、応募前3か月以内に取得したものを添付してください。
- (2) 副本に添付する証明書は正本に添付する法人登記事項証明書の写しとします。

#### 7 法人代表者印鑑証明書

- (1) 応募前3か月以内に取得したものを添付してください。
- (2) 副本のうち1部に添付する証明書は正本に添付する法人代表者印鑑証明書の写しとします。

#### 8 役員一覧表（別記様式第6号）

記入例（9ページ）を参照して作成してください。

#### 9 評議員一覧表（別記様式第7号）

記入例（10ページ）を参照して作成してください。

#### 10 法人の理念及び運営方針（別記様式第8号）

適宜、枠を広げて記入してください。ただし、A4判3枚以内とします。

#### 11 法人の就業規則及び給与規程

最新の法人の就業規則と給与規程を添付してください。

#### 12 預金残高証明書

- (1) 金融機関が発行する原本で、平成28年7月末日現在のものを添付してください。
- (2) 口座が複数存在するときは、すべての口座分を提出してください。
- (3) 副本に添付する証明書は正本に添付する預金残高証明書の写しとします。

#### 13 決算書（財産目録、貸借対照表、収支計算書等）

平成25年度から平成27年度までの3か年分を提出してください。

**14 直近の監督官庁の指導監査における指摘文書及び改善報告書一式**

現在運営している社会福祉法に規定する第1種または第2種社会福祉事業について、直近のものを提出してください。

**15 平成25年4月以降の事故発生報告書一式**

- (1) 現在運営している社会福祉法に規定する第1種または第2種社会福祉事業について、平成25年4月以降に区市町村へ提出した事故発生報告書を提出してください。
- (2) 利用者の個人情報に関する内容（氏名、住所、電話番号等）は、該当部分を黒く塗布してください。

**16 現在、社会福祉法人が運営している社会福祉法に規定する第1種若しくは第2種社会福祉事業又は障害児通所支援に関する資料**

該当施設のパンフレットでも構いません。

**17 誓約書**

応募書類1から17までの提出書類について、内容は法人の総意であり、虚偽又は不正の記載がないこと、募集資格を満たしていることを記載し、法人印を押印してください。書式は任意で構いません。

<提案書類>

**18 提案書類一覧（別記様式第9号）**

添付の有無欄に○印を記入してください。

**19 施設経営計画書（別記様式第10号）**

適宜、枠を広げて記入してください。ただし、A4判2枚以内とします。

**20 資金計画書（別記様式第11号）**

明細を記入してください。

**21 工事費概算見積書**

- (1) 宛名を応募事業者名にしてください。
- (2) 工事件名及び工事場所を記入してください
- (3) 次の区分を参照して、明細を記入してください。
  - ア 共通仮設費
  - イ 建築工事費

- ウ 電気設備工事
- エ 空調換気設備工事
- オ 給排水衛生設備工事
- カ 昇降機設備工事
- キ 外構工事
- ク その他工事
- ケ 諸経費
- コ 消費税及び地方消費税

**22 借入金償還計画書（別記様式第12号）**

適宜、行を追加して記入してください。

**23 事業収支シミュレーション（別記様式第13号）**

- (1) 児童発達支援センター、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、障害児相談支援それぞれ作成してください。
- (2) 6年目以降は別の用紙とし、30年目まで作成してください。
- (3) 施設整備費用は含めないでください。
- (4) 稼働率は実現可能な数値を見込んでください。
- (5) 総合支援給付費、事務費及び事業費については、それぞれ積算根拠がわかる書類（任意様式）を添付してください。

**24 職員体制・人件費の積算根拠（別記様式第14号）**

児童発達支援センター、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、障害児相談支援について、それぞれ作成してください。

**25 整備計画概要書（別記様式第15号）**

記入例（11ページ）を参照して作成してください。

**26 施設整備方針（別記様式第16号）**

適宜、枠を広げて記入してください。ただしA4判2枚以内とします。

**27 事業スケジュール（別記様式第17号）**

記入例（12ページ）を参照して作成してください。

**28 設計図**

- (1) 建物配置図、平面図、立面図、及び外観パース図面を提出してください。
- (2) 図面の用紙サイズはA3判で、縮尺は1/200としてください。
- (3) 建物配置図は、敷地境界線、接道状況、駐車場等の建物以外の施設についても、

明記してください。

- (4) 平面図は、色分け等により児童発達支援センター部分と放課後等デイサービス部分と共有部分が確認できるよう表示してください。

**29 室別面積表（別記様式第18号）**

- (1) 階層別及び事業別に算出してください。  
(2) 室名は、適宜、追加して作成してください。  
(3) 面積は、芯々で算出してください。

**30 事業運営等に関する提案（別記様式第19号）**

適宜、枠を広げて記入してください。ただしA 4判 5枚以内とします

**31 誓約書**

提案書類18から31までの提出書類について、内容は法人の総意であり、虚偽又は不正の記載がないこと、応募資格を満たしていることを記載し、法人印を押印してください。書式は任意で構いません。

## 法人の沿革

法人名 社会福祉法人 ○○○○

## 法人の沿革

年 月	内 容
平成○年○月	社会福祉法人○○○○設立
平成○年○月	○○保育園 開設（認可保育園 定員○名）
平成○年○月	○○発達センター開設（児童発達支援事業所 定員○名）
平成○年○月	○○発達センターにて障害児相談支援事業開始
平成○年○月	子どもデイサービス○○開設（放課後等デイサービス 定員○名）

※法人の沿革については、法人が作成した様式の使用やパンフレット等の添付でも可とします。

運営施設一覧

法人名： \_\_\_\_\_

No.	施設名	所在地	事業種別	定員	主たる対象者	床面積	開設年月日
1	〇〇保育園	〇〇市	認可保育園	〇人	未就学児童	〇〇〇.〇〇㎡	平成〇年〇月〇日
2	〇〇発達センター	〇〇市	児童発達支援事業所	〇人	未就学児童	〇〇〇.〇〇㎡	平成〇年〇月〇日
3	〇〇発達センター	〇〇市	障害児相談支援事業	〇人		〇〇〇.〇〇㎡	平成〇年〇月〇日
4	子どもデイサービス 〇〇	〇〇市	放課後等デイサービス	〇人	就学児童	〇〇〇.〇〇㎡	平成〇年〇月〇日
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※上記項目の記載があれば、事業者が作成した様式の使用も可とします。

※記入欄が不足するときは、適宜、行を追加してください。

## 役員一覧表

法人名	社会福祉法人〇〇〇〇			
役職名	フリ 氏 名	現在の職業等	他法人の役員 兼務状況（法人名）	親族等特殊 関係の有無
理事長	〇〇 〇〇	医師	有(〇〇法人)・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	〇〇会会長	有( )・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	〇〇会会長	有( )・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	〇〇園長	有( )・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	〇〇施設長	有(〇〇法人)・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	〇〇施設長	有( )・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	〇〇町会長	有( )・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	民生・児童委員	有( )・無	有・無
理事	〇〇 〇〇	(株)〇〇取締役	有(株)〇〇)・無	有・無
監事	〇〇 〇〇	税理士	有( )・無	有・無
			有( )・無	有・無
			有( )・無	有・無

※当該法人の役員及び事業所を管理する者について記入してください。

評議員一覧表

法人名		社会福祉法人〇〇〇〇	
フリガナ 評議員氏名	現在の職業等	他法人の役員 兼務状況（法人名）	親族等特殊 関係の有無
〇〇 〇〇	理事長・医師	有(〇〇法人)・無	有・無
〇〇 〇〇	〇〇法人理事長	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	〇〇会会長	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	〇〇園長	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	〇〇施設長	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	〇〇施設長	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	〇〇施設長	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	元福祉行政経験者	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	利用者保護者	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	利用者保護者	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	地域代表者	有( )・無	有・無
〇〇 〇〇	民生・児童委員	有( )・無	有・無
		有( )・無	有・無
		有( )・無	有・無
		有( )・無	有・無

別記様式第15号

整備計画概要書

法人名：社会福祉法人〇〇〇〇

建物概要	構造	鉄筋コンクリート造			
	階数	地上2階建て	高さ	〇m	
	建築面積	〇㎡	延床面積	〇㎡	
	建ぺい率	〇%	容積率	〇%	
	工事期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月 (工期: 年 か月)			
	各階用途等	階別	床面積	階高	用途(事業)
		2階	〇㎡	〇m	児童発達支援(感覚統合室等) 放課後等デイサービス〇人
1階		〇㎡	〇m	児童発達支援〇人 相談支援 保育所等訪問支援	
階		㎡	m		
階		㎡	m		
合計		㎡	m		

事業概要	事業種別	定員	床面積	1人当たりの床面積 (床面積/定員)	備考
	児童発達支援	21人	〇㎡	〇㎡	
	放課後等 デイサービス	10人	〇㎡	〇㎡	

## 事業スケジュール

法人名： 社会福祉法人〇〇〇〇

年 月	内 容
平成〇年〇月	住民説明会
平成〇年〇月	東京都（国）障害者（児）施設整備費補助金事業計画書提出
平成〇年〇月	東京都（国）障害者（児）施設整備費補助国庫補助協議
平成〇年〇月	独立行政法人福祉医療機構借入申し込み
平成〇年〇月	東京都（国）障害者（児）施設整備費都補助内示
平成〇年〇月	建築確認申請
平成〇年〇月	建築工事入札
平成〇年〇月	建築工事契約
平成〇年〇月	建築工事住民説明会
平成〇年〇月	建築工事着工
平成〇年〇月	補助金交付申請
平成〇年〇月	職員採用・研修開始
平成〇年〇月	備品購入入札
平成〇年〇月	備品購入契約
平成〇年〇月	障害児通所支援事業者指定申請
平成〇年〇月	建設工事竣工
平成〇年〇月	利用者募集開始
平成〇年〇月	備品搬入
平成〇年〇月	開設

※設計、建築に係る諸手続、建設工事入札、建設工事施工、職員採用・研修、障害者総合支援法の事業所指定申請、備品購入・搬入、利用者募集等に関する日程を記入してください。