**横浜市中山みどり園指定管理者の応募関係書類（表紙）**

１　提出書類は、本表紙の□欄に確認した旨のレ印を記入してください。

２　ファイルやステープラー等で留めず、クリップ留めにした正本１部、副本３部及び応募団体が特定できないようにしたうえでファイルに綴じた６部を提出してください。

（各書類には、ページ数及びインデックスを付けてください。）

３　用紙サイズについて、原本で用紙サイズが決まっているもの以外は、A4サイズに統一し、文字は明瞭なものを提出してください。

４　事業計画書（様式２）においては、業務の工夫等について、具体的に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 確認欄 | 提出書類名 | ｲﾝﾃﾞｯｸｽ番号 |
| □ | ア　指定申請書（様式１） | ア |
| □ | イ　事業計画書（様式２） | イ |
| □ | ウ　指定管理料提案書及び収支予算書（様式３） | ウ |
| □ | エ　賃金水準スライドの対象となる人件費に関する提案書（様式 賃－１） | エ |
| □ | オ　知的障害者を対象とした生活介護事業等の運営実績（様式４） | オ |
| □ | カ　法人の概要（様式５） | カ |
| □ | キ　役員等氏名一覧表（様式６） | キ |
| □ | ク　欠格事項に該当しない宣誓書（様式７） | ク |
| □ | ケ　定款、規約その他これらに類する書類 | ケ |
| □ | コ　法人の登記事項証明書 | コ |
| □ | サ　指定申請書を提出する日の属する事業年度の収支予算書及び事業計画書並びに前事業年度の収支計算書及び事業報告書（様式自由）【※】 | サ |
| □ | シ　指定申請書を提出する日の属する事業年度の前事業年度まで、直近３か年度分の貸借対照表、財産目録、損益計算書等（任意団体においては、これらに類する書類）【※】 | シ |
| □ | ス　平成29年度及び平成30年度分の監査結果に関する書類 | ス |
| □ | セ　平成28年度から令和元年度までに受審した福祉サービス第三者評価の結果に関する書類（当該期間内に第三者評価を受審していない場合は不要） | セ |
| □ | ソ　税務署発行の納税証明書「その３の３」（法人税・消費税及び地方消費税について未納税額の無い証明書） | ソ |
| □ | タ　横浜市税の納付状況調査の同意書（様式８） | タ |
| □ | チ　（該当する場合には）法人税及び法人市民税の課税対象となる収益事業等を実施していないことの宣誓書（様式９） | チ |
| □ | ツ　労働保険（労災・雇用）の加入を確認できる書類：労働局、労働基準監督署又は労働保険事務組合発行の労働保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 | ツ |
| □ | テ　健康保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の健康保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 | テ |
| □ | ト　厚生年金保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の厚生年金保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 | ト |
| □ | ※　（ツ、テ及びトのいずれかの保険に加入する必要がない場合は）労働保険、健康保険及び厚生年金保険の加入の必要がないことについての申出書（様式10） | ツ～ト |
| □ | ナ　法人の現在の組織、人事体制を示す人事労務関係の書類（就業規則、給与規定等） | ナ |
| □ | ニ　法人の研修に関する実績・計画書（様式11） | ニ |
| □ | ヌ　設立趣旨、事業内容のパンフレットなど法人の概要がわかるもの | ヌ |
| 共同事業体を結成して応募する場合は、次の書類も提出 |
| □ | カ－(ｱ)　共同事業体の結成に関する申請書（様式５－２） | カ－(ｱ) |
| □ | カ－(ｲ)　共同事業体連絡先一覧（様式５－３） | カ－(ｲ) |

※提出日時点で前事業年度の決算が確定していない場合は、決算が確定している直近の事業年度及び直近の３か年度の書類をそれぞれ御提出ください。

第1号様式（第5条第1項）

指定申請書

年　　月　　日

（申請先）

　 横浜市長

所在地

申請者　法人名

代表者氏名

次の知的障害者生活介護型施設の指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

（施設名）横浜市中山みどり園

（注意）申請に際しては、次の書類を添付してください。

　　(1) 事業計画書

　　(2) 定款

　　(3) 法人の登記事項証明書

　　(4) 指定申請書を提出する日の属する事業年度の収支予算書及び事業計画書並びに

前事業年度の収支計算書及び事業報告書

　　(5) 当該知的障害者生活介護型施設の管理に関する業務の収支予算書

　　(6) その他市長が必要と認める書類

(A4)

様式２

法人名

|  |
| --- |
| 事業計画書 |
| ○施設運営について１　施設運営に関する基本的な考え方について記入してください。２　具体的な事業計画（対象とする障害像、支援プログラム、職員配置等）について記入してください。 |

法人名

|  |
| --- |
| ３　その他(1) 地域生活移行について、具体的な取組を記入してください。(2) 地域の関係機関（施設や学校等）との連携について、具体的な取組を記入してください。 |

法人名

|  |
| --- |
| (3) 現在、横浜市中山みどり園では、特に自閉症に対しての支援をニーズの一つとして捉えています。自閉症に対して特に必要な支援について、具体的な取組を記入してください。(4) 利用者及びその家族の高齢化に係る対応について、具体的な取組を記入してください。 |

法人名

|  |
| --- |
| (5) 地域の知的障害者への相談・支援について、具体的な取組を記入してください。(6) 施設において特筆すべき支援（工夫や留意点等含む）について記入してください。 |

※本様式（Ａ４判両面）２枚で作成してください。

（様式 賃－１）

賃金水準スライドの対象となる人件費に関する提案書（参考例）

法人名

１　基礎単価

|  |  |
| --- | --- |
|  | 基礎単価（円） |
| 正規雇用職員等（Ａ） |  |
| 臨時雇用職員等（ａ） |  |

※一人一年あたり

２　雇用形態別の配置予定人数

|  |  |
| --- | --- |
|  | 配置予定人数（人） |
|  | Ｘ年度 | Ｘ＋１年度 | Ｘ＋２年度 | Ｘ＋３年度 | Ｘ＋４年度 |
| 正規雇用職員等（Ｃ） |  |  |  |  |  |
| 臨時雇用職員等（ｃ） |  |  |  |  |  |

３　人員配置の理由

提案する職員の人員配置について、下の欄に理由をご記入ください。

|  |
| --- |
| （記入例）正規雇用職員についてＸ年度のみ配置人数が多いのは、区制100周年に合わせて通年で様々なイベントを行うために、人員を増やして対応しようと考えているためです。臨時雇用職員について前半の３年度に比べて残りの２年度の人数が少ないのは、職員のノウハウが蓄積されることにより業務が効率化され、配置人数もスリム化できると考えているためです。 |

様式４

法人名

|  |
| --- |
| 知的障害者を対象とした生活介護事業等の運営実績 |
| ○　法人が現在運営している知的障害者を対象とした生活介護事業、旧法知的障害者通所更生施設又は類似施設について記入してください（類似施設は知的障害者を対象とする施設に限ります）。１　運営実績について２　利用者の権利擁護の具体的な取組 |

法人名

|  |
| --- |
| ３　過去10年間に利用者の人権侵害に関わる事件があった場合は、事件の概要及びその対応、再発防止の取組等を記入してください。 |

※本様式（Ａ４判両面）１枚で作成してください。

（様式５－２）

共同事業体の結成に関する申請書

横浜市長

共同事業体の名称

共同事業体代表法人　所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　横浜市中山みどり園における指定管理者の公募に参加するため、公募要項に基づき、次のとおり共同事業体を結成したことを証するとともに、申請します。

共同事業体の結成に関する協定書

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 名称 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 構成法人（代表法人も構成法人として記載すること） | 所在地法人名 |  |
| 所在地法人名 |  |
| 所在地法人名 |  |
| 代表法人 | 所在地法人名 |  |

（裏面あり）

|  |  |
| --- | --- |
| 代表法人の権限 | １　指定管理者の指定申請及び協定の締結等に関し、横浜市との関係において共同事業体を代表する権限２　経費の請求及び受領に関する権限３　契約に関する権限 |
| 結成及び解散 | 当共同事業体は、令和　年　月　日に結成し、指定期間終了後３か月を経過する日以降に解散するものとします。ただし、指定管理者に指定されなかった場合には、ただちに解散します。 |
| 業務遂行及び債務の履行についての責任 | 各構成法人は指定管理者としての業務の遂行、及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。 |
| 権利義務の譲渡制限 | 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはしません。 |
| 協議事項 | この協定書に定めのない事項については、構成法人全体により協議することとします。 |

（備考）共同事業体の構成法人が３者を上回る場合は、この様式に準じた様式を作成してください。

令和　　年　　月　　日

代表法人　　所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

構成法人　　所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

構成法人　　所在地

　　　　　　法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（様式５－３）

共同事業体連絡先一覧

共同事業体名

〔代表構成法人　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属法人 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

〔構成法人　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属法人 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

〔構成法人　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属法人 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

（様式５）

法人の概要

（令和　　年　　月現在）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）法人名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 共同事業体として応募している場合には、その名称を記入してください。 |
| （ふりがな）名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒※法人の場合は登記簿上の本店所在地を、任意団体の場合は代表者の住所をご記入ください（市税納付状況調査（様式８同意書による）に使用します）。 |
| 設立年月日 | 　　　　年　　　　月 |
| 沿革 |  |
| 事業内容等 |  |
| 財政状況※直近３か年の事業年度分 | 年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
| 総収入 |  |  |  |
| 総支出 |  |  |  |
| 当期収支差額 |  |  |  |
| 次期繰越収支差額 |  |  |  |
| 連絡担当者 | (ふりがな)氏名 | （　　　　　　　　） |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 特記事項 |  |

（様式７）

欠格事項に該当しない宣誓書

令和　　年　　月　　日

　（申請先）

　　横浜市長

（申請者）

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　当法人は、横浜市中山みどり園の指定管理者への応募に際し、応募資格を満たすとともに次の欠格事項に該当しないことを宣誓します。

≪欠格事項≫

１　法人税、法人市民税、消費税、地方消費税等の租税を滞納していること

２　労働保険（雇用保険・労災保険）及び社会保険（健康保険・厚生年金保険）への加入への必要があるにも関わらず、その手続きを行っていないもの。

３　会社更生法・民事再生法による更生・再生手続中であること

４　指定管理者の責に帰すべき事由により、２年以内に指定の取消を受けたものであること

５　地方自治法施行令第167条の４の規定により、本市における入札参加を制限されていること

６　選定委員が、応募しようとする法人の経営または運営に直接関与していること

７　暴力団（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号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団経営支配法人等（横浜市暴力団排除条例（平成23年12月横浜市条例第51号）第２条第５号に規定する暴力団経営支配法人等をいう。）であること

８　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（仮に受けている場合には、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ないこと）

９　次のうち、当法人の応募形式に関する事項について、該当していること

(1)　単体として応募している場合

横浜市中山みどり園の運営に必要な、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業者としての資格を有していないこと

(2)　共同事業体として応募している場合

1. 横浜市中山みどり園の運営に必要な、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業者としての資格を、当該業務を担当する構成法人が有していないこと
2. 協定締結時までに、代表法人及び責任分担を明確に定めた組合契約を締結し、組合契約書の写しを提出することができないこと

（様式８）

横浜市税の納付状況調査の同意書

令和　　年　　月　　日

横浜市長

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＜横浜市税の手続きにおいて、通知等送付先の登録が

上記所在地と異なる場合は、下記も御記入ください＞

　通知等送付先

当法人は、横浜市が次の事項を行うことについて同意します。

１　指定管理者選定時及び指定期間中の毎年度、次の税目の納付状況の調査を行うこと

(1)　市民税・県民税（特別徴収分）

(2)　市民税・県民税（普通徴収分）

(3)　法人市民税

(4)　事業所税

(5)　固定資産税・都市計画税（土地・家屋）

(6)　固定資産税（償却資産）

(7)　軽自動車税

２　当法人が複数の施設の、指定管理者選定に応募している場合又は指定管理者となっている場合、１の調査結果を関係する施設所管課間で共有すること

【各種事項記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 法人格の有無 | （　有　・　無　） |

※差し支えなければ、次の事項についても御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人市民税賦課コード | 対象：横浜市内に本店又は営業所があり、課税されている方 |
|  | 申告区 | 横浜市内に事務所等を有する法人の方は法人市民税申告書を提出している区を御記入ください。横浜市（　　　　）区 |
| 管理番号 | 「法人市民税申告書」又は「領収証書」に記載されている管理番号を御記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

 |
| 事業所税賦課コード | 対象：横浜市内に本店又は営業所があり、課税されている方（資産割：市内の事業所床面積の合計が1,000m2以下であるときは課税されません。従業者割：市内の事業所等の従業者数が100人以下であるときは課税されません。）※県の事業税ではありません。 |
|  | 申告区 | 事業所税賦課コードをお持ちの方のみ申告区を御記入ください。横浜市（　　　　）区 |
| 整理番号 | ※「事業に係る事業所税申告書」又は「領収証書」に記載されている整理番号を御記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

 |

（様式９）

法人税及び法人市民税の課税対象となる収益事業等を実施していないことの宣誓書

令和　　年　　月　　日

横浜市長

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

当法人は、法人税法第４条第１項及び地方税法第296条第１項に規定する収益事業等を、直近５か年の事業年度において実施していないことを宣誓します。

（様式10）

労働保険、健康保険及び厚生年金保険の加入の必要がないことについての申出書

令和　　年　　月　　日

横浜市長

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

横浜市中山みどり園の指定管理者選定にあたり、次の事項のうち□欄にチェックしたものについて申し出いたします。

１　労働保険（労災保険・雇用保険）について、次の理由により加入の必要はありません。

□(1)　労災保険について

|  |
| --- |
| 理由： |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、令和○年○月○日、

（　確認先機関名を記載　例:○○労働基準監督署○○課　）に、（電話・訪問）により確認しました。

□(2)　雇用保険について

|  |
| --- |
| 理由： |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、令和○年○月○日、

（　確認先機関名を記載　例:○○公共職業安定所○○課　）に、（電話・訪問）により確認しました。

□２　健康保険について、次の理由により加入の必要はありません。

|  |
| --- |
| 理由： |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、令和○年○月○日、

（　確認先機関名を記載　例: ○○年金事務所○○課　）に、（電話・訪問）により確認しました。

□３　厚生年金保険について、次の理由により加入の必要はありません。

|  |
| --- |
| 理由： |

なお、上記の理由により加入の必要がないことについては、令和○年○月○日、

（　確認先機関名を記載　例: ○○年金事務所○○課　）に、（電話・訪問）により確認しました。

※必ず「理由」も記入してください。

今後、雇用保険等の加入義務が生じた場合には、直ちに加入手続きを行うとともに、横浜市に対して報告を行います。

【問合せ先】

○労災保険について

厚生労働省のホームページより、「都道府県労働局（労働基準監督署）所在地一覧」をご覧ください。

<http://www.mhlw.go.jp/kouseiroudoushou/shozaiannai/roudoukyoku/>

○雇用保険について

厚生労働省のホームページより、「都道府県労働局（公共職業安定所）所在地一覧」をご覧ください。

<http://www.mhlw.go.jp/kouseiroudoushou/shozaiannai/roudoukyoku/>

○健康保険及び厚生年金保険について

日本年金機構のホームページより、「全国の相談・窓口一覧」をご覧ください。

<http://www.nenkin.go.jp/section/soudan/index.html>

様式11

法人名

|  |
| --- |
| 法人の研修に関する実績・計画書 |
| １　令和元年度に法人が職員を対象として実施した研修について記入してください。（テーマ、対象者、実施時期、内容等）(1) 人権（障害者の権利擁護、倫理、セクシャルハラスメント等）に関する研修 (2) 専門性の向上のための研修　(3) 人材育成等その他の研修 |

　法人名

|  |
| --- |
| ２　研修計画及び職員育成の考え方について記入してください。 |

※本様式（Ａ４判両面）１枚で作成してください。