様式１

年　　月　　日

　（宛先）港区長

申請者　主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　印

指定管理者指定申請書

　港区立がん在宅緩和ケア支援センターの管理運営に関する業務を行いたいので、港区立がん在宅緩和ケア支援センター条例第１７条第１項の規定により申請します。

　添付書類

　　１　定款、寄附行為又はこれらに類するもの

　　２　法人の登記事項証明書（法人の場合に限ります。）

　　３　事業計画書

　　４　港区立がん在宅緩和ケア支援センター若しくはこれに類する施設の管理運営に関する実績又は緩和ケアに関する事業の実績を記載した書類（実績がある場合に限ります。）

　　５　貸借対照表及び損益計算書又はこれらに類するもの

　　６　団体の組織、沿革その他事業の概要を記載した書類

　　７　その他区長が必要と認める書類

様式２

令和　　年　　月　　日

（あて先）　港　区　長

団体名

代表者名　　　　　　　　　印

宣　誓　書

下記の事項について虚偽の申請でないことを約束します。

記

　　港区立がん在宅緩和ケア支援センター指定管理者公募要項の「Ⅲ　選定手続」の「１　公募の手続・手順」の項目中（１）の申請者の資格に該当します。

様式３

　令和　　年　　月　　日

法 人（団体）等 の 概　要

(　　年　　月　　日現在)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者 |  | | | | | | | 資本金等 | |  | | | | |
| 設立年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | | ＦＡＸ | |  | | | | |
| 事業経歴 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 業務内容 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 法人運営に関する基本的な考え方・理念 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 役員・評議員の構成（別紙添付可） |  | | | | | | | | | | | | | |
| ＩＳＯ等の取得状況 | 9000s（品質ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ）取得状況 | | | | | | 有・無 | |  | | 年 |  | 月 | 取得 |
| 14000s（環境ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ）取得状況 | | | | | | 有・無 | |  | | 年 |  | 月 | 取得 |
| プライバシーマーク取得状況 | | | | | | 有・無 | |  | | 年 |  | 月 | 取得 |
| 都道府県労働局長の次世代育成支援認定（マーク取得） | | | | | | 有・無 | |  | | 年 |  | 月 | 取得 |
| その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | 有・無 | |  | | 年 |  | 月 | 取得 |
| 職員数  （内訳） | 名  正規職員　　　　　　　　名  非常勤職員　　　　　　　名  臨時職員　　　　　　　　名  人材派遣　　　　　　　　名  その他　　　　　　　　　名 | | | | | | 高齢者雇用の状況 | | 65歳以上の職員数　　　　　 名  61歳から65歳の職員数　　　名 | | | | | |
| 障害者雇用率 | | 名雇用　　　％  項目に○  法定雇用率を達成　・　未達成  過去３年間に障害者雇用納付金を滞納したことが、  ある　・　ない　・　非該当 | | | | | |
| 公正採用選考人権啓発推進員 | | 設置している  　　年　　月　　日届出  設置していない | | | | | |
| １年間の育児休業取得者数 | 名  うち、正規職員　　　　　名  非常勤職員　　　　名 | | | | | |

※　事業経歴・業務内容・役員構成がわかるパンフレット等も添付してください

※　ＩＳＯ等取得している場合はそれを証する書類の写しを１部提出してください。

様式４

令和　　年　　月　　日

法人等の名称：

担 保 提 供 資 産 に つ い て

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　答　　欄 |
| １　貴法人の資産に、借入金(グループ法人・第三者を含む)の担保として提供している資産がありますか | は　い　・　いいえ |
| ※　「はい」の場合、提供資産、提供先、借入金の残高等を記入してください。 |
|  | ① |
|  |
| ② |
|  |
| ③ |
|  |
| ④ |
|  |
| ⑤ |
|  |

※　記入が足りない場合は、必要に応じて、追加印刷の上、提出してください。

様式５

令和　　年　　月　　日

法人等の名称：

債 務 の 保 証 に つ い て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　答　　欄 | |
| １　貴法人の借入金について、理事長、役員、グループ法人、第三者が債務保証をしていますか | は　い　　・　　いいえ | |
| 「はい」の場合、保証先・形態〈単純保証、連帯保証、根保証等の別〉、保証金額、保証人名を記入してください。 | |
|  | ①≪内容・形態≫ | |
|  | |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ②≪内容≫ | |
|  | |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ③≪内容≫ | |
|  | |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ２　貴法人以外の債務に対して保証していますか | は　い　・　いいえ | |
| ※「はい」の場合、保証先・保障形態〈単純保証、連帯保証、根保証等の別〉、保証金額、保証人名を記入してください。 | |
|  | ①≪保証先・形態≫ | |
|  | |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ②≪保証先≫ | |
|  | |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |

※記入欄が足りない場合は、必要に応じて、追加印刷の上、提出してください。

様式６

類似施設の管理運営及び事業実績について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |

【最近の施設管理及び事業実績】（実績等のない項目については、「なし」と記載して下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ≪施設名≫ | | |
| ≪施設の所在地≫ | | |
| ≪形態≫（該当するものに○）  直営　・　委託 | ≪年間経費又は請負金額≫ | ≪開設日又は契約期間≫ |
| ≪内容≫（施設概要、業務内容、委託内容の場合は契約件名等）  １　施設の概要  ２　業務内容  　①施設の管理運営業務で行っていること（直営・委託）  ②がん在宅緩和ケア事業で行っていること（直営・委託）  ③その他の関係業務等（直営・委託）  ３　その他、特記事項等があれば記載してください | | |

※実績が多数ある場合は、必要に応じて追加印刷の上、提出してください。

様式９

令和　　年　　月　　日

　（あて先）港区長

申請者　　主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者の氏名

計画書類等提出書

がん在宅緩和ケア支援センター指定管理者公募要項に基づき、下記のとおり計画書類を提出します。

記

１．添付書類

（１）法人等の団体に関する書類（様式１０-１～１０-３）

（２）管理運営計画に関する書類（様式１１*～*１７）

２．担当者連絡先

所　属

電　話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

様式１０-２

|  |
| --- |
| 各年度における受託経費の増減理由 |
| （単位：千円）   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 5年度 | 6年度 | 7年度 | 8年度 | 9年度 | 合計 | | 単年度必要額 |  |  |  |  |  |  | | 累計必要額 |  |  |  |  |  |  | |

* 記入欄は、必要に応じて行の追加等をするなどして、作成、提出願います。

様式１１

|  |
| --- |
| 管理運営計画に関する書類 |
| ③ 指定管理者としての抱負 |
| センターの設置目的を踏まえ、指定管理者としての貴団体の抱負を述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

|  |
| --- |
| 管理運営計画に関する書類 |
| ④職員の確保・育成に対する考え方  　苦情解決及びサービス評価の取組  顧客満足度（ＣＳ）への具体的な取組 |
| 上記について貴団体の考えを述べてください。 |

様式１２

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

|  |
| --- |
| 管理運営計画に関する書類  様式１３ |
| ⑤個人情報保護に関する考え方と具体的な取組  環境に配慮した施設運営の取組  地震・防災等、危機管理への取組及び日常の施設運営での安全対策に対する取組 |
| 上記について貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式１４

|  |
| --- |
| 管理運営計画に関する書類 |
| ⑥管理運営体制（職員体制・勤務体系の考え方） |
| 上記について貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

※別紙ローテーション表を添付してください。

様式１５

令和　　年　　月　　日

法人等の名称：

施 設 長 の 勤 務 し た 実 績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名・年　齢 | | | | | |  | | | |
| 職種・資格等 | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | 施設名 | 施設の種類 | 職　種  役職等 | 特記すべきこと |
| 1 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 2 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 3 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 4 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 5 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 6 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 7 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 8 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 9 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 10 |  | 年 |  | 月 | から |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月 | まで |
| 施設長としての抱負 | | | | | | | | | |

※記入欄が足りない場合は、必要に応じて行を追加してください。

様式１６

|  |
| --- |
| 管理運営計画に関する書類 |
| ⑨「再委託を予定している業務」について |
| 委託内容、委託を行う理由、委託予定金額、委託予定先及び選定理由を述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式１７

|  |
| --- |
| 管理運営計画に関する書類 |
| ⑩利用者の安全・安心の確保（セキュリティを含む。）への考え方と取組 |
| 上記について貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式１８

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪ア　がん患者及びその家族並びにそれらを支援する者の交流事業について |
| 当施設では、看護師や介護士を対象とした地域医療者セミナーや交流会を開催し、交流を深めています。また、がん患者及びその家族を対象とした「くつろぎカフェ」も開催しており、利用者間での交流を深めています。感染症拡大の影響で他施設との交流が難しい中、今後どのような事業を企画し取り組むのか、貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪イ　AYA世代（15歳～30歳）及び働き盛り世代（35歳～64歳）に対応するがん予防及びがんに対する普及啓発事業の取組について |
| 当施設では、これまで普及啓発事業の取組として一般区民向けの当事者意識の喚起を目的とした「緩和ケア区民講演会」の開催や、緩和ケアに関する製品等の展示を行っています。その他にも近隣小学校との連携事業を含む地域活動支援を行っています。今後、さらなる事業の発展としてAYA世代、働き盛り世代それぞれに対応した事業の提案について、貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式１９

様式２０

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪ウ　がんの医療相談又はがん在宅緩和ケアに係る相談体制について |
| 相談機能は当施設の主たる事業になります。開設当初から看護師等の専門職員を配置し区民の心情に配慮した体制を整えております。一方で、医療の高度化に伴い相談内容も多様化していますが、引き続き確実に対応していく必要があります。そのため、相談事業の強化に向けた体制と取組について、貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪エ　区のがん対策事業、在宅緩和ケア事業との連携強化及び医療機関との調整について |
| 当施設では、区のがん対策事業との連携として「がん対策みなと」を協働して開催しました。一方で、施設の専門性を活かした医療機関との調整や、在宅緩和ケアとの連携については十分に実施できていない状況です。今後、連携を実現するためにどのような事業を企画し取り組むのか貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式２１

様式２２

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪オ　がん教育事業についての考え方と今後の取組について |
| 当施設がこれまで行ってきたがん教育事業は、港区教育委員会と連携をし、白金小学校の授業の一環として校外授業を実施しました、その他には、施設見学会や、がんについての討論会など実施しました。一方で、他自治体と連携してがん教育事業を実施できていない部分や、感染症拡大の影響により事業自体が実施できない点が課題として挙げられます。課題に挙げられた2点を踏まえ、どのような事業を企画し取り組むのか貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式２３

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪カ　がん患者及びその家族を支援する者の人材育成について |
| 当施設では、人材育成に向けた取組として、地域医療、介護に携わる職種を対象にしたセミナーや講義を実施しております。がん患者やその家族の支援に当たっては、当事者の心情に配慮することができるピアサポーターの育成が重要ですが、対象者（がんサバイバー及びそのご遺族）が見つからず、実施に至っていません。今後、ピアサポーター育成のためにどのように取り組むか、貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式２４

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪キ　センターの認知度向上に向けた広報活動及び事業の提案について |
| 当施設はこれまで認知度向上のため、積極的にメディアの取材を受け、ケーブルテレビにて放  映されました。その他には、広報物の積極的な配布やポータルサイトにて当施設のイベント情  報を配信しました。今後、更なる認知度拡大のためにどのように企画し取り組むか、貴団体の  考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式２５

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑪ク　オンライン事業についての考え方と取組について |
| 新型コロナウィルス感染症の流行を契機にオンラインによる事業展開への対応が必要です。しかし、利用者には高齢者が多いことからオンラインによる事業実施は最小限に留まっており、感染防止対策を十分実施した上での集合型が主となっています。今後、新しい生活様式にも対応し、安全に安心して利用できるようなオンライン事業の取組について、貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式２６

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑫　提案事業の計画について |
| 様式１８から様式２５までの事業計画及び資金計画について、実現性と効果性を踏まえて貴団体の考えを述べてください |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。

様式２７

|  |
| --- |
| 効率的で質の高いサービスの提供 |
| ⑬　自主事業（希望がある場合）の事業計画及び資金計画について |
| 上記事業に関する考え方と具体的提案について貴団体の考えを述べてください。 |

※本様式は、「BIZ UD明朝 Medium」12ポイント、Ａ４判２枚以内としてください。