様式11

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

指定管理者計画書類等提出書

「港区立介護予防総合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

　　法人等団体に関する書類（様式12～13）

管理運営計画に関する書類（様式14-1～18）

提案事業に関する書類（様式19～26-2）

その他（様式27～29）

２．担当者連絡先

所　属

電　話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

【様式14-1】

|  |
| --- |
| **管理運営計画に関する書類**  **管理運営に関する基本的な考え方について** |
| １　港区の介護予防の中核施設としての施設運営方針についての考え方  ２　区立施設としての役割、区民サービス提供についての考え方 |

※　本様式は、改行等を行い２枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

様式14-2

令和　　年　　月　　日

法人等の名称：

**施 設 長 予 定 者 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14-3】

|  |
| --- |
| **管理運営計画に関する書類**  **環境に配慮した施設運営の取組** |
| １　環境への配慮に関する考え方  ２　指定管理業務の遂行にあたり、節電、節水、ごみ減量、温室効果ガス排出削減等のための具体的な取組 |

※　本様式は、改行等を行い２枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式15-1】

|  |
| --- |
| **管理運営計画に関する書類**  **業務に従事する職員について** |
| １　職員配置体制、勤務体系の考え方（資格別）（常勤・非常勤の数、勤務ローテーションの考え方等）  　※港区が定める「指定管理施設職員の雇用区分確認表」（様式15-2に基づき作成）  ※指定管理施設職員の職員配置表  ※職員ローテーション表（様式15-3に作成）  （雇用区分別　①月～金　②土　③日・祝日）  ２　職員の確保、育成（研修、接遇、キャリアアップ支援等）に対する考え方  ３　本部のバックアップ体制（組織図等）  ４　施設の事業運営に係る専門職の配置についての考え方  ５　関係機関への介護予防事業に係る業務支援を行う職員体制  ６　適切な労働環境の確保 |

※　本様式は、改行等を行い６枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式16】

|  |
| --- |
| **管理運営計画に関する書類**  **苦情解決及びサービス評価の取組** |
| １　苦情の発生防止及び再発防止のための取組と苦情解決への考え方  ２　施設利用者満足度を把握するための具体的な取組（方法・頻度、施設利用者懇談会の参加率を高めるための取組等）  ３　顧客満足度（CS）向上のための具体的な取組  ４　サービス評価の考え方と具体的な取組 |

※　本様式は、改行等を行い４枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

**再委託を予定している業務**

様式17

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 委託内容 | |
|  | |
| 委託を行う理由 | |
|  | |
| 委託予定金額 |  |
| 委託予定先の名称 |  |
| 委託予定先の所在地 |  |
| 委託予定先の選定理由 | |
|  | |
| ２ | 委託内容 | |
|  | |
| 委託を行う理由 | |
|  | |
| 委託予定金額 |  |
| 委託予定先の名称 |  |
| 委託予定先の所在地 |  |
| 委託予定先の選定理由 | |
|  | |
| ３ | 委託内容 | |
|  | |
| 委託を行う理由 | |
|  | |
| 委託予定金額 |  |
| 委託予定先の名称 |  |
| 委託予定先の所在地 |  |
| 委託予定先の選定理由 | |
|  | |

【様式18】

|  |
| --- |
| **管理運営計画に関する書類**  **施設利用者の安全・安心の確保について** |
| １　日常における高齢者への安全確保及び事故対応等への具体的な取組  ２　夜間、休日等の緊急対応や、地震・防災等危機管理への具体的な取組  ３　平時及び緊急時の関係団体との連携や情報共有等への考え方と緊急事態発生時に備えた体制等の具体的な取組  ４　個人情報保護・情報安全対策に対する考え方と具体的な取組 |

※　本様式は、改行等を行い４枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式19】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **介護予防に係る事業の調査、開発及び実施に関することについて** |
| １　各施設で実施している介護予防事業の調査及びその評価・分析とその内容を区民にわかりやすく周知する方法についての考え方  介護予防総合センターでは、区民の実態やニーズ、介護予防事業効果等を把握するための調査及びその評価・分析を行います。介護予防の推進につながる調査・分析等及びその周知とはどのような内容であるべきと考えますか。具体的な提案を含め記載してください。  ２　事業開発についての考え方  介護予防総合センターでは、その専門性を活かし、新たな事業の開発にも積極的に取り組みます。事業を開発する際の考慮すべき事項を明確にした上で、開発内容の具体的な提案を含め記載してください。  ３　事業実施についての考え方  　介護予防総合センターは、イベント、職員研修などの事業を積極的に開催するための諸室が備わっており、その稼働率を高い水準に保つ必要があります。業務基準書などで提示する事業や提案事業など、それぞれの部屋ごとの事業内容及び対象者や曜日、時間帯など、効果的と考える設定について理由等も含め具体的に記載してください。  ４　介護予防事業実施についての考え方  介護予防総合センターでは、質の高い介護予防事業の実施等により、高齢者の生活機能の維持・向上を目指します。介護予防事業を実施する際の考慮すべき事項を明確にした上で、どのように事業を実施すればよいと考えますか。具体的な提案を含め記載してください。  ５　ＩＣＴを活用した事業実施について  区では、高齢者が自らの生活に合わせて介護予防・フレイル予防に取り組めるよう、ＩＣＴを活用した事業を推進しています。区の介護予防の中核施設として高齢者とＩＣＴの関わり方への考えと、いきいきプラザ等も含めて実施可能な事業を具体的に記載してください。  ６　保健事業と介護予防の一体的実施について  区は、健康寿命の延伸及び医療費の適正化を実現し、高齢者が生涯にわたり不自由なく日常生活を送れるように支援するため、保健事業と介護予防を一体的に実施しています。今後、保健事業との連携も含め取り組む事業について、具体的に記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い６枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式20】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **介護予防に係る区民への継続的な支援について** |
| １　専門職による個別の健康サポートについての提案  介護予防総合センターには、理学療法士などのリハビリテーション専門職を配置しています。高齢者の自立生活を支援する観点から、専門性を活かした具体的な取組について記載してください。  ２　60代の比較的若い世代や就労者も事業に参加できる具体的提案  介護予防を更に推進するためには、高齢者の中でも60代の比較的若い世代や日中働いている就労者にも介護予防を知り、理解してもらうことが重要と考えています。若年層への介護予防の効果的な周知方法や若年層向けた具体的な取組について記載してください。  ３　高齢者の健康を継続的に支援する具体的提案  高齢者の健康を継続的に支援するため、介護予防事業参加時における身体状況や生活機能など、一人ひとりの高齢者の情報を経年的に蓄積しています。それらを活用し、今後、高齢者へどのように継続的な健康支援を行うか、具体的な取組について記載してください。  ４　専門職による通いの場等地域の活動を継続的に支援する具体的提案  介護予防には、通いの場の取組が重要とされています。介護予防総合センターが、専門職を活用し、通いの場等地域の活動を継続して活動できるよう支援するための、具体的な取組について記載してください。  ５　高齢者が安心して事業に取り組むことができるための健康のサポートについての提案  区の高齢者人口は今後も増加し続ける見込みです。それに伴い、持病や既往歴があり健康に不安を抱える高齢者の増加も予測されます。そのような人が安心して介護予防総合センターで事業に参加できるようにするための、具体的な取組について記載してください。  ６　町会・自治会等地域の団体との連携及び支援の具体的提案  地域の資源を介護予防に活かすため、町会・自治会等の地域の核となる団体とどのように連携や支援を行うか、具体的な取組について記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い６枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式21】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **介護予防に係る団体及び関係機関との連携、交流その他必要な支援について** |
| １　いきいきプラザ等及び個別支援の拠点である高齢者相談センターとの連携についての考え方と具体的提案  ２　複合施設内の他施設との、複合施設としてのメリットを生かした連携についての考え方と具体的提案  ３　健康増進のための事業を実施する健康増進センター（ヘルシーナ）やみなと保健所との連携についての考え方と具体的提案  ４　地域包括ケアシステムを推進するため、医療機関等の関係機関や、関係団体同士が連携できるネットワーク構築についての考え方と具体的提案 |

※　本様式は、改行等を行い４枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式22】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **介護予防に係る人材の育成及び支援に関することについて** |
| １　介護予防リーダー等の養成及び育成・支援並びに交流・連携に関する具体的提  　案  介護予防総合センターは、介護予防リーダー・サポーター等の介護予防に関するボランティアを養成、育成・支援する役割を担っています。主体的に介護予防に取り組んでもらうはずの介護予防リーダーについて、自主的な活動に至らない、連絡会等に決まった人しか来ないなど、活動に結び付かないケースも多くみられることが課題となっています。この課題を解決するための方策として、ボランティアが地域で主体的に活動するために、交流や連携を通じた活躍の場の創出についても含め、具体的にどのような養成方法及び育成・支援並びに、交流・連携方法について具体的に記載してください。  ２　介護予防に資する自主的な活動団体（自主活動グループ等）への具体的な支援の提案  現在、区内では介護予防リーダーが中心となって35グループが介護予防に資する自主的な活動を行っています。しかし、団体メンバーの高齢化や既存グループへ新しい人が来ない事などが課題となっています。この課題を解決するための方策として、介護予防に資する自主的な活動団体への支援方法について具体的に記載してください。  ３　関係機関の人材育成等支援に関する具体的提案  関係機関の人材育成等支援について、介護予防総合センターが業務基準書に基づき実施する様々な介護予防に係る専門研修の他、関係機関にとって有効と思われる事業等の提案について具体的に記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い３枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式23】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **介護予防に係る情報の収集及び提供に関することについて** |
| １　有益な情報を収集するための具体的方法  ２　介護予防の効果的な周知・啓発や情報提供の方法  ３　介護予防フェスティバルの具体的な提案  介護予防フェスティバルは年1回介護予防に係るボランティアの方が実行委員会形式で行うイベントです。介護予防を区民に広く周知するために事務局としてどのような提案・支援が可能か、企画や事業内容、多くの区民の参加促進のための方法等を具体的に記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い３枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式24】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **介護予防の課題に対する具体的な提案について** |
| １　男性の事業参加促進に関する具体的提案  介護予防事業における男性の参加率は、全体で２割程度と低い状況です。男性の事業参加促進についてどのように取り組むか、具体的に記載してください。  ２　高齢者の社会参加促進、社会的役割の創出に関する具体的提案  高齢者が自ら、豊富な知識や経験、高い意欲と能力を活かし、多様な世代とも交流しながら、地域を活性化する「担い手」として元気に活躍していくことが期待されています。個別のライフスタイルや地域特性に応じた社会参加や社会貢献などの活動を通じ、高齢者が生きがいや社会的役割を持ち、いきいきと自立して生活することができる地域社会実現のため、どのように取り組むか、具体的に記載してください。  ３　要介護・要支援認定率の上昇を抑制する具体的提案  区の65歳以上の高齢者に対する介護保険の認定率は、令和２年度の20.5％から令和４年度の21.0％と、年々上昇しています。新規認定率の上昇を抑制するために、どのように取り組むか具体的に記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い３枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式25-1】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **提案事業について** |
| 施設の設置目的に沿った、介護予防に係る事業を総合的に推進するための新たな事業を提案してください。  様式25-2「提案事業資金・収支計画書（事業計画）」に、本提案事業に係る経費を記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い４枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式26-1】

|  |
| --- |
| **提案事業に関する書類**  **自主事業について** |
| 自主事業を実施したいという希望がありましたら、ご提案ください。自主事業計画書は、本施設の設置目的に合致し、かつ、指定管理業務の実施を妨げない範囲で提案してください。事業別に支出予定額を記載してください。また、費用徴収を実施する場合は、徴収単価を記載してください。  様式26-2「提案事業資金・収支計画書（事業計画）」に、本提案事業に係る経費を記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い１枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式27】

|  |
| --- |
| **その他**  **応募動機及び指定管理者としての抱負** |
|  |

※　本様式は、改行等を行い１枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式28】

|  |
| --- |
| **その他**  **区内中小企業の活用、シルバー人材センター活用等の高齢者の雇用促進に向けた取組** |
|  |

※　本様式は、改行等を行い１枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。

【様式29】

|  |
| --- |
| **その他**  **今後の障害者法定雇用率の達成見込みと障害者の雇用促進に向けた取組** |
| 本施設における障害者の雇用や障害者就労施設等の雇用促進に向けた取組、次期指定期間における団体の障害者法定雇用率の達成見込みと達成に向けた取組（共同事業体の場合は各団体の法定雇用率の達成見込みと雇用促進の取組、法定雇用率の非該当の団体の場合は当該団体の障害者の雇用状況及び雇用促進の取組）を記載してください。 |

※　本様式は、改行等を行い１枚以内で記入してください。別添資料は不可とします。

※　文字のフォントは、「BIZ UD明朝　Medium 1２ポイント」で入力してください。