

(様式1)

令和 年 月 日

港区長様

申請者 主たる事務所の所在地  
(代表)法人名  
代表者氏名

実印

代理人 住 所  
氏 名  
電 話

印

## 応 募 申 込 書

港区が実施する下記の事業に係る事業者公募に応募します。

### 記

- 1 事業名称 (仮称) 障害者グループホーム高輪運営事業候補者公募
- 2 履行場所 東京都港区高輪一丁目 112 番 10 (地番)

(様式 1-2)

## 連絡先

(ふりがな)		
法人名		
連絡先	(ふりがな)	
	担当者	
	住所	
	電話	
	FAX	
	Eメール	

※ 担当者名は、事務的な連絡に対応できる方を記入してください。

(様式2)

令和 年 月 日

港区長様

## 委任状

代理人住所

氏名

代理人 使用印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

### 記

次の公募における応募申込み及び提案に関する一切の件。

公募名 (仮称) 障害者グループホーム高輪運営事業候補者公募

物件所在地 東京都港区高輪一丁目112番10(地番)

委任者 主たる事務所の所在地

(代表) 法人名

(代表者名)

(電話番号)      -      -

実印

- (注) 1. 委任者の印鑑は、印鑑証明書の印を押印してください。  
2. 代理人が使用する印を右上の欄内に押印してください。

(様式3)

令和 年 月 日

港区長 殿

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

実印

## 宣 誓 書

港区が実施する「(仮称) 障害者グループホーム高輪運営事業候補者公募」への応募申込みに当たり、下記の事項について虚偽の申請でないことを確約いたします。

### 記

- 1 公募要項記載の応募資格を有していること。
- 2 本公募において港区が求める地域貢献の趣旨を尊重し、継続して協力すること。
- 3 本公募に関連して港区と締結する基本協定及び定期建物賃貸借契約を遵守することができること。

(様式4)

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)			
I S O等の取得状況	9000s(品質マネジメント)取得状況	有・無	年 月 取得
	14000s(環境マネジメント)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)	正規職員 名 (平均勤続年数 年)	障害者雇用率 名雇用 % (雇用すべき人数 名) (法定雇用率を達成・未達成) ※雇入れ計画を提出(済・未提出・非該当) ※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)項目に○	
	非常勤職員 名		
	臨時職員 名		
	人材派遣 名		
	その他 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。

※ I S O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 5)

令和 年 月 日

(仮称) 障害者グループホーム高輪運営事業候補者公募

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。

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	<p style="text-align: center;">は い ・ いいえ</p> <p>※「はい」の場合、借入金内容、保証金額、保証人名を記入してください。</p>
	<p>①&lt;&lt;内容&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">&lt;&lt;保証金額&gt;&gt;                      &lt;&lt;保証人名&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">円</p> <hr/> <p>②&lt;&lt;内容&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">&lt;&lt;保証金額&gt;&gt;                      &lt;&lt;保証人名&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">円</p> <hr/> <p>③&lt;&lt;内容&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">&lt;&lt;保証金額&gt;&gt;                      &lt;&lt;保証人名&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">円</p>
2 貴法人以外の債務に対して保証していますか	<p style="text-align: center;">は い ・ いいえ</p> <p>※「はい」の場合、保証先、保証金額、保証人名を記入してください。</p>
	<p>①&lt;&lt;保証先&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">&lt;&lt;保証金額&gt;&gt;                      &lt;&lt;保証人名&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">円</p> <hr/> <p>②&lt;&lt;保証先&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">&lt;&lt;保証金額&gt;&gt;                      &lt;&lt;保証人名&gt;&gt;</p> <p style="text-align: center;">円</p>

※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7)

令和 年 月 日

(仮称) 障害者グループホーム高輪運営事業候補者公募

法人等の名称： \_\_\_\_\_

### 類似施設管理実績一覧

施設名			
所在地			
《形態》 (該当するものに○印) 直営・委託・指定管理	《年間経費・請負金額》  円	《開設年月日・契約期間・指定期間》	
《運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託内容の場合は契約件名等）》			
《直営の場合の施設建設の状況》 施設の構造・規模、整備経費（内訳含む）、スケジュール等			
施設長の運営姿勢、組織 運営の方針			
地域社会への取組み			
特色あるサービス			
その他			

( / )

※施設の実績が複数ある場合は、必要に応じて追加印刷の上、提出してください。

※上記資料の他、類似施設一覧表（様式自由）を添付してください。現在運営している知的障害者グループホームはすべて列記してください。※パンフレットがあれば添付してください。





(様式9)

法人等の名称： \_\_\_\_\_

**【本事業に対する基本的な運営方針】**

BIZ UD 明朝 Midium・12ポイント・A4

応募の趣旨や事業実施に臨む姿勢など、本事業に対する基本的な考え方、法人としての特色ある事業運営、都心の港区で事業を行うことに当たっての方針等。

**【人員体制】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

ア・配置（管理者、サービス管理責任者、世話人、生活支援員、夜間支援員等）・募集等確保・研修等育成・職員の定着への取組み・責任者の経歴

イ 職員の資質の向上（人材育成のための具体的な取組み）

### 責任者の経歴

区 分					
氏 名					
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				
11	年 月 から				
	年 月 まで				

※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。

**【危機管理・安全対策】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

ア 危機管理の基本的な考え方、防犯・防災体制や災害時の対応について  
イ 利用者の安全確保や事故防止（想定している事故とその防止策）感染症に対する予防策（マニュアルを含む）に対する基本的な考え方。緊急の場合の連絡体制について

(様式 12)

法人等の名称： \_\_\_\_\_

**【個人情報の管理と開示】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

個人情報の管理について

---

(様式 13)

法人等の名称： \_\_\_\_\_

**【権利擁護等の取組み】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

入居者の尊厳を守る理念と権利擁護の取組み、虐待防止に対する方策について

---

**【利用者等からの苦情対応、施設運営への意見の反映】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

- ・入居者や家族、近隣住民からの苦情への対応
- ・寄せられる意見や、関係機関からの指導や助言等を事業運営にどのように反映させるか



(様式 15)

法人等の名称： \_\_\_\_\_

**【関係機関との連携、地域との交流について】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

関係機関との連携、施設内での他の事業所との連携、地域との交流について

---

**【バックアップ体制について】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

グループホームにおけるサービス提供体制の確保や夜間などにおける緊急時の対応等のため、バックアップ体制、地域の医療機関との連携

**【入居者について】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

- ・ 想定する入居者の支援区分、その他の状況（自閉症や身体障害との重複、てんかん等医療的な支援の有無）等
- ・ 入居者の選定方法等（区民を優先し、公平な選定基準）

(様式 18)

法人等の名称： \_\_\_\_\_

**【支援内容①】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

グループホーム内で提供する支援（健康管理、食事提供、家事支援、金銭管理、介護の提供、緊急時の対応等）

**【支援内容②】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

- ・社会参加や余暇活動等の支援
- ・男女別になるユニット間での交流や入居者同士の仲間作り等の支援

**【支援内容③】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

- ・入居者の家族等との関わり
- ・日中活動先との連携等

(様式 21)

法人等の名称： \_\_\_\_\_

**【短期入所】**

BIZ UD 明朝 Midium・12 ポイント・A 4

利用対象者、利用手続き、利用者家族への支援、費用（利用者負担）等

---

FAX番号：03-3578-2398

港区保健福祉支援部保健福祉課福祉施設整備担当 井川行

令和 年 月 日

法人等の名称：\_\_\_\_\_

## 質問書

1	質疑事項		
	公募要項 様式集	( ) へ-ジ 様式第 ( )	( ) 行目
内容			
2	質疑事項		
	公募要項 様式集	( ) へ-ジ 様式第 ( )	( ) 行目
内容			
3	質疑事項		
	公募要項 様式集	( ) へ-ジ 様式第 ( )	( ) 行目
内容			
4	質疑事項		
	公募要項 様式集	( ) へ-ジ 様式第 ( )	( ) 行目
内容			

所 属 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

※本質問書は、令和2年11月27日（金）午後4時まで（必着）にFAXにて送信してください。また、送信未達を防ぐため、電話にて連絡をお願いいたします。

連絡先 港区保健福祉支援部保健福祉課福祉施設整備担当 担当 井川

TEL03-3578-2514



(様式 23)

令和 年 月 日

港 区 長 様

申請者 主たる事務所の所在地  
(代表)法人名  
代表者氏名

実印

代理人 住 所  
氏 名  
電 話

印

## 応 募 辞 退 届

港区が実施する（仮称）障害者グループホーム高輪運営事業候補者公募に応募しましたが、下記の理由により応募を辞退いたしますのでこれを届け出ます。

記

<応募を辞退する理由>

以 上