（様式１）

年　　月　　日

　茨城県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　印

電話番号

茨城県総合福祉会館指定管理者指定申請書

　茨城県総合福祉会館の指定管理者の指定を受けたいので、茨城県総合福祉会館の設置及び管理に関する条例第１１条の規定により、必要書面を添付の上申請します。

　（様式２）

事　業　計　画　書

※計画書については、本要項「１　管理運営の基本方針」及び「３　指定管理者が行う業務」を十分に踏まえて作成してください。

※必要に応じて記載欄を調整してかまいません。また、参考資料があれば適宜添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 担当者 | 部署・職名 |  | TEL |  |
| 氏名 |  | FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |

１　管理運営の基本方針について記載してください。

|  |
| --- |
| （１）施設の設置目的、業務についての現状と課題  （２）（１）を踏まえたうえでの管理運営の考え方  （３）管理運営にあたっての目標 |

２　指定期間（令和８年４月１日～令和１３年３月３１日）全体の計画について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

３　管理運営の内容

（１）施設の維持管理（保守点検を含む。）の内容及び実施時期について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（２）施設の安全管理、衛生管理、防災対策、防犯対策、個人情報保護等について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（３）施設の利用承認等について記載してください。

|  |
| --- |
| ①利用承認に関する考え方  ②利用料金設定の考え方  ③利用の増加を図る具体的手法について |

（４）来館者の増加を図る具体的手法について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（５）入居者及び施設利用者の利便性向上を図る提案について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（６）利用者からの苦情に対する対応方法について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

４　職員の配置及び雇用

（１）職員の配置計画について記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 担当業務内容 | 能力・資格・  実務経験年数 | 雇用形態（常勤  ・嘱託・臨時） | 年齢 | 1週間の  勤務時間 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（２）職員の勤務ローテーション計画（早・遅番を含め１ヶ月以内で作成）について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（３）職員の確保対策（雇用済または新規雇用の目途）について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

５　業務の再委託（再委託を必要とする業務、委託先の選定方法、指導監督の方法等）について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

６　類似業務の実績について記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 所在地 | 設置者 | 業務内容 | 期間 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

７　指定管理業務における収入増のための取組について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

８　指定管理業務における経費削減のための取組について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

９　県民が福祉に関心を持ち、福祉活動への意欲の促進を図る方法について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

10　施設及び設備の故障時等の対応について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

11　その他、何か（アピール等）ありましたら記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（様式３）

収支計画書（令和８年度～令和１２年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | | R8 | R9 | R10 | R11 | R12 | 増減理由 |
| 収  入  項  目 | 指定管理料 | |  |  |  |  |  |  |
| 利用料金収入 | |  |  |  |  |  |  |
| その他収入 | |  |  |  |  |  |  |
| 収入合計（Ａ） | | |  |  |  |  |  |  |
| 支出項目 | 人件費 | |  |  |  |  |  |  |
|  | 給料 |  |  |  |  |  |  |
| 報酬 |  |  |  |  |  |  |
| 手当 |  |  |  |  |  |  |
| 福利厚生費 |  |  |  |  |  |  |
| 法定福利費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 管理運営費 | |  |  |  |  |  |  |
|  | 賃金 |  |  |  |  |  |  |
|  | 共済費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 報償費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 旅費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 消耗品費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 備品購入費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 印刷製本費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 光熱水費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 燃料費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 修繕費 |  |  |  |  |  |  |
| 食糧費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 通信運搬費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 会議費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 委託料 |  |  |  |  |  |  |
|  | 手数料 |  |  |  |  |  |  |
|  | 保険料 |  |  |  |  |  |  |
|  | 使用料及び賃借料 |  |  |  |  |  |  |
|  | 租税公課費 |  |  |  |  |  |  |
|  | 負担金 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 支出合計（B） | | |  |  |  |  |  |  |
| 収支差引（A）－（B） | | |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

※令和8年度～令和12年度における各年度の収支見込みを主な収入支出項目に区分して示してください。

※区分の内訳は例示です。適宜追加・変更してください。

※消費税及び地方消費税等を含んだ金額を記載してください。

（様式３の２）

収支計画書

令和　年度の収支計算書

【収入の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金　　額 | 積　算　内　訳 |
| 指定管理料 |  |  |
| 利用料金 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
| 収入合計 |  |  |

【支出の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | 金　　額 | 積　算　内　訳 |
| 人件費 | |  |  |
|  | 給料 |  |  |
| 報酬 |  |  |
| 手当 |  |  |
| 福利厚生費 |  |  |
| 法定福利費 |  |  |
|  |  |  |
| 管理運営費 | |  |  |
|  | 賃金 |  |  |
| 共済費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 印刷製品費 |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 燃料費 |  |  |
| 修繕費 |  |  |
| 食糧費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 手数料 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 租税公課費  ｋ |  |  |
| 負担金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 支出合計 | |  |  |

※指定期間の収支計画書を年度毎に作成してください。

※区分の内訳は例示です。適宜追加・変更してください。

※消費税及び地方消費税等を含んだ金額を記載してください。

（様式４）

団体の概要に関する書類

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  団体の名称 |  | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | |
| 団体の所在地 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ | |  | |
| 申請団体の名称  (ｸﾞﾙｰﾌﾟ応募の場合) |  | | | | | □代表団体　□構成団体  　(いずれかに○) | |
| 設立年月日 |  | | | | | | |
| 沿革 |  | | | | | | |
| 資本金又は基本財産 |  | | | | | | |
| 従業員数 |  | | | | | | |
| 類似施設（業務）の  運営実績 |  | | | | | | |
| 免許、登録 |  | | | | | | |
| 応募に関する  担当者等 | 役職・氏名 | |  | | 所　属 | |  |
| 電話番号 | |  | | ＦＡＸ | |  |
|

※会社概要等がある場合は、併せて当該会社概要等を添付してください。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。

（様式５）

指定管理者指定申請に係る質問書

茨　城　県

福祉部福祉政策課　地域福祉グループ宛

　住　所：〒３１０－８５５５　茨城県水戸市笠原町９７８番６

　ＦＡＸ：０２９－３０１－６２００

　Ｅメール：fukushi1@pref.ibaraki.lg.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | | |
| 質　問　者 | 役職・氏名 |  | 所　　属 |  |
| 連　絡　先 | ※電話、ＦＡＸ、Ｅメールアドレス等を記載 | | |
| 質問内容 |  | | | |
|

（様式６）

指定管理者現地説明会・見学会参加申込書

茨　城　県

福祉部福祉政策課　地域福祉グループ宛

　住　所：〒３１０－８５５５　茨城県水戸市笠原町９７８番６

　ＦＡＸ：０２９－３０１－６２００

　Ｅメール：fukushi1@pref.ibaraki.lg.jp

令和　　年　　月　　日

　次のとおり、令和○年○月○日開催の現地説明会・見学会への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | | | |
| 団体の所在地 |  | | | | |
| 参加者  （１団体２名以内） | 役職・氏名 |  | | 所　　属 |  |
|  | | 電話番号 |  |
| 役職・氏名 |  | | 所　　属 |  |
|  | | 電話番号 |  |
| ※グループ応募の場合 | いずれかに○　　□代表団体　　□構成団体 | | | | |
| 申請団体の名称 | |  | | |
|