

# 豊栄さわやか老人福祉センター・北区豊栄健康センター 各種様式集

令和 2 年 8 月

新潟市北区健康福祉課

## 【様式】

様式 1 - 1	豊栄さわやか老人福祉センター指定管理者指定申請書
様式 1 - 2	北区豊栄健康センター指定管理者指定申請書
様式 2 - 1	共同事業体協定書兼委任状
様式 2 - 2	共同事業体連絡先一覧
様式 3 - 1・2	団体の概要
様式 3 - 3	申請団体役員名簿
様式 4	暴力団等の排除に関する誓約書兼同意書
様式 5	宣誓書
様式 6 - 1・2	事業計画書（概要版）
様式 6 - 3	事業計画書（詳細）
様式 7 - 1	豊栄さわやか老人福祉センター収支計画書
様式 7 - 2	北区豊栄健康センター収支計画書
様式 8	説明会参加申込書
様式 9	質疑事項提出書
様式 10	応募申請辞退届

**豊栄さわやか老人福祉センター指定管理者指定申請書**

(宛先) 新潟市長

(申請者)

所在地

名称及び代表者名

㊟

担当者名

電話番号

豊栄さわやか老人福祉センターの指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

**北区豊栄健康センター指定管理者指定申請書**

(宛先) 新潟市長

(申請者)

所在地

名称及び代表者名

㊟

担当者名

電話番号

北区豊栄健康センターの指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

共同事業体協定書兼委任状

(宛先) 新潟市長

共同事業体名  
 代表者 所在地  
 商号等  
 職・氏名



件名	豊栄さわやか老人福祉センター・北区豊栄健康センター 指定管理者
----	---------------------------------

上記件名の公募に参加するため、募集要項に基づき、共同事業体を結成し、新潟市との間における下記事項に関する権限を代表に委任して申請します。

なお、当該件名の指定管理者に指定された場合は、各構成団体は新潟市の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。

共同事業体の名称	
共同事業体の代表団体 (受任者)	<代表団体> 所在地 商号等 (代表者) 職・氏名
共同事業体事務所所在地	
共同事業体の構成団体 (委任者)	<構成団体> 所在地 商号等 (代表者) 職・氏名
	<構成団体> 所在地 商号等 (代表者) 職・氏名
共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間	令和 年 月 日から当該指定管理者の指定終了後 3 か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記件名の指定管理者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に新潟市の承認がなければこれを行うことができないものとします。
委任事項	1 指定管理者の指定の申請に関する件 2 協定締結に関する件 3 経費の請求受領に関する件 4 契約に関する件
その他	1 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。 2 この協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。

(備考) 共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が 3 者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

## 共 同 事 業 体 連 絡 先 一 覧

令和 2 年    月    日

(共同事業体の名称)

〔代表団体 担当者連絡先〕

氏 名			
所属団体			
部署 職名			
電話番号		Fax	
E-mail			

〔構成団体 担当者連絡先〕

氏 名			
所属団体			
部署 職名			
電話番号		Fax	
E-mail			

〔構成団体 担当者連絡先〕

氏 名			
所属団体			
部署 職名			
電話番号		Fax	
E-mail			

(備考) 共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

団 体 の 概 要

(代表団体用)

(令和 2 年 月 日現在)

住 所 (団体の所在地)	( 〒    -    )			
主たる事務所の住所 (所在地)	( 〒    -    )			
ふりがな 団体名				
ふりがな 代表者				
設立年月日 (法人登記年月日)		年	月	日
	(	年	月	日)
団体の沿革				
主な事業内容				
市内の公共施設の 運営実績				
役員・雇用人数	人 (正職員                      人    臨時及びパート                      人)			
過去 3 年間の財政状況	年 度	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
	収 入			
	支 出			
	当期損益			
	累積損益			
担当連絡先	ふりがな 氏 名			
	電話番号		FAX	
	電子メール			

様式 3 - 2

団 体 の 概 要

(構成団体用) 構成団体が複数ある場合は、団体ごとに提出してください。

(令和 2 年 月 日現在)

住 所 (団体の所在地)	(〒    —    )			
主たる事務所 の住所 (所在地)	(〒    —    )			
ふりがな 団体名				
ふりがな 代表者				
設立年月日 (法人登記年月日)		年	月	日
	(	年	月	日)
団体の沿革				
主な事業内容				
市内の公共施設の 運営実績				
役員・雇用人数	人 (正職員                      人 臨時及びパート                      人)			
過去 3 年間の財政状況	年 度	平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度
	収 入			
	支 出			
	当期損益			
	累積損益			
担当連絡先	ふりがな 氏 名			
	電話番号		FAX	
	電子メール			





様式 4

暴力団等の排除に関する誓約書兼同意書

私（当法人）は、豊栄さわや老人福祉センター及び北区豊栄健康センターの指定管理者の指定申請を行うにあたり、下記の事項について誓約します。

記

- 1 私（当法人）は次のいずれにも該当しません。
  - (1) 暴力団（新潟市暴力団排除条例（平成 24 年新潟市条例第 61 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
  - (2) 暴力団員（新潟市暴力団排除条例第 2 条第 3 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
  - (3) 役員等（役員又は支店若しくは営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者をいう。）が暴力団員であるもの
  - (4) 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与しているもの
  - (5) 自己、その属する法人若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用しているもの
  - (6) 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与しているもの
  - (7) その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有するもの
- 2 新潟市暴力団排除条例の主旨に基づき名簿(役員等一覧表)【様式 3-3】を提出します。名簿に記載されたすべての者は、暴力団員等であるか否かの確認のため、新潟県警察本部に対してこの名簿の内容による照会が行われる場合があることに同意しております。なお、名簿記載内容は事実と相違ありません。

令和 2 年 月 日

新潟市長 様

〔法人の所在地〕

住 所

〔法人の名称及び代表者の氏名〕

(ふりがな)

氏 名

Ⓜ

生年月日（明治・大正・昭和・平成） 年 月 日

※ 市では、新潟市暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等ではない旨の誓約をお願いしています。

様式 5

## 宣 誓 書

令和 2 年 月 日

(あて先) 新潟市長

所在地

名称及び代表者の氏名

印

豊栄さわやか老人福祉センター及び北区豊栄健康センター指定管理者の募集に際し、募集要項「6 申請資格」の欠格事項に該当しないことを宣誓します。

なお、当該宣誓に違反があった場合には、一方的に選定手続きから除外されても異議はありません。

様式 6 - 1

豊栄さわやか老人福祉センター 事業計画書・収支予算書 概要版（議会説明用・公表情報）

令和 2 年 月 日

団体名	
経営理念・経営方針	
指定管理者申請の動機	
指定管理業務に係る事業計画 ・基本方針 ・利用者増への取組 ・入浴関係 ・事業の企画及び実施	
自主事業を実施する場合の事業計画	
要望・苦情への対応	
支出計画	人件費 管理費 事務費 事業費
経費節減のための工夫	
組織・人員体制・労働条件・ワークライフバランス推進の取り組み	
環境への配慮	
社会貢献活動の実績	
高齢者への配慮及びサービス内容の向上	
安全確保・緊急時の対応	
法令遵守・個人情報保護について	
健康センターの管理	
地域及び他機関との連携	

## 北区豊栄健康センター 事業計画書・収支予算書 概要版（議会説明用・公表情報）

令和 2 年 月 日

団体名		
経営理念・経営方針		
指定管理者申請の動機		
指定管理業務に係る事業計画 ・基本方針 ・利用者増への取組 ・事業の企画及び実施		
自主事業を実施する場合の事業計画		
要望・苦情への対応		
支出計画	人件費 管理費	事務費 事業費
経費節減のための工夫		
組織・人員体制・労働条件・ワークライフバランス推進の取り組み		
環境への配慮		
社会貢献活動の実績		
高齢者への配慮及びサービス内容の向上		
安全確保・緊急時の対応		
法令遵守・個人情報保護について		
健康センターの管理		
地域及び他機関との連携		

## 事業計画書(詳細)

① 経営理念・経営方針

--

② 指定管理者申請の動機

--

③ 施設の管理運営の基本方針

--

④ 稼働率アップのための提案

--

⑤ 入浴施設の衛生管理や入浴時間について

1 浴槽，浴室，脱衣場の衛生管理

2 施設の清掃

3 入浴時間

⑥ 施設の設置目的を達成するための事業の企画及び実施について

⑦ 自主事業を実施する場合の事業計画

--

⑧ 要望や苦情への対応について

--

⑨ 経費節減のための工夫

--

⑩ 組織・人員体制また職員の研修計画・ワークライフバランス等を推進する取り組みについて（適正な人員、雇用労働条件、男女が共に働きやすい職場環境づくり、女性の登用など）

--

⑪ ゴミ減量やエネルギー削減等の環境に対する配慮

--

⑫ 社会貢献活動の実績（障がい者雇用、地域活動への参加など）

--

⑬ 高齢者への配慮について

--



⑭ サービス内容向上に関する提案について

--

⑮ 安全確保・緊急時の対応について（マニュアル等があれば添付してください）

1 防犯の対応について

2 防火の対応について

3 その他緊急時の対応について

--

⑯ 法令遵守・個人情報保護への取り組み

--

⑰ 健康センターの管理と考え方について



⑱ 地域及び他の関係機関との連携と啓発について



様式 7-1

豊栄さわやか老人福祉センター収支計画書

収 入

(単位：円)

項 目	内 訳	金 額
新潟市からの指定管理料（委託料）		
自主事業収入		
収入合計		

支 出

(単位：円)

項 目	内 訳	金 額
人件費		
管理費		
事務費		
事業費		
支出合計		

※ 令和3年4月～令和4年3月までの一年間の収支を記入してください。

※ 積算内訳書などを添付して提出してください

北区豊栄健康センター収支計画書

収 入

(単位：円)

項 目	内 訳	金 額
新潟市からの指定管理料（委託料）		
収入合計		

支 出

(単位：円)

項 目	内 訳	金 額
人件費		
管理費		
事務費		
事業費		
支出合計		

※ 令和3年4月～令和4年3月までの一年間の収支を記入してください。

※ 積算内訳書などを添付して提出してください

様式 8

## 豊栄さわやか老人福祉センター・北区豊栄健康センター指定管理者

### 募集説明会参加申込書

令和2年 月 日

所在地

団体名

担当者氏名

所属・職名

電話番号

F A X

豊栄さわやか老人福祉センター・北区豊栄健康センター指定管理者募集説明会への参加を下記のとおり申し込みます。

<参加者>

所属・職名 及び フリガナ	1
参加者氏名	2

※参加人数は、2名以内でお願いいたします。

北区健康福祉課高齢介護係 担当あて< F A X : 0 2 5 - 3 8 7 - 1 0 2 0 >

## 質疑事項提出書

令和 2 年 月 日

所在地  
団体名  
担当者氏名  
所属・職名  
電話番号  
F A X

豊栄さわやか老人福祉センター・北区豊栄健康センター指定管理者募集要項等について、下記のとおり質問事項を提出します。

### 質問内容

質問施設	( 対象施設に○をご記入ください ) ・ 豊栄さわやか老人福祉センター・北区豊栄健康センター
項目	(募集要項等資料名・ページ・項目名)
内容	

<注> 質問は、本様式 1 枚につき 1 問とし、簡潔に記載してください。

様式 10

豊栄さわやか老人福祉センター・北区豊栄健康センター

応募申請辞退届

令和2年 月 日

(あて先) 新潟市長

所在地

名称及び代表者の氏名

印

豊栄さわやか老人福祉センター及び北区豊栄健康センター指定管理者の応募申請をしましたが、一身上の都合により辞退いたします。

なお、申請時提出した書類等の返還は求めません。

【担当者連絡先】

フリガナ			
氏名			
部署・職名			
電話番号		FAX	
電子メールアドレス			