

那覇市安謝福祉複合施設
(那覇市安謝児童館及び那覇市安謝老人憩の家)
指定管理者募集に関する様式集

令和8年7月

那覇市

こどもみらい部 こども教育保育課

福祉部 ちゃーがんじゅう課

様式第 1 号

参加表明書

令和 年 月 日

那覇市長 宛

応募者 所在地

団体名

代表者

印

連絡先 担当者

電 話

F A X

E-mail

下記の施設の指定管理について、指定管理予定候補者の選定に係る公募への参加を表明します。

記

指定を受けたい施設：那覇市安謝福祉複合施設
(那覇市安謝児童館及び那覇市安謝老人憩の家)

様式第 2 号

那覇市安謝福祉複合施設指定管理者事業計画書

提出日	令和 年 月 日
団体名称	
代表者名	
所在地	
従業員数	人

様式第 2 号の 1

1 指定管理者に応募した理由について
指定管理者に応募した理由について具体的に記入してください。

様式第 2 号の 2

2 組織体制、人員配置、職員育成等について
安謝児童館及び安謝老人憩の家の組織体制、人員配置予定人数、職員育成の計画を記入してください。(配置予定者が経験者や資格保有者である場合はその旨も記入してください。)

様式第 2 号の 3

3 苦情処理と業務改善について
苦情やトラブル等への対応と、それらを踏まえた業務改善につなげる仕組みや体制について具体的に記入してください。

様式第 2 号の 4

4 感染症や事故・災害時等の対応について

利用者が安全安心に利用できるための対策を具体的に記入してください。

様式第 2 号の 5

5 個人情報の取扱い及び研修について

個人情報の取扱いに関する考え方や体制及び職員研修について具体的に記入してください。

様式第 2 号の 6

6 市民の平等な利用を図るための考え方・方策について

事業を実施する際に、特定の市民、団体等を制限又は優遇しない対応や取組について具体的に記入してください。

様式第 2 号の 7

7 高齢者の教養の向上、健康の増進等に関する事業計画について

施設の設置目的を踏まえ、安謝老人憩の家としてどのような事業計画を立て、実施していこうと考えているか、記入してください。

様式第 2 号の 8

8 児童の健全育成に関する事業計画について
施設の設置目的を踏まえ、児童の年齢に合わせた取組や利用者の満足が得られ再度利用したくなるような様々な子育て支援の取組について具体的に記入してください。 子育て中の親が、「学び」や「交流」を通して、子育ての不安・精神的負担を軽減するための支援等について具体的に記入してください。

様式第 2 号の 9

9 安謝児童館及び安謝老人憩の家の利用者の交流について
児童館及び老人憩の家が併設されていることを踏まえ、両施設の連携や高齢者と児童の交流をどのように実施するか具体的に記入してください。

様式第 2 号の 10

10 施設利用促進策について
施設の利用促進策を具体的に記入してください。

様式第 2 号の 11

11 地域の現状について
児童及び高齢者に関する地域の現状や課題を具体的に記入してください。

様式第 2 号の 12

12 地域との一体的な事業展開について
児童や高齢者に関する地域の現状や課題を踏まえ、地域と協働して、どのように事業を展開していくか具体的に記入してください。

様式第 2 号の 13

13 障がい者、高齢者等の雇用拡大や協働によるまちづくりへの貢献について
障がい者団体やシルバー人材センターとの連携や活用、協働によるまちづくりへの協力実績や予定について、具体的に記入してください。

様式第 2 号の 14

14 施設の維持管理について
施設や設備・備品の点検保守、清掃、警備等について、具体的に記入してください。

様式第 3 号

様式第3－1号

団体名

那覇市安謝複合施設本業務に係る収支予算書【全体】

施設名：

(単位：千円)

科目		令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合計
収入	指定管理料						
	その他						
① 収入合計							
支出	人件費 A						
	職員給与						
	職員諸手当						
	法定福利費						
	職員旅費						
	事業費 B						
	事業等講師謝礼						
	消耗品費						
	印刷費						
	電話料金						
	手数料						
	賃借料						
	保険料						
	負担金						
	食糧費						
	施設管理費 C						
	電気料金						
	上下水道料金						
	ガス料金						
	警備委託料						
	消防用設備保守点検						
	水質検査料						
	塵芥回収収集委託料						
	冷房機保守点検						
	害虫駆除及び高所清掃等						
	複写機等リース料						
	一般管理費 D						
	②支出合計(A+B+C+D)						
収支差額(①－②)							

収支差が生じた場合の対応方針

- 1 会計年度(4月から翌年3月末まで)ごとの収入及び支出を記入してください。
- 2 本様式に限らず別紙による提出も可能です。その際は、科目等内訳について本様式を参照 してください。
- 3 費用積算にあたっては、事業計画書との整合性を図ってください。

那覇市安謝複合施設本業務に係る収支予算書【単年度分】

施設名:

(単位:千円)

科目		令和9年度	積算根拠
収入	指定管理料		
	その他		
① 収入合計		0	
支出	人件費 A	0	
	職員給与		
	職員諸手当		
	法定福利費		
	職員旅費		
	事業費 B	0	
	事業等講師謝礼		
	消耗品費		
	印刷費		
	電話料金		
	手数料		
	賃借料		
	保険料		
	負担金		
	食糧費		
	施設管理費 C	0	
	電気料金		
	上下水道料金		
	ガス料金		
	警備委託料		
	消防用設備保守点検		
	水質検査料		
	塵芥回収収集委託料		
	冷房機保守点検		
	害虫駆除及び高所清掃等		
	複写機等リース料		
	一般管理費 D		
② 支出合計 (A+B+C+D)		0	
収支差額 (①-②)		0	

収支差が生じた場合の対応方針

--

- 1 会計年度(4月から翌年3月末まで)ごとの収入及び支出を記入してください。
- 2 本様式に限らず別紙による提出も可能です。その際は、科目等内訳について本様式を参照 してください。
- 3 費用積算にあたっては、事業計画書との整合性を図ってください。

様式第 4 号

同種又は類似事業の実績報告書

団体名： _____

実績報告書一覧(令和 5 年度～令和 7 年度)

年度	業務名	事業内容(具体的な内容を記入してください。)	事業額(円)	発注者等

※那覇市安謝福祉複合施設条例第 3 条第 1 項及び第 2 項に規定する事業との類似の事業について記入してください。

応募資格要件に該当することの申立書

令和 年 月 日

那覇市長 宛

応募者	所在地	
	団体名	
	代表者	印
連絡先	担当者	
	電 話	
	F A X	
	E-mail	

法人及び役員が、下記の要件を全て満たすことを申し立てます。

記

1. 沖縄県内に主たる事業所を有する社会福祉法人であること。
2. 国税及び地方税の滞納が無いこと。
3. 役員に破産者及び拘禁刑以上の刑に処せられている者がいないこと。
4. 会社更生法及び民事再生法等による手続をしていないこと。
5. 公募開始日から協定締結日までの間に不渡り等を生じていない者であること。
6. 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に掲げる暴力団及びその利益となる活動を行う者でないこと。
7. 自主事業に関し、法令の資格要件等や知識を有すること。
8. 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4第2項(同項を準用する場合を含む。)の規定により、本市における一般競争入札等の参加を制限されている者でないこと。
9. 本市から指名停止措置を受けている者でないこと。
10. 本市の指定管理者の公募に応募しようとする日から過去1年以内に、指定管理者の責に帰すべき理由により、指定管理者の指定の取消しを受けた者でないこと。
11. 共同事業体で応募する場合は、構成する全ての団体が上記の条件を満たしていること。
12. 提出書類に虚偽の記載がないこと。

様式第 6 号

公募説明会参加申込書

令和 年 月 日

那覇市長 宛

応募者	所在地
	団体名
	代表者
連絡先	担当者
	電 話
	F A X
	E-mail

下記のとおり、説明会への参加を申し込みます。

記

参加人数 ： 名
参加者氏名：

※この申込書は、メールにて提出してください。

(E-mail : naha_h_tya-gan001@city.naha.lg.jp)

※念のため、メール送信後に電話にてご連絡ください。(TEL : 862-9010)

※申込期限 各施設の視察及び説明会の開催日前日午後 5 時まで

様式第 7 号

質 問 書

令和 年 月 日

那覇市長 宛

応募者 所在地
 団体名
 代表者
連絡先 担当者
 電 話
 F A X
 E-mail

下記のとおり質問事項を提出します。

【質問内容】

募集要項等の 該当ページ、 箇所等	質問項目	質問内容

※この質問書は、メールにて提出してください。

(E-mail : naha_h_tya-gan001@city.naha.lg.jp)

※念のため、メール送信後に電話にてご連絡ください。(TEL : 862-9010)

※質問受付期間 令和 8 年 8 月 6 日(木)から 8 月 24 日(月)午後 3 時まで

様式第 8 号

辞 退 届

令和 年 月 日

那覇市長 宛

応募者 所在地
団体名
代表者
連絡先 担当者
電 話
F A X
E-mail

印

指定管理予定候補者の選定に係る公募への参加を辞退します。

共同事業体協定書

那覇市長 宛

那覇市安謝福祉複合施設指定管理者に応募するために、令和 年 月 日に〇〇・△△共同事業体(以下、「当事業体」という)を結成しました。

- (1) 当事業体は、代表者を〇〇法人とする。
- (2) 責任分担について
□□に関すること 〇〇法人
■●に関すること △△法人
- (3) その他
- (4) 当事業体は、令和 年 月 日から、当該施設を管理する指定期間の末日の翌日から起算して3月を経過する日までの間は、解散することができない。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇・△△共同事業体

代表者 住 所
商号又は名称
代表者職氏名

⑨

構成員 住 所
商号又は名称
代表者職氏名

⑨