様式５

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| １．法人の対応・体制① |
| 貴法人の「経営の健全性、安定性（財務指標の評価）」【確認資料】１　公募型プロポーザル参加資格審査資料[ ]  ⑦ 法人税・消費税及び地方消費税に未納税がない証明書、法人市民税並びに固定資産税の納税証明書又は理由書[ ]  ⑧ 事業報告書[ ]  ⑨ 直近３年間の貸借対照表、損益計算書（事業活動収支計算表）。　　　　※連結分が作成されている場合は連結分。[ ]  ⑩ 事業計画書、収支予算書[ ] 　その他（　　　　　　　　　　）※⑦～⑩のほかにある場合は、「その他」に記載のうえ「[x] 」にしてください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式５-２

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| １．法人の対応・体制② |
| 貴法人の「法律問題、苦情など緊急事案に対応する法人体制及び取組」及び「法人としてのコンプライアンス体制」について記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式５-３

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| １．法人の対応・体制③ |
| 貴法人の「個人情報の取扱いに関する法人体制及び取組」について記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式５-４

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| １．法人の対応・体制④ |
| 貴法人の「法人の理念及び方針（福祉の基本理念に則したものを有しているか）」について記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式６

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ２．運営指導（訪問調査等）に際しての取組方針・考え方① |
| 貴法人の「訪問調査の趣旨を踏まえて、訪問調査の際の事業者対応における留意すべき事項についての考え」を記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式６-２

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ２．運営指導（訪問調査等）に際しての取組方針・考え方② |
| 貴法人の「訪問調査の際、不適切な事業所運営や虐待が疑われる事案があると判断した場合の留意点」について記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式７

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ３．訪問調査等遂行能力① |
| 貴法人の下記の「地方自治体から受託した以下の事業の実績（令和２年度以降）」について記載してください。ア．障害者総合支援法（第10条第１項）や児童福祉法（第57条の３の２第１項）などに基づく運営指導の業務委託（訪問調査）イ．介護保険法（第23条）に基づく運営指導の業務委託（訪問調査）ウ．要介護認定調査（介護保険法第27条第２項）や介護給付等に要する費用の適正化のための事業（ケアプランの点検を含む）（介護保険法第115条の45第３項第１号）など介護保険サービスの事業」 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式７-２

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ３．訪問調査等遂行能力② |
| 貴法人の「本事業に要する職員確保の想定」ア．資格・勤務経験年数・勤務先サービス種別イ．人数（専従・兼務）ウ．班体制（例：１班●人×●班）エ．年間訪問調査件数（例：●か所）オ．１週間当たり訪問調査頻度（例：●班で●事業所）」について記載してください。1. 資格・勤務経験年数・勤務先サービス種別

イ．人数（専従・兼務）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人　員 | 専従・兼務 | 資　格 | 勤務経験年数 | 勤務先・サービス種別 | 直近５年間の勤務先・その他 |
| 訪問調査員①（責任者） |  |  |  |  |  |
| 訪問調査員② |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ウ．班体制（例：１班●人×●班）　・１事業所当たり（１班　　人）* 班体制

エ．年間訪問調査件数（例：●か所）　・　　　　事業所×　　週オ．１週間当たり訪問調査頻度（例：●班で●事業所）　・　　　　事業所（年間訪問調査件数）÷　　班÷　　週＝１班あたり　事業所／週 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式７-３

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ３．訪問調査等遂行能力③ |
| 貴法人の「本事業の事業実施体制（スケジュール・進捗管理、実現性）　１か月あたり訪問調査の実施計画や訪問調査等報告書の作成および進捗管理」について、記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式７-４

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ３．訪問調査等遂行能力④ |
| 貴法人の「本事業の対象となる障害福祉サービスに係る人員基準、設備及び運営に関する基準や加算要件等についての職員研修」について記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式８

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ４．業務改善提案 |
| 貴法人の「訪問調査の効率化・件数増及びこれに対する品質向上に向けた人材育成やDX化などの提案」について記載してください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式９

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ５．価格 |
| 貴法人の見積書（任意様式）記載価格の内訳を以下に記載してください。※本積算は、積算の妥当性を確認するために提出いただくものです。※合計額（税込）が見積書の価格（税込）と一致するようにしてください。**１．人件費**　　　　　　　　　　　　　　　　円　　（内訳）　　　・責任者クラス（専従）　　　　　名　　　　　　　円　　　・責任者クラス（兼務）　　　　　名　　　　　　　円・訪問調査員クラス（専従）　　　名　　　　　　　円・訪問調査員クラス（兼務）　　　名　　　　　　　円**２．社会保険料事業主負担分**　　　　　　　　円　　（内訳）**３．交通費・車両使用料**　　　　　　　　　　円　　（内訳）**４．物件費（事務所賃料、光熱水費等、ＰＣ等機器、机・ロッカー、消耗品費　等）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（内訳）**５．その他**（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（内訳）**６．合計**　　　　　　　　　　　　　　　　　円×1.10（消費税）＝（総合計）　　　　　　　円**７．１件当たりの価格（小数点以下を切捨て）**　　・（総合計金額）　　　　　　　　　円÷（訪問調査件数合計）　　　　件＝　　　　円／件【添付資料（　有　・　無）　】 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。

様式10

|  |
| --- |
| 神戸市指定障害福祉サービス事業者に対する運営指導業務 |
| ６．地元（神戸市内本店・支店） |
| 貴法人は「[ ] 　A　神戸市内に本社がある。[ ] 　B　神戸市内に支店がある。[ ] 　C　神戸市内に本社・支店いずれもない。」上記のいずれかを選択の上、「[x] 」にしてください。【確認資料】１　企画提案審査資料[ ]  ⑥ 法人の登記簿謄本又は登記事項証明書（履歴事項全部証明書）[ ]  ⑫ 法人の概要が分かるパンフレット[ ] 　その他（　　　　　　　　　　）※⑥・⑫のほかにある場合は、「その他」に記載のうえ「[x] 」にしてください。 |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して差し支えありません。

※　印刷物(写しを含む)を添付・引用する場合は、出典を明記してください。