鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園

指定管理者募集要項

様式集

令和７年（2025年）５月

鎌倉市 こどもみらい部 発達支援室

**目次**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 頁 |
| 〇提出書類一覧表・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 1 |
| 〇様式・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 3 |
| 指定管理者指定申請書　（様式１）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 3 |
| 指定管理者指定申込に係る誓約書　（様式２）・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 4 |
| 事業者概要　（様式３）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 5 |
| 児童発達支援センター等運営実績一覧表　（様式４）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 6 |
| 鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園に関する事業計画書　（様式５）・・・・・・・・・ | 7 |
| 収支見込書（５か年）　（様式６）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 13 |
| 支出内訳書（５か年）　（様式７）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 14 |
| 現地説明会参加申込書　（様式８）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 15 |
| 質問書　（様式９）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 16 |
| 辞退届　（様式10）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 17 |

【提出書類一覧表】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **提出書類** | **様式** | **提出部数** | **確認欄** |
| **正本** | **副本** | **事業者** | **市** |
| **事業者関係書類** |  |  |  |  |
| １ | 指定管理者指定申請書 | 様式１ | １ | 12 |  |  |
| ２ | 指定管理者指定申込に係る誓約書 | 様式２ | １ | 12 |  |  |
| ３ | 規約、定款、寄付行為、法人等の財産目録、その他これらに準ずる書類 | ― | １ | 12 |  |  |
| ４ | 法人等の役員名簿及び経歴の分かる書類 | 様式・枚数は任意 | １ | 12 |  |  |
| ５ | 登記事項証明書 | 提出日において発行の日から３か月以内のもの | １ | 12 |  |  |
| ６ | 法務局が発行した代表者の印鑑証明書 | 提出日において発行の日から３か月以内のもの | １ | 12 |  |  |
| ７ | 法人等の令和６年度の収支予算書・事業計画書 | 様式・枚数は任意 | １ | 12 |  |  |
| ８ | 直近の決算期３期分の収支決算書・事業報告書（経営実績が３か年に満たない法人等にあっては、管理に係る業務を安定して行う経営能力を明らかにする書類） | 様式・枚数は任意 | １ | 12 |  |  |
| ９ | 法人等の最近３年間の納税証明書又は未納のないことの証明書 | 提出日において発行の日から３か月以内のもの | １ | 12 |  |  |
| 10 | 法人案内、パンフレット等 | ― | １ | 12 |  |  |
| **事業計画関係書類** |  |  |  |  |
| １ | 事業者概要 | 様式３ | １ | 12 |  |  |
| ２ | 児童発達支援センター等運営実績一覧表 | 様式４ | １ | 12 |  |  |
| ３　 | 鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園に関する事業計画書 | 様式５ | １ | 12 |  |  |
| ４ | 収支見込書（５か年） | 様式６（Excelワークシート） | １ | 12 |  |  |
| 4-1 | 支出内訳書（５か年） | 様式７（Excelワークシート） | １ | 12 |  |  |
| **その他** |  |  |  |  |
| １ | 現地説明会参加申込書 | 様式８ | １ | 12 |  |  |
| ２ | 質問書 | 様式９ | １ | 12 |  |  |
| ３ | 辞退届 | 様式10 | １ | 12 |  |  |

様式１

第１号様式（第２条）

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　（あて先）鎌倉市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）　　　　　　指定管理者の指定を受けたいので、次のとおり申請します。 |
| 指定を受けようとする公の施設の名称 | 鎌倉市児童発達支援センター　あおぞら園 |
| 添付書類 | □　指定管理者指定申込に係る誓約書（様式２）□　事業者概要（様式３）□　児童発達支援センター等運営実績一覧表（様式４）□　鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園に関する事業計画書（様式５）□　５か年の収支見込書（様式６　Excelワークシート）□　５か年の支出内訳書（様式７　Excelワークシート）□　\*その他、法人等の概要を示す書類 |

\*法人等の概要を示す書類

１　規約、定款、寄付行為、法人等の財産目録、その他これらに準ずる書類

　 ２　法人等の役員名簿及び経歴の分かる書類

　 ３　登記事項証明書

　 ４　法務局が発行した代表者の印鑑証明書

　 ５　法人等の令和６年度の収支予算書・事業計画書

　 ６　直近の決算期３期分の収支決算書・事業報告書（経営実績が３か年に満たない法人等にあっては、管理に係る業務を安定して行う経営能力を明らかにする書類）

　 ７　法人等の最近３年間の納税証明書又は未納のないことの証明書

　 ８　法人案内、パンフレット等

様式２

**指定管理者指定申込に係る誓約書**

令和　年　月　日

（あて先）鎌倉市長

所在地

名称

代表者氏名 印

あおぞら園の指定管理者の申込みに際し、下記を誓約します。

なお、当該宣誓に違反があった場合には、申込者がそれまでに費やした費用を賠償することなく、市が申込を一方的に破棄する権利を有することに合意します。

１．法人等またはその代表者が次の事項に該当しないこと。

（１）法律行為を行う能力を有しないこと

（２）破産者で復権を得ない者

（３）法第92条の２、第142条（同法第166条第２項の規定により準用する場合を含む。）又は第180条の５第６項の規定に抵触する者

（４）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（同法施行令第1　67条の11第１項の規定により準用する場合も含む。）により、市の執行機関における一般競争入札等の参加を制限されている者

（５）国税及び地方税等を滞納していること

（６）監督官庁より営業停止処分又は営業免許若しくは営業登録の取消処分を受けている者

（７）会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けた者を除く。）

（８）民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者（再生計画の認可の決定を受けた者を除く。）

（９）指定管理者の責めに帰すべき事由により２年以内に指定の取り消しを受けた者

（10）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号に掲げる暴力団若しくはその利益となる活動を行っている者であること又は、法人等の代表者、役員若しくは職員が暴力団等の構成員であること。

（11）鎌倉市暴力団排除条例（平成23年条例第11号）第２条第５項に掲げる暴力団経営支配法人等であること。

（12）２年以内に労働基準監督署から是正勧告を受けていること（必要な措置の実施について労働基準監督署に報告済みである場合を除く）

（13）児童福祉法(昭和22年法律第164号)第24条の16及び第24条の17に定める「勧告、命令等」、「指定の取消し等」の規定に基づく行政上の措置を過去３年の間に受けたことがある者

２．指定管理者の選定に関して、自らを選定させる又は他の申請者を選定させない目的をもって、選定委員会の委員に接触しないこと。

３．応募書類に虚偽の記載がないこと。

様式３

事　業　者　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月日 |  |
| 沿　　革 |  |
| 業務内容 | ＜主な官公庁への登録業種及び登録年度を含めて記載してください。＞ |
| 主な実績 |  |
| 行政処分歴令和４年４月以降 |  |
| 保険等の加入状況 | 雇用保険への加入　　　　　　　　：　有　・　無健康保険及び厚生年金保険への加入：　有　・　無法定外労働災害補償制度への加入　：　有　・　無 |
| 財政状況 | 直近３年間について記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　（千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 総収益 | 総費用 | 経常損益 |
| 令和３年度 |  |  |  |
| 令和４年度 |  |  |  |
| 令和５年度 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 総資産 | 流動資産 | 負債の部 |
| 令和３年度 |  |  |  |
| 令和４年度 |  |  |  |
| 令和５年度 |  |  |  |

 |
| 担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 |  |
| 氏名 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |  |  |

様式４

児童発達支援センター等運営実績一覧表（令和　　年　　月　　日現在）

【令和４年（2022年）４月１日以降、申込日時点で引き続き運営している児童発達支援センター等の運営管理の実績（直営・指定管理・業務委託）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 施設名 | 事業の種類 |
|  |  |
| 施設の住所・電話番号 |
|  |
| 形態（該当するものに○印） | 年間運営経費又は請負金額 | 開設日又は契約期間 |
| 直　営 ・ 指定管理 ・ 業務委託 |  |  |
| 運営･管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） |
|  |
| ２ | 施設名 | 事業の種類 |
|  |  |
| 施設の住所・電話番号 |
|  |
| 形態（該当するものに○印） | 年間運営経費又は請負金額 | 開設日又は契約期間 |
| 直　営 ・ 指定管理 ・ 業務委託 |  |  |
| 運営･管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） |
|  |
| ３ | 施設名 | 事業の種類 |
|  |  |
| 施設の住所・電話番号 |
|  |
| 形態（該当するものに○印） | 年間運営経費又は請負金額 | 開設日又は契約期間 |
| 直　営 ・ 指定管理 ・ 業務委託 |  |  |
| 運営･管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） |
|  |
| ４ | 施設名 | 事業の種類 |
|  |  |
| 施設の住所・電話番号 |
|  |
| 形態（該当するものに○印） | 年間運営経費又は請負金額 | 開設日又は契約期間 |
| 直　営 ・ 指定管理 ・ 業務委託 |  |  |
| 運営･管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） |
|  |

※施設数が５件以上の場合、この様式を複写して使用してください。

様式５

**鎌倉市児童発達支援センターあおぞら園に関する事業計画書**

**１　基本姿勢**

|  |
| --- |
| 〇障害児支援に対する基本的な考え方 |
| 〇あおぞら園の運営における基本的な考え方 |

**２　法人の状況**

|  |
| --- |
| 〇財務状況 |
| 〇収支計画　・収支の概要（様式６から転記してください。）、経費効率化の基本的な考え方、本部経費の算定根拠等 |
| 〇指定管理料の積算 |
| 〇監査の状況 |
| 〇実施事業の運営実績・様式４の記載を基本に回答してください。 |

**３　法令順守・人権擁護**

|  |
| --- |
| 〇利用の契約等に関する業務について |
| 〇人権擁護について |
| 〇苦情対応について |
| 〇個人情報の管理について |

**４　利用児の特性に応じた支援の実施**

|  |
| --- |
| 〇利用児の障害特性や発達に応じた支援計画の策定 |
| 〇支援計画作成に当たっての保護者との協働 |
| 〇療育プログラムの考え方① |
| 〇療育プログラムの考え方② |
| 〇重症心身障害児への支援 |
| 〇医療的ケアの実施 |
| 〇かかわりの難しい利用児への支援 |
| 〇専門職における支援 |
| 〇独自事業の実施 |
| 〇利用児童に合わせた食事の提供 |

**５　中核的な機能の実施**

|  |
| --- |
| 〇専門性に基づく発達支援・家族支援 |
| 〇地域の事業所に対する助言・指導 |
| 〇地域のインクルージョン推進 |
| 〇地域の発達支援に関する入り口としての相談機能 |

**６　保育所等訪問支援**

|  |
| --- |
| 〇事業の目的と実施 |
| 〇環境調整と障害特性のアセスメント |
| 〇訪問先との協働について |

**７　障害児相談支援**

|  |
| --- |
| 〇計画作成とモニタリング |
| 〇ライフステージに沿った支援の実施 |
| 〇家族への情報提供 |

**８　事業実施の人員体制**

|  |
| --- |
| 〇人員の配置 |
| 〇支援目的に応じた専門職員の配置 |
| 〇人材育成の取り組みとその考え方 |

**９　評価**

|  |
| --- |
| 〇自己評価及び第三者評価の実施 |

**10　地域・関係機関との連携**

|  |
| --- |
| 〇地域との連携 |
| 〇ボランティアの受け入れ |
| 〇関係機関との連携 |

**11　安全管理・衛生管理**

|  |
| --- |
| 〇安全管理に関するマニュアルの作成 |
| 〇衛生管理に関するマニュアルの作成 |

※必要に応じて、枠を増減して記入してください。



＊様式６は、別紙（Excelワークシート）を市ホームページからダウンロードすることができます。



＊様式７は、別紙（Excel）ワークシートを市ホームページからダウンロードすることができます。

様式８

鎌倉市　こどもみらい部　発達支援室　事務担当行

現地説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| ふりがな担当者名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（メールアドレスは必ず記載してください）

 指定管理者の現地説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 | 鎌倉市児童発達支援センター　あおぞら園 |
| 事業者名 |  |
| 参加者役職・氏名 | 役職 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

＊　この申込書は、E-mail又はFAXにて提出してください。E-mailに添付して送付される際に、開封確認等で着信を確認してください。また、FAXの場合は、着信確認をしてください。

こどもみらい部発達支援室　事務担当　電話　0467-23-5130　FAX　0467-33-5026

＊　当日は、募集要項、仕様書等の資料は配布しません。鎌倉市のホームページから資料を印刷の上、ご持参ください。

〇開催日時：令和７年（2025年）６月９日（月）から６月13日（金）までの間で調整します

（開催時間は午後３時から午後５時までの間）

〇申込期間：令和７年（2025年）５月30日（金）から６月６日（金）午後４時まで

様式９

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| ふりがな担当者名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（メールアドレスは必ず記載してください）

次の施設の指定管理者募集要項、仕様書等について、下記の質問を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ | 施設名 | ： | 鎌倉市児童発達支援センター　あおぞら園 | ） |

■ 質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 項目 | 【資料名】：　募集要項　・　仕様書　・　その他（　　　　　　　　　　）【ページ・項目】： |
| 内容 |  |

＊　質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。

＊　この質問書は、E-mail又はFAXにて提出してください。

＊　E-mailに添付して送付される際に、開封確認等で着信を確認してください。

様式10

辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

（申請先）

鎌倉市長

（申請者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 事業者名 |  | 印 |
| 代表者氏名 |  | 印 |

次の施設の指定管理者の申請を辞退します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ | 施設名 | ： | 鎌倉市児童発達支援センター　あおぞら園 | ） |

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（メールアドレスは必ず記載してください）