様式１

 里庄町介護老人保健施設里見川荘指定管理者指定申請書

 　　　年　　月　　日

　里庄町長　　殿

 　　 　申請者 主たる事務所の所在地

 　　 　 法人名

 　　 代表者氏名 　印

 　　 連絡先　担当者名

　　　　　　　　　　　　　 　　 　 　　　　電話番号

里庄町介護老人保健施設里見川荘の指定管理者の指定を受けたいので、里庄町介護老人保健施設設置条例（平成４年里庄町条例第８号）第８条の規定により申請します。

添付書類

（１）　里庄町介護老人保健施設里見川荘の管理に係る事業計画書（様式２）及び収支予算書（里見川荘の管理・運営に関する部分の収支を法人の会計に準じて作成）

（２）　指定申請書を提出する日の属する事業年度における法人の事業計画書及び収支予算書

（３）　指定申請書を提出する日から直近１期分の法人の事業報告書、収支決算書及び財産目録

（４）　法人の概要

（５）　定款

（６）　法人の登記事項証明書

（７）　役員の名簿（様式３）

（８）　欠格事由に該当しない旨の申立書（様式４）

（９）　原本証明書（様式５）

様式２

里庄町介護老人保健施設里見川荘の管理に係る事業計画書

１　申請理由

|  |
| --- |
| 里庄町介護老人保健施設里見川荘の管理運営を行う意欲について |
|  |

２　管理運営方針

|  |
| --- |
| 里庄町介護老人保健施設里見川荘の管理運営に当たっての基本方針について |
|  |

３　施設運営の工夫

|  |
| --- |
| 里庄町介護老人保健施設里見川荘の機能を最大限に発揮するための方策について |
|  |

４　管理運営体制

|  |
| --- |
| 職員の採用及び配置等の基本方針について |
|  |
| 施設長予定者について（医師） |
| ※　施設長予定者が決定している場合 (a)氏名、(b)これまでの実績、(c)施設の運営に当たっての方針・考え方を記載してください。　　決定していない場合は、どのような方針・考え方に基づき、施設長を選定するのかを記載してください。 |
| 職員の体制について |
| ※　施設を運営するに当たり、どのような職員の体制を構築する予定か、方針・考え方を記載してください。（可能であれば、職種ごとの予定職員数を記載してください。） |

５　入所者・利用者の処遇実施計画

|  |
| --- |
| 内　　　容 |
|  |

６　支援体制の構築

|  |
| --- |
| （１）入所者・利用者の家族及び保護者との連携体制について |
|  |
| （２）地域住民からの支援、協力体制について |
|  |
| （３）レクリエーション活動について |
|  |
| （４）給食調理業務について |
|  |

７　危機管理に関する取組

|  |
| --- |
| （１）防犯・防災その他緊急時の対応・方策について（連携する協力病院） |
|  |
| （２）事故防止の取組や事故発生時の対応について |
|  |

８　苦情に対する対応について

|  |
| --- |
| 苦情処理体制の整備について |
|  |

９　効率的運営

|  |
| --- |
| 管理経費の縮減を図るための方策について |
|  |

10　法人が独自で実施する事業（指定管理業務以外）の実施計画

|  |
| --- |
|  |

11　その他

|  |
| --- |
| 記入すべき事項があれば記入のこと |
|  |

様式３

役　　員　　名　　簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役員名 | 氏　　名 | 住　　所 | 任　　期 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |

様式４

年　　月　　日

　里庄町長　　殿

主たる事務所

の所在地

 申請者　法人名

 代表者氏名　　　　　　　　　　印

 欠格事由に該当しない旨の申立書

　里庄町介護老人保健施設里見川荘の指定管理者の指定申請に当たり、法人又はその代表者が、次の事項に該当しないことを申し立てます。

 記

１　法律行為を行う能力を有しない者

２　破産者で復権を得ない者

３　地方自治法（昭和22年法律第67号）第244条の２第11項の規定による指定の取消しを受けたことがある者

４　暴力団（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号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又はその構成員若しくは暴力団の構成員でなくなった日から５年を経過しない者（以下「暴力団の構成員等」という。）の統制下にある団体及び役員のうちに、暴力団の構成員等に該当する者がいる団体

５　介護保険法第94条第３項各号に該当する者

様式５

原本証明書

　この申請書の添付書類は原本と相違ないことを証明します。

　　　　　年　　月　　日

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

様式６

年　　月　　日

　里庄町長　　殿

 　　　　　　主たる事務所

の所在地

 申込者 法　人　名

 代表者氏名　　　　　　　　　　印

 説明会参加申込書

　里庄町介護老人保健施設里見川荘の指定管理者の指定申請に当たり、次のとおり説明会の参加を申込みます。

 記

１　参加者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 職　　名 | 氏　　名 |
| （１） |  |  |
| （２） |  |  |
| （３） |  |  |
| （４） |  |  |
| （５） |  |  |

２　連絡先

　（１）電話番号　：

　（２）ＦＡＸ番号：

※１　説明会は９月３日を予定していますが、場所等の詳細については、後日、里庄町からＦＡＸにてお知らせします。

※２　参加希望者が５名を超える場合は、連絡してください。