**彦根市立病院院内保育所運営業務委託**

**公募型プロポーザル実施要項**

**令和7年10月**

**彦根市立病院事務局職員課**

**彦根市立病院院内保育所運営業務委託公募型プロポーザル実施要項**

# 1　趣　旨

彦根市立病院では、病院に勤務する職員が安心して職務に専念できる環境整備の一環として、未就学児を対象に、彦根市立病院保育所やよい園(以下｢院内保育所｣という。)を病院敷地内に設置している。

この運営においては、効率的かつ安全・安心で、多様な保育ニーズに応える、きめ細やかなサービスを安定的に提供していくことが求められるが、このたび、そうしたノウハウ・能力を有する専門事業者に運営業務を委託するものとする。この業務委託にあたっては、公募型プロポーザル方式により実施し、最も優れた企画提案を行った事業者を選定する。

# 2　委託業務の概要

(1)　業務名　　　彦根市立病院院内保育所運営業務

(2)　場所　　　　やよい園(病院敷地内)

(3)　業務内容　　別添「彦根市立病院 院内保育所運営業務委託仕様書」のとおり

(4)　委託期間　　令和8年4月1日～令和13年3月31日

　　　　　　　　　(地方自治法(昭和22年法律第67号)第234条の3の規定に基づく長期継続契約)

(5)　上限見積額　48,000,000円／年(税抜)

※　別紙[運営経費見積書]に定める設定条件における見積上の上限額であり、契約後に、実際の保育実績に基づき支払う額の上限ではありません。

# 3　参考データ(実績)

院内保育所　利用人数※一時保育を含む。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度(8月1日時点) |
| 4月 | 29人 | 36人 | 30人 | 35人 |
| 5月 | 25人 | 31人 | 28人 | 26人 |
| 6月 | 26人 | 27人 | 24人 | 29人 |
| 7月 | 28人 | 30人 | 27人 | 23人 |
| 8月 | 33人 | 36人 | 26人 |  |
| 9月 | 31人 | 34人 | 27人 |  |
| 10月 | 34人 | 39人 | 32人 |  |
| 11月 | 34人 | 37人 | 34人 |  |
| 12月 | 34人 | 37人 | 32人 |  |
| 1月 | 34人 | 36人 | 32人 |  |
| 2月 | 37人 | 38人 | 31人 |  |
| 3月 | 39人 | 42人 | 35人 |  |
| 平均 | 32人 | 35.3人 | 29.8人 |  |

# 4　委託事業者の選定方法

書類審査、プレゼンテーションおよびヒアリングの結果をもとに、彦根市立病院保育所やよい園運営業務委託検討委員会(以下「検討委員会」という。)において、委託事業者を選定する。

# 5　プロポーザル参加条件

プロポーザルに参加できる者は、次の各号の全てに該当しなければならないものとする。

(1)　地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しない者であること。

(2)　この公告の日現在において、法人等を設立して5年以上経過しており、認可保育所または認可外保育施設(入所定員50名以上の保育施設に限る。)の運営実績を3年以上有していること。

(3)　国税および地方税を滞納していないこと。

(4)　彦根市の指名停止措置期間中の者でないこと。

(5)　労働者災害補償保険法(昭和22年法律第50号)および雇用保険法(昭和49年法律第116号)の規定により、保険への加入義務のある者については、これに加入していること。

(6)　破産法（平成16年法律第75号）第18条第1項もしくは第19条の規定に基づく破産の申し立てがなされていない者であること。

(7)　会社更生法(平成14年法律第154号)第17条の規定に基づき、更生手続開始の申立てがなされていない者であること。

(8)　民事再生法(平成11年法律第255号)第21条第1項の規定に基づき、再生手続開始の申立てがなされていない者でないこと。

(9)　彦根市暴力団排除条例(平成23年条例第17号)に規定する暴力団員または暴力団もしくは暴力団と密接な関係を有する者でないこと。

(10)　無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律(平成11年法律第147号)に基づく処分の対象となっている団体およびその構成員でないこと。

# 6　現地見学会の開催

院内保育所の現地確認・施設見学を希望する者を対象に、現地見学会を行う。

(1)　見学会日時

**令和7年11月9日(日)　午後1時～午後3時(予定)**

(2)　参加申込み

現地見学会参加申込書(様式第1号)に所定事項を記入し、**令和7年10月31日(金)午後5時まで**に、彦根市立病院職員課まで電子メールまたは郵送(必着)により提出すること。

(3)　提出先

彦根市立病院事務局　職員課(担当：吉川、大道)

※メールアドレス、住所等は、「16　問い合わせ先」のとおり

(4)　参加方法

参加希望者は、見学会開始時刻までに、彦根市立病院3階3－1会議室に集合すること。

(5)　参加人数

1事業者あたり2名まで

(6)　備考

見学会当日は、保育の妨げにならないよう十分に配慮すること。

本見学会への参加は任意であり、参加の有無が不利益になることはない。

# 7　参加意思表明書の提出

本プロポーザルの参加希望者は、次のとおり参加意思表明書を提出すること。

(1)　提出書類

｢彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザル参加意思表明書｣(様式第2号)

(2)　提出期限

**令和7月11月14日(金)午後5時まで(必着)**

(3)　提出方法

郵送または持参

郵送(書留郵便に限る。)の場合は、提出期限までに到着したものに限る。

持参の場合の受付時間は、土曜日、日曜日および祝日を除く午前9時から午後5時までとする。ただし、事前に担当者へ電話連絡の上、直接持参すること。

(4)　提出先

〒522-8539　 滋賀県彦根市八坂町1882番地　彦根市立病院事務局職員課(担当：吉川、大道)

# 8　質問書の提出

本プロポーザルの実施要領および仕様書等に対する質問は、以下の質問様式により質問書の提出を行うことができる。本プロポーザルに関して質疑を希望する者は、次のとおり質問書を提出すること。

(1)　質問様式

「彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザル質問書」(様式第3号)

(2)　提出期限

**令和7年11月14日(金)午後5時まで(必着)**

(3)　提出方法

電子メール

(4)　提出先

彦根市立病院事務局職員課(担当：吉川、大道)

※メールアドレスは、「16　問い合わせ先」のとおり

(5)　質問の回答方法

　　令和7年11月21日(金)までに、彦根市立病院ホームページで開示します。

(6)　その他

質問書は、分かりやすく簡潔な表現を用い、専門家以外の者にも理解できる内容とすること。

# 9　提案書類の提出

参加意思表明書提出後、本プロポーザルの提案書類を次のとおり提出すること。

なお、提出後の資料の差し替え、追加等は認めない。

(1)　提案書類

ア　会社概要(任意様式)(会社組織構造、社員数、パンフレット等)　9部

イ　提案書(任意様式)　正本1部　副本8部

以下の内容を記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 記載内容 |
| ① | 基本理念、運営方針(保育所運営にあたっての基本的な考え方、目標等) |
| ② | 保育内容、保育計画(考え方、デイリープログラム、年間保育計画等) |
| ③ | 子どもの安全管理(考え方、事故災害の防止策、発生時の対応等) |
|  | 子どもの健康管理・衛生管理(考え方、取組事例等) |
| ④ | 苦情処理体制(考え方、保護者等からの要望や苦情への対応方法、取組事例等) |
| ⑤ | 個人情報保護・情報公開(考え方、取組事例等) |
| ⑥ | 職員の配置・勤務体制(考え方、配置基準、不測の事態への対応等) |
| ⑦ | 職員の研修・資質向上(考え方、研修計画、取組事例等) |
| ⑧ | 一時保育、早朝保育、延長保育、夜間保育への対応(考え方、取組事例等) |
| ⑨ | 院内学童保育への対応(対応可否、考え方、取組事例等) |
| ⑩ | 開始までのスケジュール(事業開始までの準備等のスケジュール等) |
|  | 保育の継続性・職員の継続性(委託開始時における保育・職員の継続性についての具体的な考え方等) |
| ⑪ | その他、アピールポイント |

ウ　業務実績調書(様式第4号)　正本1部　副本8部

エ　財務状況報告書(様式第5号)　正本1部　副本8部

オ　運営経費見積書(任意様式)　正本1部、副本8部

別紙[運営経費見積書]に定める設定条件により作成すること。

(2)　提案書類の様式

提案書・添付資料の様式は、原則としてA4サイズ・左綴りを基本とし、A4サイズ以上の場合はA4サイズに折りたたむこと。

(3)　提出期限　**令和7年11月28日(金) 午後5時まで(必着)**

(4)　提出方法　持参のみ　事前に担当者へ電話連絡すること。

(5)　提出先　　彦根市立病院事務局　職員課(担当：吉川、大道)

(6)　その他

提案書は、分かりやすく簡潔な表現を用い、専門家以外でも理解できる内容とすること。彦根市病院事業管理者が必要と認めたときは、別途に参考書類の提出を求める場合がある。

# 10　審査方法

本要項および仕様書等に基づき提出された提案書類について、検討委員会において、第1次審査(全応募者を対象)および第2次審査(第1次審査通過者を対象)の2段階で審査を行う。

なお、第1次審査においては、3社を超える参加届が提出された場合に実施し、本プロポーザルの参加条件を満たしている提案者の中から、書面審査により上位3者程度を選定し、プレゼンテーションへの参加を文書で要請する。

第2次審査においては、第1次審査で選定された提案者について、プレゼンテーションおよびヒアリングを実施し、その内容、見積金額等について総合的に選考し、最優秀提案者を決定する。

# 11　プレゼンテーション(２次審査)の実施

(1)　第1次審査で選定した上位3者程度を対象に第2次審査としてプレゼンテーションを実施する。

(2)　プレゼンテーションは、1事業者あたり説明20分、質疑10分程度とし、出席者の人数は、説明者を含めて1事業者あたり3名以内とする。

(3)　説明は提案書の内容のみとし、追加資料等の配布は認めない。

(4)　その他、実施方法の詳細については、プレゼンテーション実施対象者に書面で通知する。

# 12　選考結果通知

審査結果は、都度、文書にて対象者に通知する。なお、選考結果に対する異議申し立ては認められない。

# 13　契約に関する事頃

(1)　契約方法

ア　選定された最優秀提案者と本業務における契約締結に向け、交渉を行う。

イ　アの結果、契約締結の合意に至らなかった場合または最優秀提案者の提案において虚偽の記載、不正および違反が認められる場合は最優秀提案者を失格とし、次点候補者との契約交渉とする。

(2)　契約手続および契約書

彦根市契約規則の定めるところによるものとする。

# 14　公表および選定スケジュール(予定)

公表および選定スケジュール(予定)は以下のとおりとする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 内容 | 期間･期限等 |
| (1) | 公告 | 令和7年10月22日(水) |
| (2) | 現地見学会の申込締切 | 令和7年10月31日(金) |
| (3) | 現地見学会 | 令和7年11月9日(日) |
| (4) | 参加意思表明書の提出締切 | 令和7年11月14日(金) |
| (5) | 質問書の提出締切 | 令和7年11月14日(金) |
| (6) | 質問への回答 | 令和7年11月21日(金) |
| (7) | 提案書の提出締切 | 令和7年11月28日(金) |
| (8) | 提案の第1次審査結果通知(合格は上位3者程度) | 令和7年12月上旬 |
| (9) | プレゼンテーションの実施(第2次審査) | 令和7年12月24日(水) |
| (10) | 第2次審査結果通知 | 令和8年1月上旬 |

※　選定スケジュールに変更があるときは、彦根市立病院ホームページその他の手段により周知する。

※　第1次審査については、3社を超える参加届が提出された場合に実施し、プレゼンテーション審査(第2次審査)に参加する事業者を3社以内に選定する。なお、第1次審査(書類審査)をしない場合においても、提案書の提出期限は原則変更しない。

# 15　留意事項

(1)　本プロポーザルに要する経費は、すべて参加者負担とする。

(2)　本プロポーザルおよび契約手続きで使用する言語および通貨は、日本語および日本通貨に限る。

(3)　参加者は業務の遂行上知り得た内容は他人に漏らしてはならない。

(4)　本プロポーザルにおける提出書類は返還しない。

(5)　選考の段階で、提案の虚偽、不正等が認められた提案者は、直ちに失格とする。

(6)　審査事項内容の問い合わせおよび申し立ては一切認めない。

(7)　参加意思表明書または提案書の提出後に、本プロポーザルへの参加を辞退しようとする者は、速やかに辞退届(様式第6号)を、彦根市立病院職員課へ提出すること。

(8)　本事業は来年度執行予定事業であり、やむを得ず事業執行困難となった場合の不服申立に関しては一切受け付けない。

# 16　問い合わせ先

彦根市立病院事務局 職員課(担当：吉川、大道)

[住　所]　〒522-8539　滋賀県彦根市八坂町1882番地

[電　話]　0749-22-6050

[E-mail]　syokuinka@ma.city.hikone.shiga.jp

[別紙] 運営経費見積書

院内保育所の運営経費について1年間(365日)の支出見積額(税抜)を以下の見積設定条件で見積もること。

なお、見積額に係る積算根拠資料を添付することとし、見積総額の内、「人件費」・「物件費等」の額がそれぞれ分かるような内訳を示すこと。

1　見積設定条件について

(1)　見積算定期間：令和6年4月1日から令和7年3月31日までの365日間開園

(2)　保育時間および保育児数

ア　①8：00～18：00の預かり人数　：常時28人～41人

　　②18：00～翌8：00の預かり人数：常時2人(毎週火曜日および木曜日)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児～ | 合計 | （うち夜間） |
| 4月 | 1 | 9 | 14 | 6 | 30 | 2 |
| 5月 | 0 | 9 | 15 | 4 | 28 | 4 |
| 6月 | 0 | 10 | 13 | 1 | 24 | 2 |
| 7月 | 0 | 10 | 14 | 3 | 27 | 5 |
| 8月 | 2 | 9 | 13 | 2 | 26 | 1 |
| 9月 | 2 | 10 | 13 | 2 | 27 | 5 |
| 10月 | 4 | 11 | 15 | 2 | 32 | 5 |
| 11月 | 6 | 10 | 15 | 3 | 34 | 5 |
| 12月 | 5 | 10 | 15 | 2 | 32 | 9 |
| 1月 | 6 | 11 | 13 | 2 | 32 | 5 |
| 2月 | 5 | 11 | 13 | 2 | 31 | 9 |
| 3月 | 7 | 11 | 13 | 4 | 35 | 9 |

イ　年末年始(12月29日～1月3日)の場合

1. 8：00～18：00の預かり人数：常時6人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児 | 合計 |
| 12月～1月 | 1 | 3 | 3 | 2 | 9 |

2　委託者の費用負担分について

仕様書第3-5および第4-4の内容に従い、病院負担分の費用は見積対象外とすること。

様式第1号

年　 月 　日

彦根市病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(参加事業者名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(参加担当者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部 署 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E- mail

現地見学会参加申込書

　彦根市立病院 院内保育所運営業務に係る現地見学会に参加したいので、彦根市立病院 院内保育所運営業務委託公募型プロポーザル実施要項6の規定(現地見学会の開催)に基づき、参加申込書を提出します。

記

参加者人数：　　　　人

様式第2号

年　 月 　日

彦根市病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　 　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(担当者窓口)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザル 参加意思表明書

　彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザルに参加したいので、彦根市立病院 院内保育所運営業務委託公募型プロポーザル実施要項7(参加意思表明書の提出)に規定するところにより、参加意思表明書を提出します。

　なお、彦根市立病院 院内保育所運営業務委託公募型プロポーザル実施要項5(プロポーザル参加条件)の条件を満たしていることをあわせて誓約します。

様式第3号

年　 月 　日

彦根市病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(提出者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(担当者窓口)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザル 質問書

　彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザル参加につき、彦根市立病院 院内保育所運営業務委託公募型プロポーザル実施要項8(質問書の提出)に規定するところにより、添付書面のとおり質問します。

様式第4号

業務実績調書

【受託施設概要】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置者名 | 所在地 | 保育施設名 | 受託期間 | 定員 | 認可・認可外の別 |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

上記に相違ありません。

所在地

事業者名

代表者名

様式第5号

財務状況報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 直前第2期決算 | 直前第1期決算 |
| 流動資産 | 円 | 円 |
| 流動負債 | 円 | 円 |
| 当座資産 | 円 | 円 |
| 固定資産 | 円 | 円 |
| 自己資本 | 円 | 円 |
| 総資本 | 円 | 円 |
| 資本金 | 円 | 円 |
| 直近2年売上平均 | 円 |
| 流動比率 | ％ | ％ |
| 当座比率 | ％ | ％ |
| 固定比率 | ％ | ％ |
| 自己資本率 | ％ | ％ |

上記に相違ありません。

所在地

事業者名

代表者名

様式第6号

年　 月 　日

彦根市病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(提出者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　 　　　　　　　　　㊞

彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザル 辞退届

彦根市立病院 院内保育所運営業務プロポーザルについて、参加を辞退しますので、彦根市立病院 院内保育所運営業務委託公募型プロポーザル実施要項15(7)に規定するところにより届け出ます。