（別紙１）

応　募　申　込　書

令和　　年　　月　　日

　郡山市長

応募者　　　　　法人の主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　〒□□□－□□□□

　　　　　　　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

　　　　　　　　　　法人の名称

(ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　代表者職氏名

(ﾌﾘｶﾞﾅ）

令和７年度における地域密着型特定施設入居者生活介護施設整備事業者公募に応募します。また、公募に関する連絡等を行うための連絡先として、下記の者を指名します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ）  担当者氏名 | |  | 所属  （役職） | （　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 住所 | 〒□□□－□□□□ | | |
| 電話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| メール |  | | |
| 緊急連絡先 | |  | | |

（別紙２）

宣　誓　書

　令和７年度における地域密着型特定施設入居者生活介護施設整備事業者公募に応募するにあたり、公募の趣旨と公募要項の内容を理解し、公正で迅速な事業者の選定に寄与するため、郡山市が行う審査選定に誠実に協力することを誓います。

　また、下記すべてについて、誓います。

記

　１　介護保険法第７８条の２第４項各号に該当しないこと

　２　福島県暴力団排除条例施行規則第４条に該当しないこと

　３　公募期間中、不適正を疑われる行為をしないこと

　４　公募期間後、郡山市や選定事業者に対する妨害行為とみなされる行為を

　　　しないこと

令和　　年　　月　　日

　郡山市長

応募者　　　　　法人の主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　〒□□□－□□□□

　　　　　　　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

　　　　　　　　　　法人の名称

(ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　代表者職氏名

(ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（別紙３）

計　画　概　要　調　書

法人名

計画施設名（仮称）

１　計画施設

　(1)本公募で応募する事業の種別

地域密着型特定施設入居者生活介護　　　　　計画定員　　　　名

　(2)応募する特定施設の種別

　　有料老人ホーム　計画定員　　　　名

　　サービス付き高齢者向け住宅への登録予定　　有　無

　(3)本公募対象外の併設計画施設

　　　①計画の有無

なし　あり

|  |  |
| --- | --- |
| 計画施設の種類 | 計画定員 |
|  | 名 |
|  | 名 |

　　　②併設施設計画が不可能な場合の本公募に係る整備の可能性

可能　不可能

　　　※本公募選定により併設施設の整備を併せて認めるものではありません。

あらかじめ郡山市介護保険課へ御相談ください。

２　計画地の概要

　(1)建設予定地

　　　郡山市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　外　　　筆

　(2)敷地面積　　　　　　　　　　　 　　　　　㎡

（うち使用予定面積 　　　　　㎡）

　(3)土地の概要

　　　①都市計画区域　市街化区域　市街化調整区域　無指定区域

　　　②用途地域

　　　③建ぺい率　　　　　　　　　　　　　　　％

　　　④容積率　　　　　　　　　　　　　　　　％

　　　⑤地　目

　　　⑥敷地造成　　　必要　　不要

　(4)土地の所有形態

自己所有地　取得予定

貸借予定（賃貸借・使用貸借）（契約期間　　年）

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　計画建物の概要

　(1)建物概要

　　　①構造　　　　　　　　　　　　　　　　　造

耐火　準耐火　その他

　　　②階数　　　　　地上　　階建（地下　　階建）

　　　③建築面積　　　　　　 ㎡

　　　④延床面積　　　　　　 ㎡

（うち公募施設の面積　　　　　　　　　　㎡）

　(2)整備種別

新設

　(3)建物の所有形態

自己所有　貸借予定（賃貸借・使用貸借）（契約期間　　年）

その他（　　　　　　　　　　　　　　）

　(4)自己所有建物以外の場合、当該建物の所有（予定）者

　　　　〒□□□－□□□□

　　　　住所

　　　　氏名

４　希望計画期間

　(1)建物計画工期　　令和　　年　　月　～　令和　　年　　月

　(2)開所予定　　　　令和　　年　　月　　日

（第１号様式）

応募の動機及び法人の基本理念について

|  |  |
| --- | --- |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護施設の運営を希望する動機 |  |
| 施設運営を通じた本市福祉行政に対する貢献 |  |
| 法人の基本理念 |  |
| 介護事業運営に係る基本方針 |  |

※行数が不足する場合は適宜追加してください。

（第７号様式）

計画地選定理由書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 計画地の概要 | 立地条件（日照・通風等） |  |
| 周辺環境 |  |
| 交通の利便性 |  |
| 計画地の選定理由 | 選定理由 |  |
| 計画地の良い点 |  |
| 計画地の悪い点。またその対応策 |  |

※各項目の行が不足する場合は、適宜追加してください。

（第８号様式）

法令上の制限等に関する確認状況一覧表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認項目 | 該当の有無 | 関係機関等との確認状況 | 確認先機関　　　　担当者名 |
| ①国土利用計画法関係 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ②農振地域の適否 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ③農地転用の適否 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ④開発行為の適否 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑤国有財産の有無 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑥埋蔵文化財の有無 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑦景観条例関係 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑧道路規制関係 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑨河川規制関係 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑩浄化槽設置の適否 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑪下水道等排水関係 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑫上水道の供給 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑬ガスの供給 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑭森林法関係 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑮土砂災害防止法規制 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑯その他の崖地等規制 | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑰ | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑱ | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑲ | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
| ⑳ | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |
|  | 有　無 | 確認済 確認中 未確認 |  |

（第９号様式）

法令上の制限等に関する確認状況調書

１　第８号様式の確認項目

|  |  |
| --- | --- |
| № | 確認項目 |
|  |  |

**※第８号様式②～④、⑥の確認項目については必須**

２　確認先機関

|  |  |
| --- | --- |
| (1)所　　属 |  |
| (2)担当者職・氏名 |  |
| (3)連絡先電話番号 |  |
| (4)確認年月日 |  |
| (5)確認方法 | 書面　　電話　　面談　　その他 |
| (6)確認者氏名 |  |

３　確認内容（具体的協議内容・結果について記載すること）

|  |  |
| --- | --- |
| (1)規制内容について |  |
| (2)規制解除の条件等について |  |
| (3)規制解除時期について |  |
| (4)その他規制解除の問題点について |  |

※確認項目毎及び協議先毎に１枚作成してください。

（第１０号様式）

土地譲渡確約書

　私は、（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　が整備する地域密着型特定施設入居者生活介護施設（仮称）　　　　　　　　　　　　　　　の整備計画が認められた時は、同法人に対し、事業用地として、次の財産を譲渡することを確約します。

（なお、同財産に設定された抵当権、賃借権等の所有権以外の権利について、譲渡時までに解除し、当該登記を抹消することを併せて確約します。）

１　対象財産の所在地　　郡山市　　　　　　　　　　　　　　　外　　筆

　　　　　　　　　　　　地　積　　　　　　　　　　　　　　　㎡

２　譲渡価格　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　令和　　年　　月　　日

　法　人　名

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　様

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

※この様式に替えて、法人別様式を使用してもかまいません。

（第１１号様式）

土地贈与確約書

　私は、（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　が整備する地域密着型特定施設入居者生活介護施設（仮称）　　　　　　　　　　　　　　　の整備計画が認められた時は、同法人に対し、事業用地として、次の財産を贈与することを確約します。

（なお、同財産に設定された抵当権、賃借権等の所有権以外の権利について、贈与時までに解除し、当該登記を抹消することを併せて確約します。）

１　対象財産の所在地　　郡山市　　　　　　　　　　　　　　　外　　筆

　　　　　　　　　　　　地　積　　　　　　　　　　　　　　　㎡

　令和　　年　　月　　日

　法　人　名

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　様

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

※この様式に代えて、法人別様式を使用してもかまいません。

（第１２号様式）

土地長期貸借確約書

　私は、（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　が整備する地域密着型特定施設入居者生活介護施設（仮称）　　　　　　　　　　　　　　　の整備計画が認められた時は、同法人に対し、事業用地として、次の財産について長期貸借契約を締結することを確約します。

（なお、同財産に設定された抵当権、賃借権等の所有権以外の権利について、貸借時までに解除し、当該登記を抹消することを併せて確約します。）

１　対象財産の所在地　　郡山市　　　　　　　　　　　　　　　外　　筆

　　　　　　　　　　　　地　積　　　　　　　　　　　　　　　㎡

２　土地貸借に係る権利の種類

３　土地貸借に係る契約期間　　　　　　　　　　　　　　　　　年

４　賃貸借の場合土地使用料　　　年間　　　　　　　　　　　　円

５　土地使用料の見直しに係る条件

　令和　　年　　月　　日

　法　人　名

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　様

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

※この様式に代えて、法人別様式を使用してもかまいません。

（第１３号様式）

応募に係る地域住民等への説明経過書

１　説明実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| (1)説明の有無 | 有　無 |
| (2)説明対象範囲 |  |
| (3)説明方法 | 説明会の開催　戸別訪問　その他（　　　　　） |
| (4)説明日程 | 年　　月　　日　（～　　年　　月　　日） |

２　説明の経過（説明を実施していない場合は今後の具体的な方針）

|  |  |
| --- | --- |
| (1)主な説明内容 |  |
| (2)地域住民の反応 |  |
| (3)その他、地域住民から出された意見や質問の内容及びその対応策や回答内容 |  |

（第１４号様式）

施設設計基本方針

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の設計テーマ |  |
| 本市における高齢者介護の現状と介護関連施設のニーズ、高齢者の住まいのありかとをどのように捉えているか。 |  |
| 利用者にどのような生活を送ってもらうか。また、それを可能にする設計上の工夫 |  |
| 居室とその他の設備（浴室、トイレ、食堂、機能訓練室等）の構成と配置 |  |
| 居室の特徴としつらえ |  |
| その他の設備（浴室、トイレ、洗面、食堂、機能訓練室等）の特徴としつらえ |  |
| 認知症高齢者のためのしつらえの工夫 |  |
| 利用者が安全・安心して生活するための設備や工夫 |  |
| パブリックスペース及び屋外スペースの活用 |  |
| その他法人独自の工夫 |  |

※各項目の行が不足する場合は、適宜追加してください。

（第１６号様式）

建物長期貸借確約書

　私は、（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　が運営する地域密着型特定施設入居者生活介護施設（仮称）　　　　　　　　　　　　　　　の計画が認められた時は、同法人に対し、当該施設運営事業用として、次の財産について長期貸借契約を締結することを確約します。

　なお、郡山市から要請があれば、私に係る経歴書、資産・負債状況（法人の場合、法人概要説明書、役員名簿、履歴書、財務諸表等）、建物建築に係る資金計画書その他必要と認める資料の提出、ヒアリング等公募に係る審査に協力することを確約します。

１　対象財産の所在地　　郡山市　　　　　　　　　　　　　　　地内

２　建物貸借に係る契約期間　　　　　　　　　　　　　　　　　　年

３　賃貸借の場合建物使用料　　　　年間　　　　　　　　　　　　円

４　建物使用料の見直しに係る条件

　令和　　年　　月　　日

　法　人　名

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　様

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

※この様式に代えて、法人別様式を使用してもかまいません。

（第１９号様式）

管理者就任承諾書

　私は、（法人名）　　　　　　　　　　　が設置運営する地域密着型特定施設入居者生活介護施設（仮称）　　　　　　　　　　の管理者に就任することを承諾します。

　令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　法　人　名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　様

（第２０号様式）

職員の採用及び研修について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人が目指す組織像とその組織に必要な人物像 | |  |
| 職員の確保策、採用方法 | |  |
| 職員の離職防止への取組み | |  |
| 職員の質向上に向けた取組み | |  |
| 施設開所前の研修計画 | 研修の目的・方法 |  |
| 研修時期・期間 |  |
| 具体的なプログラム |  |
| 施設開所後の研修計画 | 研修の目的・方法 |  |
| 施設内研修の実施方法 |  |
| 施設外研修の実施方法 |  |
| その他法人独自の工夫 | |  |

※行数が不足する場合、適宜追加してください。

（第２３号様式）

介護サービスの基本方針及び管理運営体制について

　各項目とも可能な限り具体的に記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護における基本方針 | |  |
| 利用者一人ひとりの生活習慣への配慮（日課、食事や入浴等） | |  |
| 利用者と職員の関わり方 | |  |
| 利用者への処遇について | 在宅生活の延長としての基本方針（どのように過ごしていただくか。） |  |
| プライバシーへの配慮 |  |
| 認知症介護の取組み |  |
| 身体拘束廃止及び高齢者虐待防止への取組み |  |
| 入浴介護 |  |
| 排せつ介護 |  |
| 食事介護 |  |
| 日常的な相談支援 |  |
| 機能訓練 |  |
| 健康管理 |  |
| 夜間の介護・看護の対応 |  |
| 協力医療機関の確保と医療機関との連携 |  |
| レクリエーション活動等 |  |
| 利用者の家族との連携 |  |
| 利用者の外出機会の提供 |  |
| 地域との交流 |  |
| リスクマネジメントについて | 非常災害対策 | ※災害発生時の避難場所や避難方法等についても具体的に記載すること。 |
| 事故防止対策 |  |
| 衛生管理対策 |  |
| 苦情処理体制 |  |
| その他 | 郡山市その他関係機関との連携について |  |
| 情報公開について | ・（社）全国有料老人ホーム協会への加入  　　□予定あり　□予定なし  （以下、自由記述） |
| その他の独自サービスについて | ・人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無  □予定あり　□予定なし  ・利用者の選択により選定される介護サービスの実施の有無  　　□予定あり　□予定なし  ・特定福祉用具の貸し出しの有無  　□予定あり（□有償　□無償）　□予定なし  （以下、自由記述） |

※各項目の行が不足する場合は、適宜追加してください。

（第２４号様式）

協力（連携）医療機関としての協定確約書

　当法人（医院・歯科医院）は、（法人名）　　　　　　　　　　が整備する地域密着型特定施設入居者生活介護施設（仮称）　　　　　　　　　　　　　の開所が見込まれたときは、診療や入院治療等を必要とする入居者等に対する医療的処遇を円滑に行うための協力（連携）医療機関として、同法人と、協定を締結することを確約します。

（ただし、入居者等に対する優先的な診療や入院治療を保証するものではありません。また、入居者に対し、当法人（医院・歯科医院）における診療や入院治療を義務づけるものではありません。）

令和　　年　　月　　日

法　人　名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　様

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

医療機関名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

※この様式に代えて、協定書や法人別様式を使用してもかまいません。

（第２８号様式）

資金贈与確約書

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　が運営する地域密着型特定施設入居者生活介護施設（仮称）　　　　　　　　　　　　　　　の計画が認められた時は、同法人に対し、　　　　　　　　資金として、次の財産を贈与することを確約します。　なお、郡山市から要請があれば、私に係る経歴書、資産・負債状況（法人の場合、法人概要説明書、役員名簿、履歴書、財務諸表等）その他必要と認める資料の提出、ヒアリング等公募に係る審査に協力することを確約します。

１　贈与財産　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　令和　　年　　月　　日

　法　人　名

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

※この様式に代えて、法人別様式を使用してもかまいません。

（第３１号様式）

令和　　年　　月　　日

　金融機関等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

融資見込証明願

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　当法人と貴職は、下記事業のための資金融資について協議中であり、今後の金融情勢に特段の変動がなく、諸条件が整った折には融資を受けることが出来る見込であることを証明願います。

１　目　的　　　　地域密着型特定施設入居者生活介護施設

（仮称）　　　　　　　　　　　　　に係る　　　　資金

２　事業予定地　　　郡山市

３　総事業費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　融資希望金額　　　　　　　　　　　　　　　円

５　担保設定条件等

|  |
| --- |
|  |

融資見込証明書

　上記のとおり協議中であり、今後の金融情勢に特段の変動がなく、諸条件が整った折には下記金額の範囲内で融資を行う見込みであることを証明します。

１　融資予定金額　　　　　　　　　　　　　　　円

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　金融機関等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※金融機関等が複数ある場合、金融機関等毎に作成してください。

※本様式によることができない場合、任意様式でも可。

（第３２号様式）

金融機関等融資協議経過書

　令和７年度地域密着型特定施設入居者生活介護施設整備事業者公募の応募に当たり、施設整備等に係る融資について、下記金融機関等担当者と協議中であり、融資見込証明書が得られないため、本紙により協議経過を報告します。

記

１　融資計画の内容

２　協議経過

３　金融機関等連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関等名 | |  | 支店名 |  |
| （ふりがな）  担当者氏名 | |  | 所属  （役職） | （　　　　　　） |
| 連絡先 | 住所 |  | | |
| 電話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| E-Mail |  | | |
| 備　　考 | |  | | |

※本様式によることができない場合、任意様式でも可。