

様式 1

令和 年 月 日
第 号

指定管理者指定申請書

石巻市長（あて）

法 人 ・ 団 体 名
法人・団体所在地
代 表 者 名
電 話 番 号

指定管理者の指定を受けたいので、石巻市公の施設の指定管理者の指定の手続等に関する条例第 3 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- | | | |
|---|---------|--------------------|
| 1 | 公の施設名称 | 石巻市老人福祉センター寿楽荘 |
| | 所 在 地 | 石巻市日和が丘一丁目 1 番 1 号 |
| 2 | 提 出 書 類 | |

様式 2

事業計画書 令和 年 月 日

石巻市（施設名 石巻市老人福祉センター寿楽荘）			
法人・団体名			
代 表 者 名		設立年月日	年 月 日
所 在 地			
電 話 番 号		F A X 番 号	
E - m a i l			

現在運営している類似施設	所 在 地	主な業務内容	管理運営期間
			自 年 月 日 至 年 月 日
			自 年 月 日 至 年 月 日

指標名		単位	目標値
活動指標			
成果指標			

※申請時における事業計画書の提出については、指標の設定は不要です。

管理業務に関する内容（別紙可）

1 施設の管理運営の基本方針

- ※ 指定管理業務を行うに当たっての基本方針を記載してください。
- ※ 施設の設置目的や役割をどのように認識しているのか記載してください。

2 指定管理者の指定を申請した理由

3 施設の現状に対する認識及び今後の在り方（課題とその解決策）

- ※ 施設の現状や課題をどう捉えているのか、また今後の在り方や課題の解決策をどのように考えているのか記載してください。

4 施設運営の方針

(1) 年間の管理運営実施計画

- ※ 事業実施計画書（様式3）及び収支予算書（様式4）に記入してください。

(2) 利用者に対するサービス向上のための方策

- ※ サービス向上のため、どのような工夫や取組を考えているか記載してください。

(3) 利用者ニーズの把握やその実現策

- ※ 利用者の要望をどのように把握し、それをいかに実現するのか記載してください。
- ※ 利用者の苦情に対し、どのように対応されるか記載してください。

5 施設管理の方針

(1) 施設の適正な維持管理の方策

- ※ 施設を適正に維持するため、どのような取組や工夫を考えているのか記載してください。
- ※ 施設の管理業務のうち第三者に行わせる業務を記載してください。

(2) 地域社会に対する貢献

- ※ 施設に求められている役割や地域又は市民とどのように連携するのか記載してください。

(3) 経費節減のための方策

- ※ 経費を節減するために、どのような取組や工夫を考えているのか記載してください。

(4) 組織及び人員配置並びに従業員の雇用計画及び勤務体制

- ※ 施設における組織体制（職位と人数）及び指揮命令系統について、組織図等を用いて記載してください（別紙可）。

(5) 従業員に対する教育・研修計画

- ※ ホスピタリティの向上や施設の効用を最大限に発揮するために、従業員に対してどのような教育や研修を行うのか記載してください。

(6) 法令遵守

- ※ 個人情報の保護や従業員の労働環境に関する考え方や措置など法令遵守に対する考え方を記載してください。

6 その他

(1) 防犯・防災・安全管理の体制や対応方針

(2) 災害等の非常時の体制や対応方針

(3) 情報公開を行うための措置

(4) 特記事項

※ 上記の内容のほか、特に記載すべき事項があれば、記載してください。

※集会施設等については、4(2)、5(2)、5(3)及び5(5)の記載は不要です。

様式 3

事業実施計画書（令和 8 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 3

事業実施計画書（令和 9 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 3

事業実施計画書（令和 1 0 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 3

事業実施計画書（令和 1 1 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 3

事業実施計画書（令和 1 2 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 4

令和 8 年度（石巻市老人福祉センター寿楽荘）の
管理運営に関する収支予算書

（単位：千円）

項目	金額	内訳	備考
指定管理料			
利用料金			
その他			
収入合計 ①			
人件費			
事務費			
事業費			
管理費			
支出合計 ②			
収支 ①－②			

注意

- 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の収支を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 4

令和 9 年度（石巻市老人福祉センター寿楽荘）の
管理運営に関する収支予算書

（単位：千円）

項目	金額	内訳	備考
指定管理料			
利用料金			
その他			
収入合計 ①			
人件費			
事務費			
事業費			
管理費			
支出合計 ②			
収支 ①－②			

注意

- 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の収支を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 4

令和 1 0 年度（石巻市老人福祉センター寿楽荘）の
管理運営に関する収支予算書

（単位：千円）

項目	金額	内訳	備考
指定管理料			
利用料金			
その他			
収入合計 ①			
人件費			
事務費			
事業費			
管理費			
支出合計 ②			
収支 ①－②			

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の収支を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 4

令和 1 1 年度（石巻市老人福祉センター寿楽荘）の
管理運営に関する収支予算書

（単位：千円）

項目	金額	内訳	備考
指定管理料			
利用料金			
その他			
収入合計 ①			
人件費			
事務費			
事業費			
管理費			
支出合計 ②			
収支 ①－②			

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の収支を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 4

令和 1 2 年度（石巻市老人福祉センター寿楽荘）の
管理運営に関する収支予算書

（単位：千円）

項目	金額	内訳	備考
指定管理料			
利用料金			
その他			
収入合計 ①			
人件費			
事務費			
事業費			
管理費			
支出合計 ②			
収支 ①－②			

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の収支を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

申 立 書

石巻市長（あて）

（申立人）

法 人 ・ 団 体 名

法人・団体所在地

代 表 者 名

印

電 話 番 号

石巻市老人福祉センター寿楽荘の指定管理者指定申請を行うに当たり、申立人は、下記の項目のいずれにも該当しないことを申し立てます。

なお、申請後において、下記項目に該当することが判明したときや該当することになったときは、速やかに貴職あてに申し出るとともに、失格、指定取消し等の処分を受けることがあっても異議のないことを誓約します。

記

ア 法律行為を行う能力を有しないもの

イ 破産者で復権を得ないもの

ウ 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（同項を準用する場合を含む。）の規定により本市における一般競争入札等の参加を制限されているもの

エ 民事再生法（平成11年法律第225号）又は会社更生法（平成14年法律第154号）により再生手続又は更生手続を開始しているもの

オ 地方自治法第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もの

カ 国税、都道府県税及び市区町村税を滞納しているもの

キ 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又は暴力団の構成員（暴力団の構成団体の構成員を含む。）若しくは暴力団の構成員でなくなった日から5年を経過していない者の統制下にあると認められるもの

ク 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終えていないもの、又は執行を受けることがなくなっていないもの

ケ 石巻市競争入札参加資格者指名停止等措置要綱（平成17年告示第180号）に基づく指名停止を受けているもの

コ 労働基準等の労働関係法令の違反により公訴、送検又は命令等の行政処分（是正勧告等の行政指導を除く。）を受けてから1年を経過しないもの

役員名簿（監査役含む）

団体名： _____

番号	役職	氏名（全角漢字） 氏名の間に全角スペースを入れること	シメイ（半角カナ） 氏名の間に半角スペースを入れること	生年月日				性別
				元号	年	月	日	M・F
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

指定管理者としての申請に当たり、当団体の役員名簿を提出すること及び当団体が暴力団又はその構成員の統制下でないことを確認するために、本役員名簿を宮城県警察に提供することに同意いたします。

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

令和 年 月 日

グループ構成員届出書

石巻市長（あて）

この度、石巻市老人福祉センター寿楽荘の指定管理者の指定を受けるため、グループを結成しましたので、届け出ます。

グループの名称	
グループの構成員 【代表構成団体】	法人・団体名 法人・団体所在地 代表者名 電話番号
グループの構成員 【構成団体】	法人・団体名 法人・団体所在地 代表者名 電話番号
	法人・団体名 法人・団体所在地 代表者名 電話番号
	法人・団体名 法人・団体所在地 代表者名 電話番号

様式 8

施設の視察及び説明会参加申込書

令和 年 月 日

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

指定管理者の募集に係る説明会について、次のとおり参加を申し込みます。

法人・団体名 (グループ名)	
所在地	〒
代表者名	
フリガナ 参加者名 (1 団体 2 人まで)	
担当部署	
電話番号 (市外局番含む)	
F A X (市外局番含む)	
E-mail (市外局番含む)	

様式 9

質 問 書

令和 年 月 日

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

法人・団体名
法人・団体所在地
代 表 者 名
担 当 者 名
電 話 番 号 :
F A X :
E - m a i l :

指定管理者募集要項等について、次のとおり質問事項を提出いたします。
質問内容

項 目	(資料名・ページ・項目)
内 容	
項 目	(資料名・ページ・項目)
内 容	

※ 提出先：石巻市保健福祉部介護福祉課高齢福祉係
電 話：0225 - 95 - 1111（内線 2456） F A X：0225 - 92 - 5791
E-mail：iscareins@city.ishinomaki.lg.jp

様式 10

自主事業実施計画書（令和 8 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 10

自主事業実施計画書（令和 9 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 10

自主事業実施計画書（令和 10 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 10

自主事業実施計画書（令和 11 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。

様式 10

自主事業実施計画書（令和 12 年度）

施設名：石巻市老人福祉センター寿楽荘

事業名	目的・内容等	実施時期・回数

注意

- 1 1 年間（年度中途から管理を行う場合は、その中途の日から年度末まで）の実施事業を記入してください。
- 2 年度ごとに作成してください。