

(様式1)

年 月 日

稲城市長 様

稲城市健康プラザ指定管理者応募について質問します。

質 問 票

質 問 事 項		
No.	資料名・ページ番号	質問内容
質 問 者		
(法人等の名称・担当部署) (担 当 者 氏 名) (電話番号・ファクシミリ番号・電子メールアドレス)		

- *受付期間 令和8年7月8日(水)～7月15日(水)
- *送付方法 電子メールにて健康課へ送付してください。
- *回 答 令和8年7月24日(金)頃に稲城市公式ウェブサイトでご発表予定です。

(様式2)
様式第4号(第7条関係)

稲城市健康プラザ指定管理者指定申請書

年 月 日

稲城市長 様

所在地
申請者 団体名
代表者氏名

稲城市健康プラザの指定管理者の指定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 施設の名称 稲城市健康プラザ

2 添付書類

- (1) 指定管理者の指定申請に関する誓約書〔様式3〕
- (2) 法人等の概要〔様式4〕
- (3) 役員名簿
- (4) 稲城市健康プラザ事業計画書〔様式5-1~18〕
- (5) 運動施設又は類似施設の管理業務実績〔様式6〕
- (6) 安定的な経営姿勢・運営実施体制について(組織図及び人員配置計画)
〔様式7〕(様式5-5の別紙)
- (7) 管理運営経費について(事業収支計画)〔様式8〕(様式5-12の別紙)
- (8) 応募日の属する事業年度における法人等の事業計画書及び収支予算書
- (9) 登記簿謄本又は履歴事項全部証明書(※)
- (10) 定款、規約又はこれに類するもの(※)
- (11) 貸借対照表及び損益計算書又はこれらに類するもの(直近3年間)
- (12) 財産目録及び決算書(直近1年間)
- (13) 法人税申告書及びその添付書類の一式の写し(直近3年間)(※)
- (14) 法人事業税、法人税並びに消費税及び地方消費税の納税証明書の正本(直近1年間)(※)
- (15) 結成協定書又はこれに類するもの(共同事業体等の団体による応募に限る。)

(※) 法人の場合に限る

注釈：共同事業体等の団体による応募の場合、本申請書及び(1)・(4)・(15)を除く書類は、すべての構成団体について提出すること。

(様式3)

指定管理者の指定申請に関する誓約書

年 月 日

稲城市長 様

所在地 _____
申請者 法人等の名称 _____
代表者氏名 _____

稲城市健康プラザの指定管理者の指定申請を行うにあたり、下記の記載事項及び提出書類の内容について事実と相違ありません。

記

- 1 応募施設名 稲城市健康プラザ
- 2 応募の資格 稲城市健康プラザ指定管理者募集要項に記載されている応募の資格に該当し、欠格事項に係るすべての項目に該当しません。

以上

(様式4)

年 月 日

法人等の概要

（フリガナ） 名 称			
代 表 者			
所 在 地			
申 請 団 体 名 （共同事業体の 応募の場合）	<input type="checkbox"/> 代表団体 <input type="checkbox"/> 構成団体 （該当にチェック）		
設 立 年 月 日		従 業 員 数	
資 本 金 等			
主 な 業 務 内 容			
免 許 ・ 登 録			

※ 団体の組織、沿革及び様式に記載しきれない事項等は任意の書類を添付する。

(様式5-1)

稲城市健康プラザ事業計画書

年 月 日

法人等の名称		
代表者氏名		
所在地		
電話番号		
ファクシミリ番号		
担当者	所属部署	氏名

(様式5-3)

1 安定的な経営姿勢・運営実施体制について

- ① 行政課題及び施策に基づいた施設の基本方針について示して下さい。
- ② 基本方針を踏まえた当該施設分野等の目標及び実施策を示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式 5 - 4)

③ 天災等の事由が発生しても数ヶ月間安定的な施設運営管理を行うことに必要な経営体制、経営体力及び適正な経営の情報開示（透明性）並びに類似施設の管理実績について示して下さい。

(法人等の名称 _____)

(様式5-5)

④ 施設の管理運営を行うにあたり、安全かつ効率的に業務が履行できる体制を有していることを示してください。また、組織図及び人員配置計画の根拠資料等を詳細に示してください。

※ 組織図及び人員配置計画については様式7で、示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式5-6)

2 施設の平等・公平な利用の確保について

⑤ 誰もが平等・公平に利用できる仕組みづくりと、高齢者や障害者などへの配慮について示して下さい。

(法人等の名称 _____)

(様式5-7)

3 コンプライアンスについて

⑥ 指定管理者として要求される個人情報保護、情報公開、行政手続等の法令の遵守体制について示して下さい。また、労働関係法令や公益通報者保護法に基づき、適正な労働環境が確保されていることを示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式5-8)

4 施設の効用の最大限発揮について

- ⑦ 利用者のニーズの把握方法やサービスへの反映方法について示して下さい。
- ⑧ 実現可能な広報・利用促進策について示して下さい。

(法人等の名称 _____)

(様式5-9)

- ⑨ 具体性のある事業計画及び想定スケジュールについて示して下さい。
- ⑩ 利用者数及び施設稼働の拡大に対し実現可能な計画を示して下さい。

--

(法人等の名称_____)

(様式5-10)

⑪ 稲城市立病院の施策との連携によって、利用者にとって相乗効果が発揮される提案について示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式5-11)

⑫ 市の健康増進施策との連携によって、利用者にとって相乗効果が発揮される提案について示してください。

(法人等の名称_____)

(様式5-12)

5 管理運営経費について

- ⑬ コスト管理計画において実施・改善計画や中長期計画について示して下さい。
- ⑭ 事業収支計画の根拠資料等を詳細に示して下さい。

※ 事業収支計画については様式8で示して下さい。

(法人等の名称 _____)

(様式5-13)

6 施設管理について

- ⑮ 利用者が快適に気持ちよく利用することができる為の清掃などの業務内容、実施方法について示して下さい。
- ⑯ ごみの排出量削減など環境対策について示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式5-14)

7 安全管理について

⑰ 安全・安心に利用できるような通常・緊急・救急体制について示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式5-15)

8 地域貢献について

⑱ 地域貢献に対する事業の取組みについて示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式5-16)

9 モニタリングについて

⑱ 事業の評価を実行するとともに、PDCA マネジメント等の事業の改善について示して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式5-17)

10 その他

⑳ 適正な利用料金体系を設定することで、施設利用者にとって利便性が高く、継続利用を促す提案を示して下さい。

(法人等の名称 _____)

(様式5-18)

10 その他

㊦ 自主的に用意する運営上の備品等があれば提案して下さい。

(法人等の名称_____)

(様式6)

年 月 日

運動施設又は類似施設の管理業務実績

施設名	所在地	施設内容 (種類・規模等)	業務内容	具体的な運営形態 ・市からの委託等 ・期間	年度	年間利用者数 (人)
					令和5年	
					令和6年	
					令和7年	
					令和5年	
					令和6年	
					令和7年	
					令和5年	
					令和6年	
					令和7年	

(法人等の名称 _____)

(様式7)

1 安定的な経営姿勢・運営実施体制について

① 組織図（職員の配置、指揮命令系統が分かるもの）を別紙（A4サイズ横）にて作成し、提出してください。

② 人員配置計画 *本施設にどのような能力や雇用形態の職員を配置し、又は委託して業務を行うか記述してください。

	役職	担当業務内容	能力・資格・実務経験 年数等	雇用形態				1週間の 勤務時間	備考
				常勤	非常勤	委託	その他		
施設 配置 人員									
業務 委託									

・ 記入上の注意

1 実際に配置する予定職員を想定の上、職員一人ごとに記入してください。

2 「役職」は、本施設を管理・運営する上で必要と思われる役職（例：館長、清掃主任等）を記入してください。

3 「雇用形態」は、該当する箇所に○を記入してください。「常勤」は、週40時間程度勤務する者をいいます。

4 法人等の本社等に本施設の管理に係わる人員を配置する場合は、備考欄にその旨を記入し、「1週間の勤務時間」は、本施設に係わる業務時間のみ記入してください。

(法人等の名称 _____)

(様式8-1)

5 管理運営経費について (事業収支計画)

(1) 支出の計画

単位：千円

項目		令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合計	内容	備考
人件費	正規職員								積算内訳①
	臨時職員							アルバイト、派遣職員、非常勤職員等	
	人件費計 ①								
管理運営費	事業費	光熱水費						電気、ガス、水道	積算内訳②
		消耗品費等						消耗品、備品、印刷製本、原材料、修繕費等	積算内訳③
		役務費						電話、通信、運搬費等	積算内訳④
		委託費						清掃、警備、その他業務委託等 (維持管理費等)	積算内訳⑤
		賃借料						リース料等	積算内訳⑥
		その他						旅費、その他経費	積算内訳⑦
		小計							
	間接費							管理運営に伴う本社等の経費(人件費を含む)	
	合計								
	消費税								
管理運営費計 ②									
講座事業	事業費								
	間接費								
	合計								
	消費税								
	講座事業費計 ③								
支出合計④ (①+②+③)									

(法人等の名称 _____)

(様式8-2)

5 管理運営経費について(事業収支計画)

(2) 収入の計画

単位：千円

項目		令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合計	内容	備考
管理運営費	施設利用料金								積算内訳⑧
	その他								積算内訳⑨
	管理運営費計⑤								
講座事業費	参加費								積算内訳⑨
	その他								積算内訳⑨
	講座事業費計⑥								
その他計									
収入合計⑧(⑤+⑥+⑦)									

(3) 市からの指定管理料

単位：千円

項目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合計	内容	備考
市からの指定管理料 (④-⑧)								

* (参考) 利用者サービス事業及び自主事業の収支

単位：千円

項目	令和9年度			令和10年度			令和11年度		
	収入	支出	差引	収入	支出	差引	収入	支出	差引
利用者サービス事業									
自主事業									

項目	令和12年度			令和13年度		
	収入	支出	差引	収入	支出	差引
利用者サービス事業						
自主事業						

(法人等の名称 _____)

(様式 8 - 3)

5 管理運営経費について (事業収支計画)

(4) 支出の計画積算内訳 (事業収支計画の数値・内容と一致させてください。)

① 人件費

単位：千円

--

(法人等の名称 _____)

② 光熱水費

単位：千円

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
電気料金						
ガス料金						
上下水道料金						
合 計						

(参考)

過去5年間（令和3年度～令和7年度）の光熱水費年間平均（単位：千円）

項 目	年間平均額
電気料金	14,024
ガス料金	2,630
上下水道料金	5,028
合 計	21,682

③ 消耗品費等

単位：千円

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
消耗品費						
備品費						
印刷製本費						
原材料費						
修繕費						
合 計						

④ 役務費

単位：千円

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
電話代						
ゴミ処理料						
郵券代						
洗濯代						
手数料						
合 計						

⑤ 委託料

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
清掃						
警備						
合 計						

⑥ 賃借料

単位：千円

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
券売機						
トレーニング機器						
合 計						

⑦ 管理運営費のその他の支出

単位：千円

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
旅費						
合 計						

(法人等の名称 _____)

(様式8-4)

5 管理運営経費について(事業収支計画)

(5) 収入の計画積算内訳(事業収支計画の数値・内容と一致させてください。)

⑧ 施設利用料金等収入

単位：千円

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
合 計						

⑨ 管理運営費その他・講座事業費

単位：千円

項 目	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	令和13年度	合 計
合 計						

(法人等の名称_____)

(様式9)

指定管理者指定申請に係る辞退届

令和 年 月 日

稲 城 市 長 様

所 在 地
団 体 の 名 称
代 表 者 氏 名

稲城市公の施設における指定管理者指定申請について、次のとおり辞退しますのでお届けします。

施設の名称	
辞退する理由	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail アドレス	
備考	