

社会福祉法人澄心給食業務委託プロポーザル様式集

2026年1月26日

様式	様式名	提出期限	提出部数	備考
様式1	社会福祉法人澄心給食業務委託プロポーザル説明会参加申込書	2026年 2月3日(火)	1部	持参、郵送、FAX 又は電子メールで提出
様式2	社会福祉法人澄心給食業務委託プロポーザル参加申込書・誓約書	2026年 2月10日(火)	1部	
	参加資格の確認結果通知	2026年 2月12日(木)		
様式3	受注実績申告書	2026年 2月10日(火)	1部	契約書写等を添付
様式4	会社概要	2026年 2月10日(火)	1部	商業登記簿謄本写等を添付
様式5	質問書	2026年 1月27日(火) ～ 2026年 2月6日(金)	1部	電子メールで提出
様式6	社会福祉法人澄心給食業務委託に係る提案書類提出書	2026年 2月13日(金)	正本1部、 副本7部	
様式7	障害者支援施設の給食に対する基本的な考え方に関する提案書	2026年 2月13日(金)	正本1部、 副本7部	
様式8	給食業務実施体制に関する提案書	2026年 2月13日(金)	正本1部、 副本7部	
様式9	給食業務の円滑な運営に関する提案書	2026年 2月13日(金)	正本1部、 副本7部	

様式 10	衛生管理に関する提案書	2026 年 2 月 13 日 (金)	正本 1 部、 副本 7 部	
-------	-------------	------------------------	-------------------	--

様式	様式名	提出期限	提出部数	備考
様式 10	衛生管理に関する提案書	2026 年 2 月 13 日 (金)	正本 1 部、 副本 7 部	
様式 11	食材調達に関する提案書	2026 年 2 月 13 日 (金)	正本 1 部、 副本 7 部	
様式 12	引継計画に関する提案書	2026 年 2 月 13 日 (金)	正本 1 部、 副本 7 部	
様式 13	見積書	2026 年 2 月 13 日 (金)	正本 1 部、 副本 7 部	
様式 13 - 2	見積金額内訳書	2026 年 2 月 13 日 (金)	正本 1 部、 副本 7 部	
様式 14	社会福祉法人澄心給食業 務委託プロポーザル参加 申込辞退書	辞退を決定した 場合にすみやかに	1 部	

※ 様式 6 から様式 12-2 までは、A 4 版縦、横書き、左綴じとし、文字サイズは 10 ポイント以上とすること。また、ページをふすこと。

様式 1

社会福祉法人澄心
給食業務委託プロポーザル説明会参加申込書

商号又は名称	
所在地	〒
電話番号	() -
FAX 番号	
参加者氏名	(2名まで)

- ※ 説明会に参加を希望する場合のみ提出すること。
- ※ 会場の都合上、参加者は2名までとする。

様式 2

社会福祉法人澄心 給食業務委託プロポーザル参加申込書・誓約書

年 月 日

社会福祉法人澄心 理事長 井原佳代 様

(申込者)

商号又は名称

所在地

代表者氏名

印

電話番号

担当者氏名

社会福祉法人澄心給食業務委託プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申込みます。

今般の上記委託業務の競争入札（見積）に関し、談合等の不正行為は行っていないことを誓約するとともに、落札後、当該委託業者に関する談合等の事実が明らかになった場合には、契約を解除されても異議を申立ていたしません。なお、この誓約書の写しが公正取引委員会等の適正な捜査機関に送付されても異議はありません。

また、下記の事項について、相違ないことを誓約します。

記

- 1 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）第 17 条の規定に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）第 21 条の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者（会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされた者であっても、更生計画の認可が決定された者又は再生計画の認可の決定が確定された者を除く。）であること。
- 2 会社法（平成 17 年法律第 86 号）第 475 条若しくは第 644 条の規定に基づく清算の開始又は破産法（平成 16 年法律第 75 号）第 18 条若しくは第 19 条

の規定に基づく破産手続開始の申立てがなされていない者であること。

- 3 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）またはその他暴力的集団の構成員や反社会的あるいは公共の安全や福祉を脅かすおそれのある団体等に属する者でないこと。
- 4 公益社団法人日本メディカル給食協会に加盟している者または受託業務の遂行が困難となった場合の代行保証が確認できる者であること。

※ 社団法人日本メディカル給食協会の会員証の写し又は受託業務の遂行が困難となった場合の代行保証が確認できる書類の写しを添付すること。

様式 3

受注実績申告書

年 月 日

社会福祉法人澄心 理事長 井原佳代 様

(申込者)
商号又は名称
所在地
代表者氏名 印
電話番号
担当者氏名

社会福祉法人澄心給食業務委託プロポーザルの参加資格要件である受注実績については、下記のとおりです。

記

	No. 1	No. 2
業務名称		
契約の相手方		
履行場所		
契約金額		
契約期間		
業務内容	(施設種類、年間提供食数、配置した従業員数など)	(施設種類、年間提供食数、配置した従業員数など)

※ 障害者関係施設又は高齢者関係施設において、2020年4月1日から2025年3月31日までに給食業務を継続して12ヶ月以上にわたり元請けとして完了した実績が2契約以上ある者であること。ただし、契約期間が異なる履行場所が同一の契約は、1契約とみなす。

※ 上記契約に関する契約書の写し等を添付すること。

様式 4

会社概要

商号又は名称		
代表者氏名		
設立年月日		
経歴・沿革		
資本金		
従業員	役員	名
	正社員	名
	パート・アルバイト等	名
本店所在地		
支店・営業所数		
県内の支店・営業所（名称・所在地）		
業務内容		
経営方針		

※ パンフレット等を添付すること。（コピー可。）

※ 商業登記を行っている場合は、商業登記簿謄本写（提出日より3か月以内に発行されたものに限る。）を添付すること。

様式 5

質問書

年 月 日

社会福祉法人澄心 理事長 井原佳代 様

(質問者)

商号又は名称

所在地

代表者氏名

社会福祉法人澄心給食業務委託プロポーザルの参加に当たり、実施要領の内容について、下記のとおり質問します。

記

項 目	質問の内容
回答先メールアドレス：	

質問の内容に関する問い合わせ先

担当者職氏名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス

様式 6

社会福祉法人澄心給食業務委託に係る提案書類提出書

年 月 日

社会福祉法人澄心 理事長 井原佳代 様

(提案者)

商号又は名称

所在地

代表者氏名

印

(担当者)

所属部署名

所在地

職氏名

電話番号

FAX 番号

社会福祉法人澄心給食業務委託プロポーザル実施要項に基づき、下記のとおり審査に係る書類を提出します。

記

- 1 様式 7 障害者支援施設等の給食に対する基本的な考え方に関する提案書
- 2 様式 8 給食業務実施体制に関する提案書
- 3 様式 9 給食業務の円滑な運営に関する提案書
- 4 様式 10 衛生管理に関する提案書
- 5 様式 11 食材調達に関する提案書
- 6 様式 12 引継計画に関する提案書
- 7 様式 13 見積書
- 8 様式 13-2 見積金額内訳書

様式 7

障害者支援施設等の給食に対する基本的な考え方に関する提案書

障害者支援施設等の給食に対する基本的な考え方に関する説明として「給食業務遂行の基本方針」等について、3枚以内で簡潔にまとめること。

特に、「利用者の心身の健全な発育、健康の保持増進及び疾病予防へ配慮した給食」、「若年者等年齢相応の嗜好に対応した給食」、「高齢化等により摂食・嚥下機能の低下した利用者のための形態を調整した給食」及び「生活の場における楽しみとしての給食」の提供を図る上で提案者が関与することが可能な提案を具体的に記載すること。

様式 8

給食業務実施体制に関する提案書

給食業務の実施体制に関する説明として、次について5枚以内で簡潔にまとめること。

1 職員体制及び想定する職員の業務経験年数、資格

受託責任者として高齢者（障害者）施設経験又は病院経験のある正社員の栄養士又は調理師、調理業務責任者として高齢者（障害者）施設又は病院経験のある正社員の調理師又は栄養士であること、またはこれに準ずると認められる者。この他に調理師等職員（パート含む）とする。なお、標準作業書および業務案内書（日単位勤務表および月単位勤務体制も記載）を別途作成のこと。

2 有能な人員の確保、退職者の補充、職員の定着に対するの考え方や具体的な取り組み等

3 受託責任者、受託責任者代理、調理業務責任者不在時の対応

4 急病や地震等の災害などの不測の事態により、職員が出勤不可能となった場合の対応

5 職員の教育及び研修

職員の資質向上に係る教育及び研修について、業務委託開始前（契約日から2026年3月31日まで）と業務委託開始後（2026年4月1日以降）とに分けてそれぞれ具体的に記載すること。

6 職員への指揮命令、情報伝達に係る考え方

交代制勤務職場において、末端の職員まで組織としての指示を徹底させるための取組を具体的に記載すること。

様式 9

給食業務の円滑な運営に関する提案書

給食業務の円滑な運営に関する説明として、次について3枚以内で簡潔にまとめること。

- 1 非常時における緊急対策（災害等によるライフラインの停止等）
- 2 調理室での事故防止対策（異物混入、誤配膳、火災、職員のケガ等。特に大量調理施設における異物混入、誤配膳の防止対策について具体的に記載すること。）
- 3 不慮の出来事によるなかまたち栄養士不在時の臨時的対応

様式 10

衛生管理に関する提案書

衛生管理に関して、次について3枚以内で簡潔にまとめること。施設における食中毒防止対策（感染症等を含む）について具体的に記載すること。

- 1 衛生管理に対する考え方
- 2 衛生管理体制
- 3 衛生検査
- 4 職員の衛生レベル向上のための取組

様式 11

食材調達に関する提案書

食材調達に関して、次について3枚以内で簡潔にまとめること。施設に対応した調達計画及び土日、帰省期間等における食数の変動への対応についても記載すること。

- 1 食材の調達計画
- 2 乾物・食用油・調味料等の調達計画
- 3 加工品及び冷凍食品使用の考え方

様式 12

引継計画に関する提案書

社会福祉法人澄心は、利用者サービスの安定化を図るため、給食業務委託の受託者が変更する際は引継ぎを十分に行う必要がある。受託者が変更となる場合の引継計画について、3枚以内で簡潔にまとめること。契約日は2026年3月1日と仮定し、「契約日から2026年4月1日までの引継計画」を別途作成すること。

なお、使用許可の関係から、契約日から2026年3月31日の間は、障害者支援施設なかまたち調理室で調理を行うことはできない。

様式 13

見 積 書

1 件名 社会福祉法人澄心 なかまたち・たのしみ 給食業務委託
(契約期間：2026年4月1日から2027年3月31日)

2 見積金額 ￥ _____

社会福祉法人澄心経理規程に基づく契約条件を承知のうえ見積りします。

年 月 日

住所
氏名

印

社会福祉法人澄心 理事長 井原佳代 様

- 注意
- 1 金額は訂正しないこと。
 - 2 見積額には、消費税（10%）を含むものとする。

様式 13-2

見積金額内訳書

(単位：円)

項目		金額	摘要
人件費	基本給 各種手当 賞与 退職金引当 法定福利厚生費 法定外福利厚生費 計	栄養士 名 調理師 名 その他 名 通勤 住居 その他	
保健衛生	健康診断費 消耗品費 事務費 雑費 計		
各種経費	教育費 通信費 消耗品費 事務費 雑費 計		電話・FAX・パソコンの購入費用、設置費用及びそれらに係る通信費は受託者負担とする。
営業費	会社運営費 その他 計		
合 計			
消 費 税			
総 合 計			

※ 「人件費・基本給」以外の項目は適宜修正すること。

※ 受託者が負担する内容については、「社会福祉法人澄心給食業務委託仕様書」を確認すること。

様式 14

社会福祉法人澄心
給食業務委託プロポーザル参加申込辞退書

年 月 日

社会福祉法人澄心 理事長 井原佳代 様

商号又は名称

所在地

代表者氏名

印

年 月 日付けで参加申込書を提出した標記プロポーザルについて、
下記の理由により参加を辞退します。

記

理由：