総合的な福祉拠点の整備・運営に係るサウンディング型市場調査

**調　査　票**

※ご記入にあたっての留意事項

■法人名、ご担当者の連絡先、所属部署等について、下記にご記入ください。

■個別対話に参加される場合は、「個別対話への参加希望」欄に〇を付け、対話の希望日・時間帯にチェックをしてください。

■「事業概要書」をご一読のうえ、「基本構想」もご参考に、各質問にご回答ください。回答にあたっては、選択肢の中で貴法人のお考えに最も近いものを１つ選択し、印（例：囲み）を付けていただき、その理由などについても併せてご回答ください。

■記入欄が不足する場合には、適宜記入スペースやページを増やしてご記入ください。

■ご回答が難しい設問については、空欄としていただいて問題ありませんが、設問（９）については必ずご回答ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | | | |
| グル―プの場合  の構成法人名 |  | | | | | | |
| 申込担当者 | 氏名 | |  | | 所属法人名部署 |  | |
| E-mail | |  | | | | |
| Tel | |  | | | | |
| 個別対話への参加希望　　　　　　　　　　　　　　　　　希望する　　／　　希望しない | | | | | | | |
| 上記で「希望する」に〇を付けた場合、個別対話の  希望順位  1・2・3  希望日・時間帯にチェックしてください。（第3希望まで） | | | | | | | |
| １１月１０日（月） | | * 午前　　□　午後　　□ どちらでもよい | | | | |  |
| １１月１１日（火） | | * 午前　　□　午後　　□ どちらでもよい | | | | |  |
| １１月１２日（水） | | * 午前　　□　午後　　□ どちらでもよい | | | | |  |
| １１月１３日（木） | | * 午前　　□　午後　　□ どちらでもよい | | | | |  |
| １１月１４日（金） | | * 午前　　□　午後　　□ どちらでもよい | | | | |  |
| 個別対話参加予定者氏名 | | | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （１）事業方式について【事業概要書P62参照】  本事業で想定している事業方式について、以下選択肢のどの方式が適当かご意見をお聞かせください（複数回答可）。また、事業概要書に記載のない事業方式で、より望ましいものがあると考える場合はご意見をお聞かせください。  １．ＰＦＩ（ＢＴＯ）方式が適当  ２．ＤＢＯ方式が適当  ３．ＤＯ方式が適当  ４．公設＋指定管理方式が適当  ５．その他の事業方式が適当［　　　　　　　方式］  ６．どちらともいえない |
|  |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （２）事業期間について【事業概要書P63参照】  本事業で想定している設計・建設期間、開業準備期間、維持管理・運営期間についてご意見をお聞かせください。 |
| ①設計・建設期間について  PPP/PFI手法の場合の設計・建設期間は４年（設計１年９か月、建設２年３か月）を想定しています。このことについてご意見をお聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
|  |
| ②開業準備期間について  PPP/PFI手法の場合の開業準備期間は６か月を想定しています。このことについてご意見をお聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
|  |
| ③維持管理・運営期間について  維持管理・運営期間は１５年を想定しています。このことについてご意見をお聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
|  |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （３）事業範囲について【事業概要書P53～P60参照】  本事業で民間事業者に委ねると想定している事業範囲についてご意見をお聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
| ※特に、春日井市社会福祉協議会との役割分担や、実施が難しいと考える業務がある場合はお示しください。 |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （４）事業形態等について【事業概要書P63参照】  本事業で想定している事業形態についてご意見をお聞かせください。 |
| ①事業形態について  本事業では、利用料金制を採用したうえで、混合型の採用を想定しています。このことについてご意見を聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
|  |
| ②成果連動指標について  本事業では、サービス購入料を、民間事業者が提供するサービスの成果に連動して増額（または減額）する仕組みの導入を検討しています。このことについてご意見をお聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
| ※特に、成果として連動させることが適切な指標のアイディアがあればお聞かせください。 |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （５）民間収益事業について【事業概要書P59参照】  本事業において実施可能と考えられる民間収益事業（諸室を利用した収益事業、イベント等のソフトプログラム等）について、ご意見をお聞かせください。 |
| ①民間収益事業（必須）について  本事業では、必須の民間収益事業として福祉的な要素のあるカフェの運営、イベントの企画・実施を想定しています。このことについてご意見を聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
| ※特に、実施にあたり市に求める条件があればお聞かせください。 |
| ②民間収益事業（任意）について  本事業では、任意の民間収益事業として売店等の運営、余剰地を活用した自由提案施設を想定しています。このことについてご意見を聞かせください。  １．適当だと思う  ２．適当ではない  ３．どちらともいえない |
| ※特に、実施にあたり市に求める条件があればお聞かせください。 |
| ②その他の事業のアイディアについて  本事業で独立採算事業として実施可能と考えるその他民間収益事業のアイディアがあればお聞かせください。 |
| ※特に、実施にあたり市に求める条件があればお聞かせください。 |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （６）想定される運営内容について【事業概要書P65参照】  本施設の運営内容を踏まえ、想定される平均的な人員体制（民間事業者の運営対象部分）についてご意見をお聞かせください。また、現在の開館日や開館時間の設定についてご意見をお聞かせください。 |
| ※人員体制については、可能な範囲で以下表に具体的な人数をご記入ください。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 責任者 | 副責任者 | 正職員 | パートタイム | その他 | | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （７）導入機能や施設配置計画について【事業概要書P45～P51参照】  本事業で想定している導入機能や施設配置計画についてご意見をお聞かせください。 |
|  |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （８）本事業で懸念されるリスクとその分担について  本事業で特に懸念されるリスクやその分担等へのご意見があればお聞かせください。 |
| ※特に、光熱水費の負担、物価変動リスク等についてご意見がある場合はお聞かせください。 |

（次ページに続く）

|  |
| --- |
| （９）本事業への関心、その他ご意見・ご要望について |
| ①本事業に関する情報提供のご希望について  本事業に関する情報の提供を引き続き希望されるかどうかご意見をお聞かせください。また、以下の選択肢を選んだ理由をお聞かせください。  １．積極的に希望する  ２．どちらかといえば希望する  ３．どちらともいえない |
|  |
| ②事業者名の公表の可否について  本調査へ参加したことについて、市のＨＰでの事業者名の公表の可否をご教示ください。  １．可  ２．不可 |
| ③その他ご意見ご要望について  本事業に関してその他ご意見・ご要望があればお聞かせください。 |
|  |

（質問は以上です。ご協力ありがとうございました。）