

## 米沢市立病院・三友堂病院共同公募型プロポーザル提出書類作成要項

### I 提出書類の様式等

- 1 提出書類は、以下に示した様式を基本として作成すること。この場合において、様式以外に概略図等を別途添付する場合は、原則としてJ I S配列A列4番で作成すること。
- 2 文字の大きさは、基本として12ポイントとすること。
- 3 提出書類は、基本として「通常の白色用紙」とすること。
- 4 資料を綴る場合は、製本せずに着脱可能な厚型ファイルを使用し、適宜インデックス等を用いて分かりやすくまとめること。
- 5 米沢市立病院(以下「市立病院」という。)と三友堂病院の提案内容が異なる場合は、一つの様式の中で内容が分かるように記載すること。

### II 提出書類内容

#### 1 参加表明書

- (1) 参加表明書(様式1)
- (2) 企業の経営方針等(様式2)
- (3) 企業の概要(様式3)
- (4) 類似事業の実績(様式4)
  - ① 平成30年3月31日を基準日として、過去10年間のものに限り20件を限度として記載すること。
  - ② 許可病床が150床以上の病院の建設、増築又は改築に伴う基本計画策定業務を受託し、履行した実績を記載すること。
  - ③ 上記②のうち許可病床数が200床以上の公立病院又は公的医療機関の実績を一つ以上記載すること。
- (5) スタッフに関する事項(様式5:①市立病院用、②三友堂病院用)
- (6) 暴力団排除に関する誓約書(様式6)
- (7) 平成20年4月1日以降に受託した基本計画策定業務の契約書の写し

#### 2 提案書

- (1) 提案書(様式7)
- (2) 新病院建設基本計画書の構成内容(様式8)
- (3) 新病院建設の問題・課題とそれらを解決するための調査・分析方法等(様式9)
- (4) 2病院を同一敷地内に建設する場合の問題・課題とそれらを解決するための調査・分析方法等(様式10)
- (5) 基本設計者選定以降の支援の内容、体制等(様式11)
- (6) 建設費を含めた総事業費の試算方法等(様式12)
- (7) 新病院建設に関する関係法令等調査方法及び体制(様式13)
- (8) 院内外等関係機関の意見調査集約方法及び体制(様式14)
- (9) 発注者・CM事業者との連絡調整体制(様式15)
- (10) スケジュール及びその管理体制(様式16)
- (11) 市立病院と三友堂病院との医療連携の課題・問題点とそれらの解決するための調

- 査・分析方法等や調整、助言等の支援体制（様式17）  
(12) 地域医療連携推進法人設立に係る検討支援（様式18）  
(13) その他（様式19）

**3 概算見積書・積算内訳書** 様式任意 ※消費税及び地方消費税相当額を含む。

概算見積書には、日付と提出者の住所、商号・名称、代表者名を記載し、社印、代表者印を捺印すること。

**(1) 新病院建設事業基本計画策定支援業務及び医療連携等支援業務（以下「本業務」という。）に係る概算見積書・積算内訳書**

市立病院と三友堂病院の金額が分かるように別葉で作成すること。なお、積算内訳書は、別葉でなくとも可とする。

**(2) 基本設計者選定以降の業務に係る仕様書と概算見積書・積算内訳書**

**① 新病院建設事業基本設計者選定以降業務**

市立病院と三友堂病院の金額が分かるように別葉で作成すること。なお、積算内訳書は、別葉でなくとも可とする。

作成に当たっては、仕様書の内容や提案者の持っているノウハウなどから類推される業務を想定して、各々の病院に対する仕様書と概算見積書・積算内訳書を作成して提出すること。この場合において、仕様書については、基本設計者選定段階・基本設計段階、実施設計段階、施工段階、開院準備段階、解体・造成段階などの業務内容がある程度分かれば詳細な内容でなくともよいが、概算見積金額については、一定程度の根拠を持つものであること。

**② 医療連携及び地域医療連携推進法人設立検討支援事業**

両病院まとめて一葉で作成すること。なお、積算内訳書は、別葉でなくとも可とする。

作成に当たっては、他の地域の事例や提案者の持っている知識やノウハウなどから類推される業務を想定して、仕様書と概算見積書・積算内訳書を作成して提出すること。この場合において、仕様書については、業務内容がある程度分かれば詳細な内容でなくともよいが、概算見積金額については、一定程度の根拠を持つものであること。

**4 その他**

- (1) 参加表明書受領書（様式20）  
(2) 質問書（様式21）

(様式1)

## 参加表明書

平成 年 月 日

(宛先)  
米沢市立病院  
米沢市病院事業管理者  
一般財団法人三友堂病院  
理事長

} あて

(提出者)

住 所

商号又は名称

代 表 者

㊞

米沢市立病院・三友堂病院共同公募型プロポーザルに参加を表明します。

(連絡先担当者)

所 属

氏 名

電話番号

F A X

E-mail

(様式2)

## ① 企業の経営方針等

### 1 経営理念

### 3 医療に対する姿勢

(1) 医療環境の変化に対する展望と対応について

(2) 地域医療構想について

(3) 地域包括システムの構築について

(様式3)

## ② 企業の概要

### 1 概要

設立年月日	年 月 日	営業年数	年
沿革			
業務内容			
支店、営業所等			

### 2 過去3年間の経営状況

項 目	決 算 期 間			単 位
	平成 年 月～ 年 月	平成 年 月～ 年 月	平成 年 月～ 年 月	
	(直近)	(前年)	(前々年)	
売上高	A			百 万 円
経常利益	B			
固定資産	C			
流動資産	D			
流動負債	E			
負債合計	F			
総資本	G			
自己資本	H			
総資本経常利益率	$B/G \times 100$			%
売上高経常利益率	$B/A \times 100$			
自己資本比率	$H/G \times 100$			
負債比率	$F/H \times 100$			
固定比率	$C/H \times 100$			
流動比率	$D/E \times 100$			

### 3 従業員数

役員	医療経営コンサル タント等有資格者	正職員（事務職員等）	アルバイト・パート等	合計
人	人	人	人	人

(様式4)

### ③ 類似事業の実績

平成30年3月31日現在

No.	病院名	病床数	業務の名称	履行(予定)時期
例	〇〇市立病院	〇〇〇	建設事業基本計画	平成〇年〇月〇日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※ 平成30年3月31日を基準日として過去10年間のものに限り20件を限度として記載すること。

※ 許可病床が150床以上の病院の建設、増築又は改築に伴う基本計画策定業務を受託し、履行した実績を記載すること。そのうち許可病床数が200床以上の公立病院又は公的医療機関の実績を一つ以上記載すること。





(様式6)

### 暴力団排除に関する誓約書

私  当社 は、

- 1 下記のいずれにも該当しません。将来においても該当することのないことを誓約します。
- 2 下記の該当の有無を確認するために、米沢市から役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出します。また、当該役員名簿等が山形県米沢警察署に提供されることについて同意します。
- 3 暴力団の不当な要求には応じません。また、不当な要求を受けたときは、ただちに警察署へ通報するとともに、米沢市に報告します。
- 4 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

#### 記

- 役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは常時契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。）が、米沢市暴力団排除条例（以下「条例」という。）第2条第3号に規定する暴力団員等（以下「暴力団員等」という。）であること。
- 暴力団（条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
- 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用するなどしていること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。

米沢市立病院

米沢市病院事業管理者 あて

年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者

印

(様式7)

平成 年 月 日

## 提 案 書

(宛先)  
米沢市立病院  
米沢市病院事業管理者  
一般財団法人三友堂病院  
理事長

} あて

(提案者)

住 所

商号又は名称

代 表 者

⑩

米沢市立病院・三友堂病院共同公募型プロポーザルに係る提案書を提出します。

(連絡先担当者)

所 属

氏 名

電話番号

F A X

E-mail

(様式8)

⑤ 提 案 書

新病院建設基本計画書の構成内容

(様式第9)

⑥ 提 案 書

新病院建設の問題・課題とそれらを解決するための調査・分析方法等

(様式第10)

⑦ 提 案 書

2病院を同一敷地内に建設した場合の問題・課題とそれらを解決するための調査・分析方法等

(様式第11)

⑧ 提 案 書

基本設計者選定以降の支援の内容、体制等

(様式第12)

⑨ 提 案 書

建設費を含めた総事業費の試算方法等

(様式第13)

⑩ 提 案 書

新病院建設に関する関係法令等調査方法及び体制

(様式第14)

⑪ 提 案 書

院内外等関係機関の意見調査集約方法及び体制

(様式第15)

⑫ 提 案 書

発注者・CM事業者との連絡調整体制

(様式第16)

⑬ 提 案 書

スケジュール及びその管理体制

(様式第17)

⑭ 提 案 書

市立病院と三友堂病院との医療連携の課題・問題点とそれらの解決するための調査・分析方法等や調整、助言等の支援体制

(様式第18)

⑮ 提 案 書

地域医療連携推進法人設立に係る検討支援

(様式第19)

⑯ 提 案 書

その他（アピール、独自のアイデアなど）

(様式20)

## 参加表明書受領書

米沢市立病院・三友堂病院共同公募型プロポーザル参加表明書を受領しました。

平成 年 月 日

(提出者)  
商号又は名称

代 表 者

受付番号	
受付印	
米沢市立病院 事務局総務課	

(様式21)

平成 年 月 日

(宛先)

米沢市病院事業管理者 }  
三友堂病院理事長 } あて

(質問者)  
商号又は名称  
代 表 者

印

## 質 問 書

米沢市立病院・三友堂病院共同公募型プロポーザルに関して次の質問をします。

質 問 事 項

- ※ 項目番号はつけないものとする。
- ※ 質問がない場合は提出不要