

企 画 提 案 書 等 作 成 要 領

表紙及び様式 2、3 と企画提案書（事業実施計画書）を添付し、「スライドレールファイル」1 冊に綴じて提出してください。複数ブロックに参加する場合は、参加ブロックごとに作成ください。（この要領の添付は不要です。）

提出書類	提案依頼事項	詳細
表紙	—	正副の別、社名、ブロック種別等を記載
様式 2	会社概要・業務実績等 【指定様式】※不要な記入 例等は削除ください。	I 会社概要 II 業務実施体制（業務に必要な人材の状況） III 介護予防事業の業務実績 （実績資料があれば添付ください。）
様式 3	見積書【指定様式】 ※準じた書式でも可	事業業務委託の見積書
企画提案書	業務実施計画書 【任意様式】※ 5 枚以内 （両面印刷可）で作成し、 内容をプレゼンテーションしてください。	①事業業務取り組み方針及び業務実施体制 について ②仕様プログラム等の実施方法 ③受付方法及び連絡体制について ④利用者の安全管理体制・天候災害等の実施 方法 ⑤事業の周知方法 また、定員未達成時の工夫や対応について ⑥個人情報保護対策の方法 ⑦教室終了後を含めたセルフケアの支援に ついて ⑧市や地域包括支援センターとの連携や地 域資源の活用方法について

正本（副本）

**令和5年度介護予防普及啓発事業
企画提案書等に関する提出書類**

ブロック区分

事業者名

提出日 令和5年 月 日

様式 2

I 会 社 概 要

1 名 称

2 代表者氏名

3 所 在 地

4 代表連絡先

5 資 本 金

6 設 立 会社創設年： 年、担当部門発足年： 年

7 職 員 数

8 株式上場の有無 有 ・ 無

9 志木市入札参加資格（物品購入等[業務委託を含む]）の有無 有 ・ 無

10 主要取引金融機関名・支店名

11 志木市内の事業所等 有 ・ 無、 県内の事業所等 有 ・ 無

12 会社概要にかかる特記事項

Ⅱ 業務実施体制

1 実施体制（系統図等によりわかりやすく示すこと。別紙可）

2 担当部署

総括責任者 所属部署・役職
氏名
取得資格
経験年数
主な業務実績（年度・内容）

総括責任者 所属部署・役職
氏名
取得資格
経験年数
主な業務実績（年度・内容）

総括責任者 所属部署・役職
氏名
取得資格
経験年数
主な業務実績（年度・内容）

3 人材確保の状況

4 協力業者等

Ⅲ 介護予防事業業務実績

1 業務名称
受託期間
発注者
概要

2 業務名称
受託期間
発注者
概要

他 件

(記入例)	業務名称	〇〇市介護予防事業（運動器の機能向上教室）業務		
	受託期間	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日		
	発注者	〇〇市（〇〇課）		
	概要	運動教室実施者	〇〇人	内機能向上者 〇〇人

様式３－１（※この内容に準じ別様式でも可）

見 積 書（総括表）

令和 年 月 日

（宛先）志木市長 宛

住所（所在地）

商号又は名称

代 表 者 名

印

内 容	設計金額	
	金 額（円）	備考
Aブロック		
Bブロック		
消 費 税		
合計（税込）		

様式３－２（※この内容に準じ別様式でも可）

見 積 書

令和 年 月 日

（宛先）志木市長 宛

住所（所在地）

商号又は名称

代 表 者 名

印

ブロック	A ・ B	プログラム	1 シニア体操・脳リフレッシュ教室 2 からだづくり教室
------	-------	-------	---------------------------------

※該当に○を付ける。

内容	設計金額				
	クール	数量	単価	金額	備考
運動指導員派遣・指導料					
看護職員派遣料					
事前事後測定補助員派遣料					
教材費					
備品費					
傷害保険加入料					
管理運営費 （プログラム作成、計画 表・報告書作成、連絡等含 む）					
会場使用料					
合計（税抜）					
消 費 税					
合計（税込）					

様式 3-3 (※この内容に準じ別様式でも可)

見 積 書

令和 年 月 日

(宛先) 志木市長 宛

住所 (所在地)

商号又は名称

代 表 者 名

印

ブロック	A ・ B	プログラム	1 シニア体操教室・脳リフレッシュ教室 2 からだづくり教室
会場			

※該当に○を付ける。

内容	設計金額				
	クール	数量	単価	金額	備考
運動指導員派遣・指導料					
看護職員派遣料					
事前事後測定補助員派遣料					
教材費					
備品費					
傷害保険加入料					
管理運営費 (プログラム作成、計画表・報告書作成、連絡等含む)					
会場使用料					
合計 (税抜)					
消 費 税					
合計 (税込)					