

【様式1】

## 参加資格確認申請書

平成 年 月 日

橋本市病院事業管理者 様

所在地

会社名

代表者職氏名

㊟

橋本市民病院患者給食業務の公募型プロポーザルに係る企画提案の参加をしたいので、参加資格を確認されたく、次の書類を添えて申請します。

なお、橋本市民病院患者給食業務公募型プロポーザル実施要項に示された参加資格要件を満たしていることおよび添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

(添付書類)

- 1 病院給食業務の受託実績書 【様式1-2】
- 2 医療関連サービスマーク認定証の写し  
または、医療法第15条の2の委託基準に適合する者であることを証する書類
- 3 社団法人日本メディカル給食協会との患者給食業務代行保証契約書の写しまたは同等の代行保証体制がとれることを確認できる書類の写し
- 4 納税証明書（「法人税」「消費税及び地方消費税」）

## 患者給食業務の受託実績書

会社名	
-----	--

患者給食業務受託状況 (平成30年9月1日現在)

### 1. 主な受託先病院

No.	病院名 (受託期間)	所在地 (市町村名)	病床数	備考
1	(H . . ~ H . . )			
2	(H . . ~ H . . )			
3	(H . . ~ H . . )			
4	(H . . ~ H . . )			
5	(H . . ~ H . . )			

- ※ 患者給食業務のすべて（献立作成、食数管理業務、食材等の調達、下処理・加熱・調味等調理業務、配膳・下膳および衛生管理等給食業務全般）を請け負っているものを記載してください。
- ※ 上記に記載された病院との委託契約書の写しを添付してください。（契約当事者双方の名称、委託期間、業務内容がわかる部分の抜粋で結構です。）
- ※ 一般病床とは、医療法で定められた療養病床、結核病床、精神病床、感染症病床以外の病床です。

### 2. 全体の受託状況（上記病院を含む）

受託施設別の件数	受託病院の地域内訳														
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">病院</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">施設</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">➔</td> <td style="width: 39%;"></td> </tr> </table>	病院	施設	➔		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">滋賀県内</td> <td style="width: 30%;">施設</td> </tr> <tr> <td>京都府・大阪府内</td> <td>施設</td> </tr> <tr> <td>奈良県・兵庫県・和歌山県内</td> <td>施設</td> </tr> <tr> <td>福井県・岐阜県・三重県内</td> <td>施設</td> </tr> <tr> <td>その他地域</td> <td>施設</td> </tr> </table>	滋賀県内	施設	京都府・大阪府内	施設	奈良県・兵庫県・和歌山県内	施設	福井県・岐阜県・三重県内	施設	その他地域	施設
病院	施設	➔													
滋賀県内	施設														
京都府・大阪府内	施設														
奈良県・兵庫県・和歌山県内	施設														
福井県・岐阜県・三重県内	施設														
その他地域	施設														

【様式2】

## 法人概要書

会社名	
-----	--

### 会社の概要

項目	内容
本社所在地	所在地 電話番号
代表者名	代表者 職 氏名
最寄りの営業所等	所在地 電話番号 代表者職名・氏名
本件を担当する 連絡責任者	所属 役職 氏名 電話
会社設立年月日	年 月 日創立 (患者給食受託業務の開始 年 月 日)
事業内容	
その他 (会社沿革等の概略)	

【様式3】

## 委 託 料 見 積 書

平成 年 月 日

橋本市病院事業管理者 様

所 在 地

会 社 名

代表者職氏名

⑩

橋本市民病院患者給食業務の公募型プロポーザルに係る企画提案に基づく委託料について、下記のとおり見積もります。

### 記

1 適温配膳車及び使用食器に係る経費を含む場合（消費税は内税）

見積金額（1食あたりの単価）

	単価（1食あたり）	材料費比率（%）
朝食	円	%
昼食	円	%
夕食	円	%
朝・昼・夕 合計	円	%

2 適温配膳車及び使用食器に係る経費を含まない場合（消費税は内税）

見積金額（1食あたりの単価）

	単価（1食あたり）	材料費比率（%）
朝食	円	%
昼食	円	%
夕食	円	%
朝・昼・夕 合計	円	%

#### ※記入上の注意

- (1) 1食あたりの単価は、運営管理費、給食材料費並びに消費税及び地方消費税を含んだ額とする。
- (2) 見積内訳書【様式3-2】を添付すること。

【様式3-2】

見積内訳書(会社名: ) (平成30年 月 日)

区分		金額及び算定根拠等			
A 管理費	人件費	月額	人数	年額	備考
	(1) 総括責任者				
	(2) 副総括責任者				
	(3) 管理栄養士				
	(4) 栄養士				
	(5) 調理師				
	(6) 調理員				
	(7) 調理補助員				
	(8) 事務員				
	(9) その他				
	人件費 小計				
	その他の管理費	月額		年額	備考
	(1)				
	(2)				
	(3)				
	(4)				
	(5)				
	(6)				
	(7)				
	その他の管理費 小計				
管理費 合計					
B 食材費	食材費				
C 一般管理費					
D 適温配膳車に係る経費					
E 使用食器に係る経費					
F 合計(税抜き) A+B+C+D+E					
G 消費税及び地方消費税 F×税率					
H 総計 F+G					

《適温配膳車及び使用食器に係る経費を含まない場合》

I 合計(税抜き) A+B+C				
J 消費税及び地方消費税 I×税率				
K 総計 I+J				