

(様式1)

参 加 意 向 申 出 書

年 月 日

(あて先)

川 崎 市 長

業者コード ()

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名 印

令和6年 月 日付けで公表された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

- 1 件 名 川崎市妊産婦等生活援助事業業務委託
- 2 履行場所 川崎市内において、市が指定する場所

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

(様式2)

誓 約 書

私は、次の事項について誓約いたします。

なお、川崎市が必要な場合には、次に記載する（１）から（３）に該当する者でないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会すること及び照会に必要な役員名簿等の情報を提供することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が川崎市と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

- （１）川崎市暴力団排除条例（平成24年川崎市条例第5号。以下「条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団員等、同条第5号に規定する暴力団経営支配法人等又は条例第7条に規定する暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者
- （２）神奈川県暴力団排除条例（平成22年神奈川県条例第75号）第23条第1項又は第2項に規定する行為をしている者
- （３）下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（１）のいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者

年 月 日

(宛先)

川 崎 市 長

〔 法人、団体にあつては事務所所在地 〕

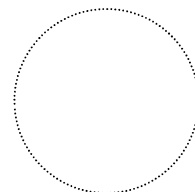
住 所 _____

商号又は名称 _____

(印鑑登録印)

(ふりがな)

代表者職氏名 _____



役員名簿

役 職 名	氏 名				生年月日				性 別	住 所
	ｶﾅ	漢字	元号	年	月	日				
備 考										

(様式3)

質問書（川崎市妊産婦等生活援助事業）

年 月 日

業 者 名 称

担 当 者 名

連 絡 先

番号	質 問

※記載欄が足りない場合は、適宜、行を追加してください。

(様式4)

企 画 提 案 書

年 月 日

(宛先)

川 崎 市 長

業者コード ()

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名 印

次の件について、企画提案書を提出します。

1 件 名 川崎市妊産婦等生活援助事業業務委託

2 履行場所 川崎市内において市が指定する場所

3 担当者

(1) 所 属

(2) 氏 名

(3) 電話番号

(4) E - mail

【記入上の注意】

- ・簡潔に分かりやすく記載してください。
- ・必要に応じて、適宜行を追加してください。
- ・各項目について、関連する事業経験がある場合には、その経験を踏まえて具体的に記載してください。

1 事業実施にあたっての理念・基本方針

- (1) 特定妊婦をはじめとした、支援が必要な母子を取り巻く環境、現状についてどのようにお考えですか。本市の実情を含めて記載してください。

また、それらの方々に対しては今後どのような手立てが求められているか、貴事業者としての認識をお示してください。

2 事業の実施内容と関係機関との連携

- (1) 支援計画の作成と計画に基づく支援

ア 支援の基本となる支援計画についてどのような内容とするか、1 (1) で示された母子等が抱える課題等を踏まえ、具体的に記載してください。

イ 支援計画が対象者一人ひとりの状況に合った効果的な内容とするため、どのように取り組んでいくか記載してください。

ウ 支援計画を作成した後の支援について、母子等の状況把握や関係機関との調整等にどのように取り組んでいくか記載してください。

(2) 利用者目線に立った相談のしやすさへの工夫

ア この事業の利用者となる方の状態像について、どのように想定されていますか。

イ アで示した内容を踏まえ、この事業に着実につなげ、支援を展開していくため、相談のしやすさ等に対する工夫などお考えをお示してください。

ウ この事業の特徴を踏まえ、貴事業者が考える事業の周知に対する考え方についてお示してください。

--

(3) 相談支援の実施

ア この事業を展開するにあたり、どのような相談を受けることが多いとお考えですか。また、それらの相談に対しては、どのように職員がアプローチし、課題等の解決につなげていくのか、貴事業者が考える利用者の方への接し方のスタンスを踏まえて記載してください。

--

イ 利用者に対する相談支援の対応方法としてはどのような形（通所、訪問、その他等）が想定されますか。次のステップにつなげることを意識した上で、貴事業者が考える効果的な方法を記載してください。

--

(4) 生活支援の実施

ア 母子分離をしない支援に対する意義やお考えについて記載してください。

イ 事業者が提供する居場所において、入居の形で母子の生活を支援する際に重要と思われるポイントはどのようなところでしょうか。想定される具体的な事例を挙げながら記載してください。

ウ 入居による支援はどのような環境で行う想定ですか。また、支援の期間については（利用者の事情により差はあると思いますが）、概ねどのくらいの期間を想定されていますか。そのように考える理由も合わせて記載してください。

エ 国の要綱等には食事の提供も生活支援の内容の1つとされていますが、事業開始後、提供に当たりどのような想定をされていますか。食中毒や感染症対策の視点も踏まえ記載してください。

(5) 関係する支援機関との連携

この事業を利用する方は、ほかにどのような関係機関との連携をする必要があると想定されますか。連携に当たっての、この事業所の役割、立ち位置を念頭においた上で記載してください。

(6) その他

仕様書に規定する支援内容に上乗せする取組について、提案があれば記載してください。

--

3 事業の実施体制

(1) 職員配置について、それぞれどのような経験や資格等を有するものを配置する予定であるか記載してください。資格や類似業務の経験等も合わせてお示し下さい。

(別紙でも構いません)

--

(2) (1) に記載する職員は、それぞれどのような役割を想定されていますか。利用者の目線に立った形で記載をしてください。

--

(3) この事業の担当職員が事業実施日に不在である場合や課題が発生し組織的な対応が必要な場合など、団体としてどのような支援体制を取ることができるか記載してください。

--

(4) 職員の資質の向上に向け、研修や人材育成をどのように行う予定であるか記載してください。

(5) その他

仕様書に規定する支援内容に上乗せする取組について、提案があれば記載してください。

4 適正な業務実施

(1) 個人情報の取扱いについての基本的な考え方（在職時及び退職後も含む）や、電子データや文書等の情報管理についてどのように取り組むか記載してください。団体における規定やマニュアル等がありましたら示してください。

(2) 対応記録や各種文書の作成、関係機関との調整等の事務処理を遅滞なく実施するため、事業全体の進捗管理等を組織的にどのように行っていくか記載してください。

(3) 利用者からの意見や苦情をどのように受け付け、対応していくか考え方を記載してください。

(4) 緊急時の連絡体制や利用者の安全確保等について考え方を記載してください。研修やマニュアル作成等について予定していれば併せて示してください。

(5) その他

仕様書に規定する支援内容に上乗せする取組について、提案があれば記載してください。

5 関連事業の実績

(1) 社会的養護に関連する取り組みや児童に関する相談支援、就労支援や特定妊婦、障害児者に関する相談支援等、本事業と関連する事業について、貴団体で既に実施している取組について記載してください。また、この事業の実績が分かる資料を添付してください。

6 事業者概要と活動実績についてお示してください。

(別紙でも構いません)

(様式 5)

見 積 書

年 月 日

(宛先)

川 崎 市 長

業者コード ()

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名

印

次のとおり提案見積書を提出いたします。

なお、見積額の内訳は、別途積算内訳書のとおりです。

¥								円
---	--	--	--	--	--	--	--	---

委託業務名 川崎市妊産婦等生活援助事業 業務委託

※金額は、消費税及び地方消費税を含まない総額金額を記載すること。