

社会福祉法人北野健寿会 特別養護老人ホーム西陣憩いの郷
給食業務（クックサーブ方式）に係る公募型プロポーザル実施要項

1 趣旨

食事は、入居者の楽しみの一つであり、施設サービスの質の根幹にもかかわってきます。このため、社会福祉法人北野健寿会が設置・運営する特別養護老人ホーム西陣憩いの郷（以下、「当施設」という。）では、給食業務（クックサーブ方式）の委託に当たり、価格のみで業者を選定する競争入札には適さないと判断し、事業候補者を公募型プロポーザル方式により、価格のみならず味や献立の考え方等を総合的に評価した上で選定しようとするものです。

2 業務概要

(1) 業務内容

給食業務（クックサーブ方式）の委託

(2) 対象施設

所在地	京都市上京区桐木町 885 番 1
名 称	特別養護老人ホーム西陣憩いの郷
定 員	108 人（ショート専用床含む）

(3) 契約期間

令和 7 年 11 月 1 日～令和 8 年 10 月 31 日（予定）

ただし、期間満了 3 ヶ月前までに双方いずれかから、契約の変更又は終了の申し出がないときは、更に 1 ヶ年延長し、その後も同様とします。

(4) 提供食数の目安

1 日当りの提供食数の目安（満床時）は、次のとおりです。

	提供食数の目安	提供日数
朝食	109	365 日
昼食	109	
間食	109	
夕食	109	

※提供食数にはいずれも検食 1 食分を含む。

(5) 配膳等の時間（現状）

	配膳	下膳
朝食	7:00	8:30
昼食	11:15	13:30
間食	14:40	
夕食	17:15	19:00

(6) 提供食種 (現状)

療養食	糖尿病食、減塩食
アレルギー対応	代替品の提供
茶葉、付加食、とろみ剤の提供	
粥等	粥、パン粥
食形態	粗刻み食、刻み食、ミキサー食
間食	普通・柔らか

(7) その他

行政監査に必要な書類の作成が可能であること。

3 参加資格

- (1) 地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当する者でないこと。
- (2) 本件業務に関連する法規に違反するとして関係機関に認定されてから 2 年を経過しない者でないこと。
- (3) 京都府内において、定員 50 人以上の介護老人福祉施設又は介護老人保健施設、介護付き有料老人ホームでの受託実績があること。

4 選定の手順

実施要項の公表	令和 7 年 8 月 13 日 (水)
質疑受付期限	令和 7 年 8 月 20 日 (水)
質疑回答	令和 7 年 8 月 25 日 (月)
申請書類受付期限	令和 7 年 9 月 10 日 (水)
事業候補者の選定	令和 7 年 9 月中旬

※必要に応じ、試食・ヒアリングを実施します。

5 申請手続き

(1) 申請方法

次のとおり書類を提出してください。

ア 提出書類

以下の順に、A4 サイズのファイルに綴じて、5 部提出してください。

申請書	様式 1
提案書	様式は任意。 <u>別記「評価項目」の 1 から 7 の項目ごとに御社の考えや当施設に対する提案内容等を記載してください。</u>
見積書	様式は任意。 ① <u>朝食、昼食、間食、夕食ごとの単価を記載してくだ</u>

	<p>さい。嚥下能力別の食形態、療養食・アレルギー対応等で単価が異なる場合はそれぞれの単価がわかるようにしてください。</p> <p>②1 ヶ月当りの委託料見込額（税込）を記載してください。また、食材料費と管理費の積算内訳も記載してください。</p>
会社概要等がわかる資料	パンフレット等

イ 申請書類の提出期間

令和7年8月13日（水）～同年9月10日（水）まで
 受付時間は午前9時から午後4時まで（土日祝日は除く。）

※書類の確認をしますので、提出に際しては事前に電話で日程調整のうえご来設ください。

ウ 申請書類の提出場所

京都市上京区桐木町 885 番 1
 特別養護老人ホーム西陣憩いの郷
 電話 075-431-1513（担当 西川・松原）

（2）質疑の受付及び回答

この要項に関する質疑及び回答は、次のとおりとします。

ア 質疑者の資格

この要項中「3 参加資格」を満たす者とします。

イ 質疑の受付期間及び方法

令和7年8月13日（水）～同年8月20日（水）までに、下記へ電子メールで質疑を送信してください。メールのタイトルは「給食プロボ質疑」と記載してください。
nishijin-ikoi@kitano-kenjukai.or.jp

ウ 回答

令和7年8月25日（月）までに、質疑者全員に電子メールで回答します。

※やむを得ない事情で回答の送信が遅れる場合は、質疑者全員に別途連絡します。

（3）平面図等の閲覧

この要項中「3 参加資格」を満たす者については、質疑の受付期間内に当施設の厨房の平面図等を閲覧いただけます。閲覧に際しては事前に電話で日程調整のうえご来設ください。

（4）その他

申請書類の作成に当たっては、関係法令を遵守してください。また、申請に関する費用は、すべて申請者の負担とし、申請書類については、返却しません。

6 選定方法等

選定に当たっては、次のとおり審査を行い、総合的に最も高い評価を受けた申請者を事業候補者として選定し、事業内容の詳細について協議の上、契約締結する予定です。

具体的には、別記「評価項目」に基づき、各項目に対応する提案書等の内容について、1点から5点までの5段階評価を行い、各項目の評価点（1点～5点）を算定します。次に、各項目の評価点に、各審査項目の重要度に応じて設定した係数（1～3）を乗じて、各項目の得点を算出します。これらの得点の合計をもって、申請者の得点とします。

なお、審査の結果、該当者なしとする場合もあります。

（別記）評価項目

	評価項目	評価点	係数	得点
1	受託実績（特に京都市内の特養）	1～5	3	15
2	業務実施体制	1～5	2	10
3	衛生管理体制	1～5	1	5
4	食中毒や異物混入発生時の対応方針	1～5	1	5
5	献立の考え方、行事食への対応等	1～5	2	10
6	嚥下能力別の提供形態、療養食・アレルギー対応等	1～5	2	10
7	準備スケジュール及び開始後のアフターサービス	1～5	3	15
8	見積金額の妥当性	1～5	3	15
9	味、食感等の妥当性	1～5	3	15

(様式1)

令和 年 月 日

給食業務に係る公募型プロポーザル参加申請書

社会福祉法人北野健寿会理事長 様

申請団体の 主たる事務所の所在地	
申請団体の名称及び 代表者名（記名押印又は署名）	

社会福祉法人北野健寿会が設置・運営する特別養護老人ホーム西陣憩いの郷に係る給食業務（クックサーブ方式）の公募型プロポーザルへの参加を申請します。

なお、当該公募型プロポーザル実施要項に定める参加資格を満たしていることを誓約します。

(申請団体の連絡先)

担当者名（複数記載可）	
勤務する事務所等の所在地	
勤務する事務所等の名称	
電話／FAX	電話 FAX
E-mail	