

# 社会福祉法人西春日井福祉会給食業務委託プロポーザル実施要領

## 1 給食業務概念

社会福祉法人西春日井福祉会では「食を通じて人をよくする」ことを給食サービスの理念としており、食事は単なる栄養補給ではなく、利用者の心身の安定、生活の質（QOL）の向上、並びにその人らしさと尊厳の維持につながる重要なケアの一部と位置付けています。

給食業務では、利用者一人ひとりの生活歴・嗜好・心身状況に寄り添い、旬や地域性、年中行事等を踏まえた季節感のある献立や必要に応じた食形態（一口大・刻み・ソフト食）の調整を行うことで、温冷管理、盛付け、食環境への配慮を含めた「安全でおいしく、食べやすい食事」を継続的かつ安定的に提供すること、その他、衛生管理、アレルギー対応等のリスク管理、職員教育、災害・感染症発生時を含む安定供給（BCP）の確保、食事が会話・交流・思い出を引き出す時間となることも重要と捉えています。

今回、上記の給食業務方針を実現するため、社会福祉法人西春日井福祉会（以下「甲」という。）の調理・衛生管理等に関する給食業務を民間事業者（以下「乙」という。）が同じ理念のもとで連携し、利用者・家族の声（意向・満足度）や残食状況等のデータも踏まえながら、給食提供体制とサービスの質を継続的に改善に努め、安定的かつ効率的に運営ができる事業者を募集いたします。

## 2 募集業務名

特別養護老人ホームかもだの里給食業務委託

## 3 募集方式

条件付き公募型プロポーザル方式

## 4 募集施設等

- |          |                   |    |       |
|----------|-------------------|----|-------|
| (1) 施設名  | 特別養護老人ホームかもだの里    |    |       |
| (2) 施設住所 | 北名古屋市九之坪笹塚 109 番地 |    |       |
| (3) 給食数  | 特別養護老人ホーム         | 定員 | 100 名 |
|          | 老人短期入所施設          | 定員 | 20 名  |
|          | 施設職員              | 約  | 10 名  |

## 5 給食提供方法

「現地調理方式」での食事提供となります。但し、朝食に限り、完全調理済食材を使用することも可とします。

## 6 給食業務の内容

別添「特別養護老人ホームかもだの里給食業務委託仕様書」のとおり利用者等への給食提供業務（献立作成、調理指導、材料購入管理、食品衛生管理、給食調理、配膳下膳、食器洗浄消毒及び調理場清掃等）

## 7 契約期間

令和8年10月1日から令和12年3月31日まで

なお、期間満了の6か月前までに甲乙双方において異議がない場合は、更に1年延長ができるものとし、その後も同様とする。

但し、契約期間中に、食材費や人件費の著しい変動、最低賃金改定その他関係法令の改正、感染症・災害等により供給事情が大幅な変化するなど、契約の維持が困難となるおそれが生じた場合は、甲乙において協議を行うものとする。

また、乙が一人当たりの単価改定を求める場合においては、単価改定の根拠資料（仕入価格の推移、賃金改定の資料、見積内訳等）を添付した書面により、甲に協議を申し出るものとする。

## 8 選定方法

価格のみで判断する競争入札ではなく、食事の提供方法や献立、形態、味、盛付及びそれらの食事提供に係る管理体制を総合的に判断したうえで事業者を決定します。

## 9 1日当たりの単価

1日当たりの上限単価（税込） 1,750円

※ 1日当たりの上限金額は、様式第2号-8、1.利用者の給食費（3）の①管理費（税込）と②食材費（税込）の合計金額とする。

## 10 応募資格

契約期間中、安全かつ円滑に給食業務を遂行できる委託業者であることが必要なため、次のすべてに該当することを要件とする。

- (1) 法令の規定に基づく許可、認可、登録及び免許を受けていること。
- (2) 愛知県内に本社、支店、営業所、又は事業所を有していること。
- (3) 社会福祉施設（入所定員80名以上）又は病院（許可病床数100床以上）において過去10年以内に2年間以上の受託実績があること。

※「過去10年以内」の算定基準日は公告日とする。

- (4) 公益社団法人日本メディカル給食協会に加入していること（又は加入手続き中であること）。併せて、応募事業者（および再委託先がある場合は当該再委託先）が、給食業務の遂行に必要な賠償責任保険等に参加していること。
- (5) 過去5年間で愛知県の指名停止処分を受けていない業者であり、かつ、地方自治法施行令第167条の4第1項各号のいずれにも該当しないこと。

## 11 スケジュール

- |             |                        |
|-------------|------------------------|
| (1) 公募公告    | 令和8年 1月 8日（木）          |
| (2) 施設見学    | 令和8年 1月13日（火）～1月16日（金） |
| (3) 質疑受付    | 令和8年 1月 8日（木）～1月19日（月） |
| (4) 質疑回答    | 令和8年 1月26日（月）（HPに一覧公開） |
| (5) 審査書類の提出 | 令和8年 2月 4日（水）必着        |

(6) 一次審査結果通知（書面選定）

令和8年 2月12日（木）

(7) 二次審査（プレゼンテーション／ヒアリング／試食）

令和8年 3月 2日（月）

若しくは3月 3日（火）

(8) 審査結果通知

令和8年 3月 6日（金）

(9) 選定事業者と契約交渉

令和8年 3月 9日（月）～3月16日（月）

(10) 理事会の議決

令和8年 3月23日（月）

(11) 業務委託契約の締結

令和8年 4月 1日（水）頃

(12) 業務委託開始

令和8年10月 1日（木）

## 12 施設見学について

(1) 期 間

令和8年1月13日（火）～1月16日（金）

(2) 連絡先

特別養護老人ホームかもだの里 TEL 0568-48-6611

担当者：特別養護老人ホームかもだの里 管理栄養士 赤堀

※ 施設の見学を希望する場合は、当該施設の担当者と直接日時等の調整を行うこと。

## 13 配布書類

(1) 給食業務委託プロポーザル実施要領

(2) 給食業務委託仕様書

(3) 社会福祉法人西春日井福祉会給食業務委託業者選定評価基準 [別紙1]

(4) 質疑書 [別紙2]

(5) 給食業務委託プロポーザル参加願 [様式第1号]

(6) 事業者概要書 [様式第1号-1]

(7) 業務経歴書 [様式第1号-2]

(8) 暴力団等の関与のない旨の誓約書兼承諾書 [様式第1号-3]

(9) 談合等不正行為に関する誓約書 [様式第1号-4]

(10) 給食業務委託に関する提案書 [様式第2号]

(11) 法人が求める食の在り方 [様式第2号-1]

(12) 基本的な考え方 [様式第2号-2]

(13) 給食業務の運営 [様式第2号-3]

(14) 衛生管理体制 [様式第2号-4]

(15) 従業員の配置体制 [様式第2号-5]

(16) 教育・研修 [様式第2号-6]

(17) 非常時対応 [様式第2号-7]

(18) 給食業務委託費提案書 [様式第2号-8]

## 14 提出書類等

### (1) 参加申込及び応募資格確認書類

① 給食業務委託プロポーザル参加願 [様式第1号]

② 事業者概要書

事業者の概要が把握できる資料として、会社案内（パンフレット又は会社概要資料等の資料）、事業所一覧（本社・支店・営業所等が分かるもの）及び組織図（給食事業の実施体制が分かるもの。全社版又は給食部門版のいずれでも可）を添付すること。会社案内等のパンフレットがない場合は、A4判1～2枚程度に取りまとめた会社概要資料の提出をもって代えることができる。 [様式第1号-1]

③ 業務経歴書 [様式第1号-2]

④ 暴力団等の関与のない旨の誓約書兼承諾書 [様式第1号-3]

⑤ 談合等不正行為に関する誓約書 [様式第1号-4]

⑥ 公益社団法人日本メディカル給食協会の加入及び給食業務に係る賠償責任保険の加入を証する書類（写し）

### (2) 提案書及び見積書等

① 給食業務委託に関する提案書 [様式第2号]

② 法人が求める食の在り方 [様式第2号-1]

③ 基本的な考え方 [様式第2号-2]

④ 給食業務の運営 [様式第2号-3]

⑤ 衛生管理体制 [様式第2号-4]

⑥ 従業員の配置体制 [様式第2号-5]

⑦ 教育・研修 [様式第2号-6]

⑧ 非常時対応 [様式第2号-7]

⑨ 給食業務委託費提案書 [様式第2号-8]

### (3) 提出部数

7部（正本1部・副本6部）

### (4) 提出期限

令和8年2月4日（水） 午後5時00分 [必着]

### (5) 提出場所

〒452-0962 清須市春日新町95番地  
社会福祉法人西春日井福祉会 法人事務局 事業推進課 宛

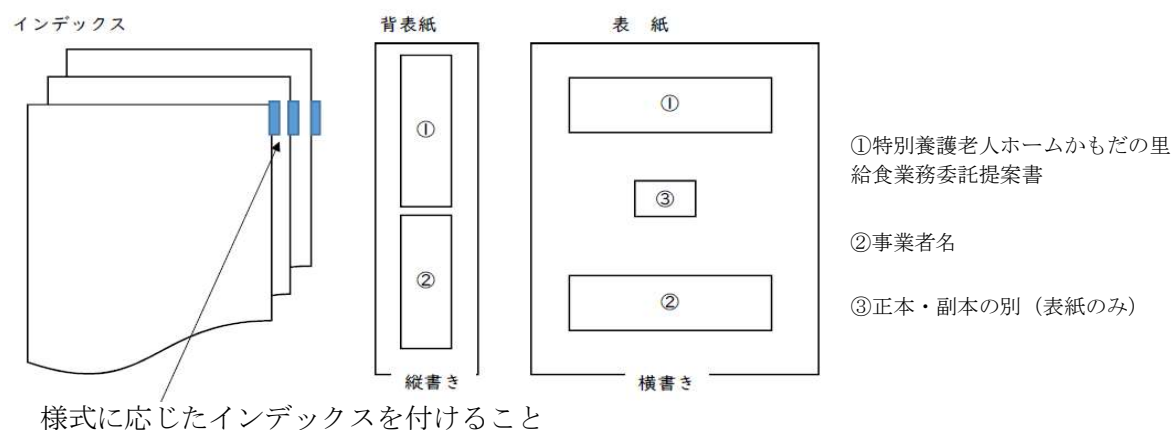
### (6) 提出方法

郵送（簡易書留又はレターパック等、配達記録が残る方法）又は持参（受付時間：平日午前9時から午後5時）

※ 封筒表面には「給食業務委託プロポーザル応募書類在中」と記載し、差出人欄に事業者名・所在地・担当者名・連絡先を明記すること。提出期限までの必着とし、郵送中の事故・遅延等による未着・遅着は受理しない。

## (7) その他の注意事項

提出書類はA4フラットファイルに左綴じで綴り、「(1) 参加申込及び応募資格確認書類」から「(2) 提案書及び見積書等」の順に、様式ごとにインデックスを付すこと。フラットファイルの表紙には「特別養護老人ホームかもだの里給食業務委託提案書」、正本・副本の区別及び事業者名を表示すること。副本は正本の写しで差し支えないが、カラー印刷部分がある場合は当該ページをカラーで複写して添付すること。



## 15 仕様書に係る質疑の受付・回答

質疑については、別紙2「質疑書」にて提出すること。公平性の確保及び回答周知のため、質疑がない場合においても、件名を「社会福祉法人西春日井福祉会給食業務委託関係」とした上で、本文に「質疑なし」の旨を記載した電子メールを送付すること。

### (1) 質疑受付

令和8年1月8日(木)～1月19日(月)

### (2) 提出方法

電子メールにて、別紙2「質疑書」を既存のデータで提出すること。

### (3) 質疑の回答

令和8年1月26日(月)(HPに一覧公開)

### (4) 提出先

社会福祉法人西春日井福祉会 法人事務局事業推進課宛

Mail: [nfjigyousuishin@crest.ocn.ne.jp](mailto:nfjigyousuishin@crest.ocn.ne.jp)

## 16 選定方法

「社会福祉法人西春日井福祉会給食業務委託業者選定評価基準」(別紙1)に基づき審査を行う。

### (1) 審査

#### ① 一次審査

提出された書類により書面審査を行い、上位3事業者を決定する。

## ② 二次審査

一次審査により選定した上位3事業者を対象に、プレゼンテーション、試食及び質疑応答による審査を行う。審査は、別紙1「社会福祉法人西春日井福祉会給食業務委託業者選定評価基準」に基づき総合的に評価し、1位から3位までの順位を決定する。なお、実施日時、実施方法、持参物その他必要事項については別途通知する。

## (2) 選定結果

各審査に参加したすべての事業者に、選定結果を電子メールにて通知する。  
評価内容は非公表とし、これに対する異議を申し立てることはできない。

## 17 契約

二次審査の第1位事業者との交渉を経て、給食業務委託契約を締結する。この事業者との契約締結に至らなかった場合は、次点者と契約締結に向けた交渉を行う。

## 18 その他

- (1) 感染症等の拡大により、二次審査（プレゼンテーション、試食及び質疑応答）を実施できない場合には、一次審査（書面審査）の評価結果に基づき第1位事業者と本事業の契約を行う。
- (2) 提出書類及びプレゼンテーション等に係る一切の費用は、応募事業者の負担とする。
- (3) 提出書類及びプレゼンテーションの内容等に虚偽、その他不適切な事項が発覚した場合は直ちに失格とする。（契約締結後も同様）
- (4) 提案された書類は、返却しない。