

茨木市誘致病院事業者候補者
公募型プロポーザル 応募様式集

令和 4 年（2022 年） 7 月

茨 木 市

【提出書類一覧】

様式番号	用紙サイズ	様式名	提出部数等	備考
様式1	A4	プロポーザル参加申請書	正1部、副1部	
様式2	A4	共同事業体届出書兼委任状	正1部、副1部	医療法人等が共同で応募する場合のみ
様式3	A4	誓約書	正1部、副1部	
様式4	A4	資格確認書類	正1部、副1部	綴じて提出すること
様式5		質問書		メールで提出
様式6	A4	提案書提出時の添付書類	正1部、副1部	綴じて提出すること
様式7	A4	提案書表紙	正1部、副14部 同内容の電子データ1部 (CD-R又はDVD-R)	様式7～様式7-7までを一括してファイリングして提出すること
様式7-1	A4	経営理念		
様式7-2	A4	医療機能及び業務体制		
様式7-3	A4	地域連携		
様式7-4	A4	地域との調和		
様式7-5	A4	施設整備計画		
	A3	図面		
様式7-6	A4	収支計画		
なし	任意	経営状態のわかる資料		
様式7-6-1	A3 又はA4	収支計画		
様式7-7	A3	事業スケジュール		
様式8	A4	辞退届	正1部、副1部	

1. 記載要領

各様式に示すものの他、以下の記載要領に従ってください。

- ・ 明確かつ具体的に記述してください。
- ・ 提案は、確実に履行する内容のみを記載し、留保条件付きの提案は行わないでください。
- ・ 造語、略語、専門用語は、一般用語を用いて初出の個所に定義を記述してください。
- ・ 他の様式に関連する事項が記載されているなど、参照が必要な場合には、該当する様式番号等を記入してください。
- ・ 各提出書類に用いる言語は日本語、通貨は日本円、長さの単位はメートル法としてください。
- ・ 図表等を除き、各提出書類で使用する文字の大きさは、10.5ポイントとしてください。

2. 提出要領

(1) 共通

- ・ 各様式の提出に当たっては、募集要項に示す期日までに、提出書類一覧に示す様式サイズ、提出部数、頁数を遵守した上で提出してください。

(2) プロポーザル参加申請書（様式1）の提出要領

- ・ 募集要項を参照してください。

(3) 共同事業体届出書兼委任状（様式2）の提出要領

- ・ 募集要項を参照してください。

(4) 誓約書（様式3）の提出要領

- ・ 募集要項を参照してください。

(5) 資格確認書類（様式4）の提出要領

- ・ 表紙及び添付資料については、一括してファイリングし、ファイルの表紙及び背表紙に「資格確認書類」と、応募者名を記してください。

(6) 質問書（様式5）の提出要領

- ・ 募集要項を参照してください。

(7) 提案書提出時の添付書類（様式6）の提出要領

- ・ 募集要項を参照してください。

(8) 提案書（様式7～様式7-7）

- ・ 様式7～様式7-7までを一括してファイリングして提出してください。ファイルの表紙及び背表紙に「提案書」と、応募者名（正本のみ）を記し、通し番号を付してください（例：●/14 等）。
- ・ 各様式の検索ができるようにインデックスを付けてください。
- ・ 各様式とも片面印刷としてください。
- ・ 副本には、応募者が特定できる名称、ロゴマーク等は使用しないでください。決算書等すでに事業者名や代表者氏名等が記載されている書類については、黒マジック等で該当部分を塗抹してください。

提案書とともに CD-R 又は DVD-R に各様式の電子データを保存して1部提出してください。電子データは、Microsoft 社の Word、Excel、PowerPoint など、PDF 形式の2つの形式で保存してください。

(9) 辞退届（様式8）の提出要領

- ・ 募集要項を参照してください。

様式1

プロポーザル参加申請書

年 月 日

茨木市長 福 岡 洋 一 様

〔応募者〕

所在地又は住所

商号又は名称

代表者

印

下記プロポーザルの参加を申請します。

記

参加希望案件

件 名 茨木市誘致病院事業者候補者公募型プロポーザル

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
- ・茨木市健康医療部医療政策課まで、郵送（配達記録が残る郵送方法）又は持参すること。

共同事業体届出書兼委任状

年 月 日

茨木市長 福 岡 洋 一 様

代表法人	
所在地又は住所	
商号又は名称	
代表者職氏名	印
共同事業実施者 1	
所在地又は住所	
商号又は名称	
代表者職氏名	印
共同事業実施者 2	
所在地又は住所	
商号又は名称	
代表者職氏名	印

「茨木市誘致病院事業者候補者公募型プロポーザル」に係る応募について、以上のとおり共同事業体を結成し、以下の権限を代表法人に委任します。

なお、代表法人は各構成員をとりまとめ、公募型プロポーザル参加に係る一切の責任を負うとともに、候補者に選定された場合は、業務の遂行及びそれに伴う当共同体が負担する債務の履行に関し、一切の責任を負うものとします。

(委任事項)

- 1 公募型プロポーザルの参加に関する事項
- 2 代表法人を応募者として提案書を提出する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 経費の請求受領に関する事項
- 4 その他応募に必要な事項

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
- ・ 応募者の構成に応じて、適宜、欄の追加削除を行うこと。
 - ・ 茨木市健康医療部医療政策課まで、郵送（配達記録が残る郵送方法）又は持参すること。

様式3

誓約書

年 月 日

茨木市長 福 岡 洋 一 様

[応募者]

所在地又は住所

商号又は名称

代表者

印

令和4年7月〇日付けで公告のありました「茨木市誘致病院事業者候補者公募型プロポーザル募集要項」の「6 応募方法」に定められている下記の要件を満たしていること及び様式3の内容について、記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

- ・現に医療施設を経営している医療法人等である。
- ・令和4年6月1日現在、茨木市を除く三島二次医療圏において許可病床数200床以上の病床を有している。なお、複数の医療法人等が共同で応募する場合は、病床数を合算するものとする。

応募から基本協定締結時まで、次に掲げる者が、応募者の役員に含まれていない。また、次に掲げる者の協力は得ない。

- ・選定委員会の委員
- ・茨木市の職員
- ・地方自治法施行令第167条の4に該当する者
- ・茨木市暴力団排除条例第2条第2号に指定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者に該当する者

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
- ・茨木市健康医療部医療政策課まで、郵送（配達記録が残る郵送方法）又は持参すること。

様式 4

資格確認書類

年 月 日

茨木市長 福 岡 洋 一 様

[応募者]

所在地又は住所

商号又は名称

代表者



必要書類	応募者	共同事業実施者	備考
① 病院開設届又は病院開設許可事項中一部変更許可申請書の写しなど (許可病床数がわかるもの)			確認できる書類を添付すること。
② 役員名簿			最新のを添付すること。
③ 医療法、健康保険法など各種法令に基づく命令または処分を受けた場合はその内容が分かる書類			添付されていない場合は、ないことを誓約したと判断する。
④ 事業概要が分かる書類 (パンフレットがあれば添付)			年報などがあれば添付すること。

三島二次医療圏において、現に経営している医療施設については以下に記載すること。

(病床数は、令和4年6月1日現在とする。)

No	医療機関名	応募者	共同事業実施者	病床種別ごとの病床数					計
				一般	療養	精神	結核	感染症	
1									
2									
3									
4									

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
- ・応募者の提出書類及び、記載の該当箇所に、○を付けること。
 - ・応募者の構成に応じて、適宜、欄の追加削除を行うこと。
 - ・この様式を表紙として、バインダー止めなどで正1部、副1部を提出すること。
 - ・茨木市健康医療部医療政策課まで、郵送（配達記録が残る郵送方法）又は持参すること。

様式5

質問書

年 月 日

茨木市誘致病院事業者候補者公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問事項を提出します。

所在地又は住所	
商号又は名称	
担当者氏名	
所属・役職	
電話番号	
電子メールアドレス	

質問数

資料名	質問数
1 募集要項	
2 様式集	
合計	

※質問書の提出に関する留意事項

- 1 茨木市健康医療部医療政策課（iryouseisaku@city.ibaraki.lg.jp）に電子メールにて送付すること。
- 2 送付メールの件名は、「(質問) 茨木市誘致病院事業者候補者公募型プロポーザル」として、送付すること。
- 3 質問は項目ごとに作成し、各資料の該当箇所の順番に並べること。
- 4 行が不足する場合は、適宜調整すること。

※提出に当たっては、記入要領（※）は削除して提出すること。

No	資料名等	項目	質問					
			頁	1	(1)	①		
例	募集要項	公募条件	3	4	(3)	①		診療科について・・・考えていいのか確認したい。
1								
2								
3								
4								
5								

様式6

提案書提出時の添付書類

年 月 日

茨木市長 福 岡 洋 一 様

[応募者]

所在地又は住所

商号又は名称

代表者



	応募者	共同事業実施者	備考
① 定款又は寄付行為（最新）			確認できる書類を添付すること (正1部、副1部)
② 法人登記簿謄本（3か月以内）			
③ 印鑑証明書（3か月以内）			
④ 納税証明書（法人住民税）（最新）			

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
- ・応募者の提出書類の該当箇所に、○を付けること。
 - ・応募者の構成に応じて、適宜、欄の追加削除を行うこと。
 - ・この様式を表紙として、バインダー止めなどで正1部、副1部を提出すること。
 - ・茨木市健康医療部医療政策課まで持参すること。

様式7

提案書

年 月 日

茨木市長 福 岡 洋 一 様

[応募者]

所在地又は住所

商号又は名称

代表者



令和4年7月26日付けで公告のありました「茨木市誘致病院事業者候補者公募型プロポーザル」の提案書を提出します。また、提出する提案書の内容について、記載事項が事実と相違ないことを誓約します

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
・茨木市健康医療部医療政策課まで持参すること。

様式7-1 経営理念

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
 - ・病院の経営理念について、(A4 2枚以内) で記載すること。

様式7-2 医療機能及び業務体制

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
 - ・医療機能及び業務体制について、(A 4 11枚以内)で記載すること。
 - ・どの市町から、何床移転させるのかを病床種別と病床機能等が分かるように記載すること。
 - ・業務体制、職種ごとの人数(常勤・非常勤の別)を記載すること。

様式7-3 地域連携

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
 - ・地域連携について、(A4 2枚以内)で記載すること。
 - ・他機関との提携等を想定している場合には、できる限りその確実性が確認できるような書類を添付すること。

様式7-4 地域との調和

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
 - ・地域との調和について、(A4 1枚)で記載すること。

様式 7-5 施設整備計画

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
 - ・施設計画の考え方等について、(A 4 1枚) で記載すること。
 - ・別途、配置図、平面図、断面構成図等を、A 3 (枚数は適宜) で添付すること。

様式7-6 収支計画

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
- ・事業収支計画として、施設整備費及び開院後の運営経費等すべて記載すること。
 - ・事業収支計画に関して、その設定根拠などについて記載すること。
 - ・資金調達計画について記載すること（自己資金や借入金等）。
自己資金については、確保の確実性について記載すること。
金融機関からの借入を想定している場合には、できる限り、その確実性が確認できるような書類を添付すること。
 - ・事業収支の変動要因や、収支が悪化した場合の対応策などについて記載すること。
 - ・施設整備及び開院後の病院運営に支援が必要な場合、収支計画内に具体的に記載すること。

以上、A4 1枚

- ・次の書類を添付すること。
 - ・直近3年間の事業報告書、収支決算書若しくは損益計算書、貸借対照表及び財産目録またはこれらに準ずる書類

様式7-6-1 収支計画

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
- ・添付の収支計画（資金収支、減価償却等発生コストの状況、資産・負債の状況）を見やすく作成すること。
 - ・なお、収支計画は、建設期間及び10年の病院運営期間分を記載すること。
 - ・収支計画は、excelで作成し、提出する電子データについては計算式もそのまま残して提出すること。
- 以上、A3またはA4で枚数は適宜

様式7-7 事業スケジュール

※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。

- ・事業期間を記載すること。
- ・事業期間全体（事業者の選定時点から契約の終了まで）の事業スケジュールについて記載すること。
- ・地中障害物の撤去及び埋蔵文化財調査等の建設準備期間を令和7年10月から1年間確保すること。
- ・特に、初期の「病院開設等に関する府との調整や申請、施設整備前の地質調査、設計・建設や許認可申請等」、契約終了前の「病院の廃止、施設の撤去、土地返還前の土壌汚染調査等」についても記載すること。

以上、A3 1枚

様式8

辞退届

年 月 日

茨木市長 福 岡 洋 一 様

[応募者]

所在地又は住所

商号又は名称

代表者

印

参加希望案件

件 名 茨木市誘致病院事業者候補者公募型プロポーザル

上記について参加申請を提出しましたが、次の理由により参加を辞退します。

辞退理由

- ※ 本内容を含め、下記に記載している注意事項については、削除して提出すること。
 - ・「都合により」等のあいまいな表現は避け、具体的に記入すること。
 - ・郵送（配達記録が残る郵送方法）又は持参にて提出すること。