鴨川市立国保病院給食業務委託事業者募集要項

1　事業の概要

(1) 事業名

鴨川市立国保病院給食業務（3 年間長期継続契約）

(2) 契約期間

令和 9 年 3 月 1 日から令和 12 年 2 月 28 日まで（3 年間）

(3) 業務概要

①食事指示に関する業務

②給食材料に関する業務

③調理・盛付けに関する業務（調理、盛付け、配膳、下膳、食器洗浄業務）

④配膳及び下膳に関する業務

⑤洗浄・消毒に関する業務

⑥残飯等の処分に関する業務

⑦施設設備管理業務

⑧衛生管理業務

⑨非常時対応業務

⑩労務管理、その他上記業務の運営に必要な業務

(4) 業務履行場所

鴨川市宮山 233 番地　鴨川市立国保病院地内

(5) 契約方法

委託事業者の選定は、3 年間の委託金額の総額をもって行うこととし、契約は、次の金額をもって行うこととする。

・食材料費　1 食当たり金額

・管理費　1 月当たり金額

(6) 委託金額の算出方法

委託金額は、食材料費及び管理費の合計金額とする。

食材料費は、別紙 2 の数量の給食の提供に必要な食材料費とする。

管理費は、食材料費以外の費用で、別紙 2 の数量の提供に必要な一切の費用とする。

(7) 委託金額の上限額（税抜）

・食材料費　　20,279,750 円/年

・管理費　　29,268,000 円/年

・合計　　49,547,750 円/年

・3 年間合計　148,643,250 円

2　選定方法

提出書類による事前審査及び一次審査並びにプレゼンテーション等による二次審査の

結果を合計し、得点の高いものを選定する。

3　参加資格要件

本プロポーザル審査に参加できる者は、次に掲げる全ての要件を満たしている者とする。

(1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。

(2) 医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 15 条の 3 第 2 項の基準（患者等給食に係る基準に限る。）に適合している者であること。

(3) 鴨川市の入札参加業者資格者名簿の登録事業者であること及び資格（公募）停止を現に受けている者でないこと。

(4) 当院と同規模の一般病床数の受託実績を有していて、鴨川市立国保病院給食業務仕様書を満たす業務が遂行可能であること。

(5) 法人税、消費税、地方消費税等の滞納がないこと。

(6) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。

(7) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 2 号に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行う者でないこと。

(8) 直近の過去 3 年間において、給食業務及び労務上の行政処分を受けたことがないこと。ただし、事故を起こした場合でも事故後の対応や改善策が適正になされたことを確認できた場合を除く。

(9) 公益社団法人日本メディカル給食協会の会員であり、受託業務の遂行が困難になった場合の代行保証が確認できること。

4　募集要項等の公表

(1) 公表方法

本業務委託に関する募集要項等の資料は、鴨川市ホームページにおいて公表する。

鴨川市ホームページアドレス　https://www.city.kamogawa.lg.jp

(2) 公表資料

① 鴨川市立国保病院給食業務委託事業者募集要項

② 鴨川市立国保病院給食業務仕様書（別紙 1）

③ 別紙 2～7

④ 参考資料　鴨川市立国保病院給食業務概要（別紙 8）

⑤ 様式（別紙 9～14）

⑥ 審査基準（別紙 15）

⑦ 企画提案回答票（別紙 16）

⑧ 厨房施設平面図（別紙 17）

⑨ 厨房主要設備、備品機器等一覧表（別紙 18）

5　審査の参加申請

参加希望者は、次のとおり提出すること。

(1) 提出期限

令和 8 年 11 月 24 日（火）　午後 5 時（土・日・祝日を除く。）

(2) 提出方法

鴨川市立国保病院へ持参または郵送（書留郵便）とする。

持参の場合は午前 9 時から午後 5 時までとし、郵送の場合は提出期限までに必着とする。

(3) 提出場所

鴨川市立国保病院

〒296-0112　鴨川市宮山 233 番地　　電話 04-7097-1224（事務局直通）

(4) 提出部数　各 1 部

(5) 提出書類

① 参加資格確認申請書（別紙 9）

② 病院給食業務の受託実績書（別紙 10）

③ 直近の決算書概要版

④ 法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書

⑤医療法第 15 条の 3 第 2 項の基準（患者等給食に係る基準に限る。）に適合していることが証明できる書類又は医療関連サービスマーク認定証の写し

⑥ 公益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

6　事前審査の結果通知

参加資格確認申請書（別紙 9）に基づいて事前審査を行い、その結果を令和 8 年 11 月 27 日（金）午後 5 時までに連絡する。

7　質問の受付及び回答

企画提案書の提出にあたっての質問は、所定の質問書（別紙 14）により電子メールで行うこと。

(1) 質問受付期間

令和 8 年 11 月 2 日（月）から令和 8 年 11 月 16 日（月）午後 5 時まで

(2) 送信先

鴨川市立国保病院（byoin@city.kamogawa.lg.jp）

(3) 件名

「鴨川市立国保病院給食業務について（質問票）」

(4) 回答

令和 8 年 11 月 19 日（木）までに、全ての質問について参加者全員に電子メールで

行う。なお、質問への回答は本要項及び仕様書の追加又は修正とみなす。

８　企画提案書等の提出

以下のとおり提案書及び資料（以下「提案書等」という。）を作成し提出すること。

(1) 提出期限

令和８年 12 月４日（金）午後５時（土・日・祝日を除く。）

(2) 提出部数

正本１部（社印及び代表者印を押印したもの）

副本９部（正本の写し。提案者の名称及びそれを推測できるものは削除すること。）

(3) 提出方法

鴨川市立国保病院へ持参又は宅配便、郵送（書留郵便）とする。

持参及び宅配便の場合は午前９時から午後５時までとし、郵送の場合は提出期限までに必着とする。

(4) 提出場所

鴨川市立国保病院

〒296-0112　鴨川市宮山 233 番地　鴨川市立国保病院

電話　04-7097-1224（事務局直通）

(5) 作成の注意

要旨を簡潔に記載すること。用紙サイズは A4 判縦型、横書き、フラットファイルなどを利用し左綴じで作成すること。文字は日本語、文字サイズは 10.5～12 ポイントとし書体は任意とする。

(6) 提出書類

①法人概要書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・別紙 11

②委託料見積書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・別紙 12

③企画提案回答票・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・別紙 16

９　一次審査の結果通知

提案書等に基づいて一次審査を行い、その結果を令和８年 12 月 14 日（月）午後５時までに連絡する。

１０　二次審査

二次審査は次により行うものとする。

(1) 日時　令和８年 12 月 24 日（木）午後１時 30 分から

(2) 場所　鴨川市立国保病院

(3) 内容　プレゼンテーション及び試食審査並びに質疑応答

(4) 説明者　３人以内（病院給食業務部門の責任者又は当院における給食業務について具体的に説明できる者を１人含めること。）

(5) その他詳細については、12 月 15 日（火）以降別途通知する。

１１　二次審査の方法及び受託者の決定

採点を行い、優先交渉権者及び補欠交渉権者を決定する。総合点の同じ者が 2 者以上ある場合は、見積額の低い者を優先交渉権者とする。

１２　二次審査の結果通知

二次審査の結果を令和 9 年 1 月 15 日（金）午後 5 時までに通知する。

１３　参加者の失格

参加者が、次のいずれかに該当する場合は失格とする。

(1) 本プロポーザルの件に関し、受託者の選考に関わる者に直接、間接を問わず接触を求めた場合。

(2) 参加資格確認申請書（別紙 9）の提出から契約の締結までの間に、鴨川市の入札参加資格停止措置を受けた場合。

(3) 提出書類等を提出期限までに提出しなかった場合。

(4) 当院が示した委託料の上限額を超過した場合。

(5) 提案内容に虚偽又は不正がある場合。

(6) 選考審査に対し不当な要求等を申し入れた場合。

(7) 二次審査に出席しない場合。

(8) その他不正な行為があった場合。

１４　その他留意事項

(1) 二次審査の日時及び場所については、提案書等の提出があった者に別途連絡する。

(2) 提案書等の作成、プレゼンテーション審査など本件提案に係る費用は参加者の負担とする。

(3) 提案書等提出された書類は返却しない。

(4) 提案書等提出された書類は、鴨川市情報公開条例等の法令の規定に基づき請求があった場合は開示する。

(5) 参加申請後、提案を取り下げる場合は企画提案辞退届出書（別紙 13）を提出すること。

(6) 本件についての日程は全て予定であり、状況に応じて変更することがある。

(7) 本件に関する問合せ先　鴨川市立国保病院

〒296-0112　鴨川市宮山 233 番地

電話　04-7097-1224

Fax　04-7097-0157

E-mail　byoin@city.kamogawa.lg.jp

業務委託スケジュール（予定）

日程	内容
11 月 2 日（月）	募集要項等の公表（市ホームページ）
11 月 24 日（火）まで	審査の参加申請
11 月 16 日（月）まで	質問の受付
11 月 19 日（木）まで	質問の回答
11 月 27 日（金）まで	事前審査の結果通知
12 月 4 日（金）まで	企画提案書等の提出
12 月 14 日（月）まで	一次審査の結果通知
12 月 24 日（木）	二次審査
令和 9 年 1 月 15 日（金）まで	二次審査の結果通知

提出書類等様式一覧

参加申込関係	
別紙 9	参加資格確認申請書
別紙 10	病院給食業務の受託実績書

企画提案書関係	
別紙 11	法人概要書
別紙 12	委託料見積書
別紙 16	企画提案回答票