

(資料7)

報告書一式

	報告書名	提出時期等
様式1	ケアハウス市立船橋長寿園管理業務従事者【報告・変更報告】書	毎年度4月1日に提出
		変更があった場合は随時提出。変更した者だけでなく、全従事者を記載すること
様式2	ケアハウス市立船橋長寿園管理業務委託【承認・変更承認】申請書	指定期間開始直後に提出
		変更があった場合は随時提出
様式3	ケアハウス市立船橋長寿園管理業務委託状況【報告・変更報告】書	毎年度4月1日に提出
		変更があった場合は随時提出
様式4	ケアハウス市立船橋長寿園個人情報取扱事務に関する【報告・変更報告】書	指定期間開始直後に提出
		変更があった場合は随時提出
様式5	ケアハウス市立船橋長寿園法的選任関係【報告・変更報告】書	毎年度4月1日に提出
		変更があった場合は随時提出
様式6	ケアハウス市立船橋長寿園苦情・要望等【発生・経過・完了】報告書	発生 発生日に提出
		経過 発生後、事態に変動があった場合に提出
		完了 完了後、速やかに提出
様式7	ケアハウス市立船橋長寿園災害・事故等【発生・経過・完了】報告書	発生 発生日に提出
		経過 発生後、事態に変動があった場合に提出
		完了 完了後、速やかに提出
様式8	ケアハウス市立船橋長寿園施設・設備等に係る滅失損傷報告書	施設設備等が滅失損傷した場合に提出
様式9	ケアハウス市立船橋長寿園施設・設備等滅失損傷に係る修繕実施報告書	指定管理者が修繕を実施した場合に提出
様式10	ケアハウス市立船橋長寿園月別利用状況及び管理業務実施状況報告書	毎月翌月10日までに提出
様式11	ケアハウス市立船橋長寿園年度利用状況及び管理業務実施状況報告書	毎年度終了後60日以内に提出。併せて収支実績報告書を添付すること
様式12	ケアハウス市立船橋長寿園備品確認報告書	3か月に1度(6月、9月、12月、3月の各月末までに提出)物品管理台帳の写しを添付すること
様式13	ケアハウス市立船橋長寿園年度事業計画書及び収支予算書	当該前年度の3月末までに提出
様式14	ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者委託費請求書	4・7・10・1月末までに提出
様式15	ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者概算払い精算報告書	毎年度終了後30日以内に提出。必要添付資料あり
様式16	ケアハウス市立船橋長寿園月別利用者光熱水費内訳書	毎月翌月10日までに提出

※報告書の書式や提出時期等については、変更となる場合があります。

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園管理業務従事者【報告・変更報告】書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第○条第○項及び第○項の規定に基づき、当該施設において管理業務を主たる業務として従事する者及び当該施設の責任者を下記のとおり報告します。

記

	職名	氏名	担当職務内容	保有資格等	変更日	変更内容
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※記入しきれない場合はページを追加してください。

※「保有資格等」欄に記入した場合は資格証の写しを添付してください。

担当者連絡先

氏名：

TEL：

FAX：

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園管理業務委託【承認・変更承認】申請書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項及び第〇条第〇項第〇号の規定に基づき、管理業務委託の【承認・変更承認】申請をいたします。

記

番号	委託業務名称	区分 ※〇をつける			個人情報 の有無	変更時期・内容等
		新規委託	委託内容 等変更	委託廃止		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※変更承認については、変更する契約のみ記入のこと。

※委託業者を変更するなど協定内容に変更が生じる場合は、まず変更承認申請をしてください。

担当者連絡先

氏名： _____

TEL： _____

FAX： _____

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

印

ケアハウス市立船橋長寿園管理業務委託状況【報告・変更報告】書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第○条第○項及び第○条第○項第○号の規定に基づき、管理業務委託の状況を報告いたします。

記

番号	委託業務名称	委託業者名	契約期間	契約金額	個人情報の有無	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※変更報告については、変更した業務のみ記入のこと。

※管理業務委託契約書の写しを添付すること。

担当者連絡先

氏名：

TEL：

FAX：

(様式4)

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園個人情報取扱事務に関する【 報告・変更報告 】書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項第〇号の規定に基づき、個人情報を取り扱う事務の名称及びその取扱目的について、下記のとおり報告します。

記

番号	個人情報を取り扱う事務等の名称	取扱目的等
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

担当者連絡先

氏 名 :

TEL :

FAX :

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園法的選任関係【報告・変更報告】書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第○条第○項及び第○条の規定に基づき、当該施設において、法的に必要な職員を選任しましたので、下記のとおり報告します。

記

法的選任関係	職名	氏名	変更内容	備考 (資格取得日・講習受講日・有効期間等)
防火管理者				
苦情解決責任者				
苦情受付担当者				
個人情報管理責任者				
その他				

担当者連絡先

氏名： _____

TEL： _____

FAX： _____

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

苦情解決責任者 _____

苦情受付担当者 _____

ケアハウス市立船橋長寿園苦情・要望等【発生・経過・完了】報告書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項及び第〇条規定に基づき、苦情・要望等がありましたので、下記のとおり報告します。

記

(1) 事案の種別及び経過状況

① 種別	苦情	要望	その他
② 経過	発生	経過	完了

(2) 事案発生日時等

年月日		時間		受け付け方法等	
-----	--	----	--	---------	--

(3) 申出者等

利用者	(フリガナ)			住所	〒
	氏名				
	性別		年齢		
申出人	(フリガナ)			住所	〒
	氏名				
	利用者との関係				

(4) 内容

苦情等の内容	相談の分類	事業の内容に関わる事項	個人の嗜好、洗濯に関わる事項
		制度、施策、法令に関わる事項	その他
の申出希望人	話を聞いてほしい	教えてほしい	回答がほしい
	調査をしてほしい	改めてほしい	その他

申出人への確認	第三者委員へ委員の報告の希望の要否 確認欄 ()	要	否
	話し合いにおける第三者委員の助言、立ち合いの希望の要否 確認欄 ()	要	否
相談記録 ※相談の経過を簡単に記入してください			
	年月日	内 容	
想定原因	説明・情報不足	職員の態度	サービスの内容
	サービス量	権利侵害	その他
対 応	その場で回答し終結	専門機関の紹介	後日回答
	担当部局等へ伝達	当事者同士の話し合い解決の推奨	苦情として処理
	その他 ()		
経 過 ※対応に関する経過を簡単に記入してください			
	年月日	内 容	
結 果 ※苦情・要望等完了時の最終的な結果を記入してください			
改善事項等			

<対応状況確認欄>

まず市へ報告したか (電話、FAX等)	記録をとったか	事案検討したか
検討結果を申出者に提示したか (口頭、書面、掲示等)	対応出来たか (出来ない事は出来なくても構いません)	市へ完了報告を提出したか (本報告書です)

担当者連絡先

氏 名 :

TEL :

FAX :

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園災害・事故等【発生・経過・完了】報告書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項の規定に基づき、施設内で発生した災害、事故等について下記のとおり報告します。

記

発生年月日				発生時間			
事案種別	事故	利用者同士のトラブル		怪我		犯罪	
	火災	地震		その他			
発見者氏名				発見者種別 (職員・利用者・その他)			
災害・事故等の具体的状況							
災害・事故等への具体的対応							
救急車要請	済	不要		警察要請	済	不要	
被害者の有無	なし	あり		加害者の有無	なし	あり	
被害者	氏名				住所		
	性別		年齢				
	連絡先1				連絡先2		
加害者	氏名				住所		
	連絡先1				連絡先2		

担当者連絡先

氏名：

TEL：

FAX：

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園施設・設備等に係る滅失損傷報告書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理にあたり、施設・設備等について下記のとおり滅失または損傷したため、ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項の規定に基づき報告します。

記

1. 対象施設・設備等	名称			
	メーカー		型番	
	サイズ		重量	
	場所			
2. 状況の別	一部損壊（修繕可能）		一部損壊（修繕不可能）	
	全部損壊（修繕可能）		全部損壊（修繕不可能）	
	紛失		盗難	警察へ届出
	その他（災害等）その理由			
3. 事案内容及び対応方法 (事案内容がわかるような写真を添付すること。A4判用紙に2～4の写真に掲載。モノクロ可)				
4. 修繕不可能の場合はその理由				
5. 事案発生による問題点				

<添付資料確認欄>

チェック欄	添付資料	要否の別
	事業内容がわかる写真	必要
	見積書	必要
	当該設備・物品等のカタログ	必要に応じて
	修繕内容説明書	必要に応じて

担当者連絡先

氏名： _____

TEL： _____

FAX： _____

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園施設・設備等滅失損傷に係る修繕実施報告書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項及び第〇条第〇項の規定に基づき施設・設備等滅失損傷について下記のとおり修繕をいたしましたので報告します。

記

1. 対象施設・設備等	名称			
	メーカー		型番	
	サイズ		重量	
	場所			
2. 修繕実施業者				
3. 修繕実施日				
4. 修繕実施額 (税込)				
5. 立会者氏名				

<添付資料確認欄>

チェック欄	添付資料	要否の別
	修繕前後がわかる写真	必要

担当者連絡先

氏名: _____

TEL: _____

FAX: _____

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

令和〇〇年〇〇月分 ケアハウス市立船橋長寿園月別利用状況及び管理業務実施状況報告書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項の規定に基づき、別紙のとおりケアハウス市立船橋長寿園利用状況及び管理業務実施状況報告書を提出します。

記

利用状況及び管理業務実施状況報告書

担当者連絡先

氏名：

TEL：

FAX：

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

令和〇〇年度 ケアハウス市立船橋長寿園利用状況及び管理業務実施状況報告書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条第〇項の規定に基づき、別紙のとおりケアハウス市立船橋長寿園利用状況及び管理業務実施状況報告書を提出します。

記

- 1 利用状況及び管理業務実施状況報告書
- 2 長寿園の利用に係る料金収入の実績
- 3 長寿園の管理に係る収支実績報告書（監事の証明書添付）

担当者連絡先

氏 名 :

TEL :

FAX :

年 月 日

船橋市長 あて

ケウハウス市立船橋長寿園指定管理者

ケアハウス市立船橋長寿園備品確認報告書

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者の管理に関する基本協定書第〇条〇項及び第〇条の規定に基づき、ケアハウス市立船橋長寿園の物品（備品及び消耗品）を確認しましたので、別添物品管理台帳のとおり報告します。

※ 備品シールが剥がれている場合、文字が掠れている場合等、シールの貼り替えが必要なものについては、下記のとおりです。

記

内 訳	番 号	番 号	番 号	番 号

担当者連絡先

氏 名 : _____

TEL : _____

FAX : _____

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

令和〇〇年度 ケアハウス市立船橋長寿園年度事業計画書及び収支予算書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する基本協定書第〇条の規定に基づき、別紙のとおりケアハウス市立船橋長寿園事業計画書及び収支予算書を提出します。

記

- 1 令和〇〇年度事業計画書
- 2 令和〇〇年度収支予算書

担当者連絡先

氏名：

TEL：

FAX：

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

印

令和〇〇年度 ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者委託費請求書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する令和〇〇年度年次協定書第〇条第〇項の規定に基づき、ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者委託費を請求します。

記

第〇期分(〇月) 〇,〇〇〇,〇〇〇円

担当者連絡先

氏名:

TEL:

FAX:

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

令和〇〇年度 ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者概算払い精算報告書

ケアハウス市立船橋長寿園の管理に関する令和〇〇年度年次協定書第〇条第〇項の規定に基づき、ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者概算払い精算報告書を提出します。

記

- 1 委託料清算金（払戻金）
- 2 委託料（概算）及び精算（実績）算定書
- 3 月別階層別人員（1日付）及び利用料年間集計表
- 4 階層別人員利用料集計表（4月～3月）
- 5 階層別実績日割式

担当者連絡先

氏名：

TEL：

FAX：

年 月 日

船橋市長 あて

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者

令和〇〇年度 ケアハウス市立船橋長寿園月別利用者光熱水費内訳書

ケアハウス市立船橋長寿園指定管理者の業務等に関する仕様書〇〇〇の規定に基づき月別利用者光熱水費内訳書を提出します。

記

令和〇〇年〇月分各居室分光熱水費請求内訳書

担当者連絡先

氏名：

TEL：

FAX：
