

いわて子どもの森 指定管理者募集要項 (案)

令和6年※月
岩手県

1 趣旨

岩手県（以下「県」という。）は、より効果的な管理運営を進め、県民サービスの向上を図るため、地方自治法（昭和 22 年法律第 67 号）第 244 条の 2 第 3 項、公の施設に係る指定管理者の指定の手続き等に関する条例（平成 16 年岩手県条例第 36 号）及びいわて子どもの森条例（平成 15 年岩手県条例第 25 号）第 1 条の 2 の規定に基づき、次のとおり指定管理者を募集します。

2 対象施設

(1) 施設の名称 いわて子どもの森

(2) 所在地 岩手県二戸郡一戸町奥中山字西田子 1468-2

(3) 設置目的

いわて子どもの森は、児童に健全な遊びを提供して、その健康を増進し、情操を豊かにすることにより、次代を担う児童の健全な育成を図るため、平成 15 年に設置した大型児童館です。

〇いわて子どもの森のコンセプト

おとなもこどもも のんびり ゆっくり ぼけーっとしようよ」をテーマに、子ども自身が遊び体験を通して、見て、聞いて、ふれて、感じるなかで、驚きや発見、多彩な出会いをはぐくむ体験型の児童館

〇いわて子どもの森が目指すもの

- ◆ 子どもの遊びの支援にあたって、子ども自身の主体性、自発性を何よりも大切と考え、子どもたちが五感を駆使して、体いっぱい感じて、多様な遊びや体験に取り組み、「楽しさ」「感動」「発見」に出会えることを目指す。
- ◆ 児童健全育成の活動が、県内各地域で積極的に取り組まれるよう、児童健全育成に携わる職員の研修会の開催、移動児童館の実施、東日本大震災をはじめとする自然災害の被災地における子どもたちの遊びの支援などを行う。

(4) 施設・設備の概要

ア 敷地面積等

(ア) 敷地面積 309,457 m²

(イ) 建物面積 4,174 m²

(ウ) 延べ床面積 6,861 m²

イ 施設構成

(ア) 管理研修棟（研修室、会議室、レストラン、売店、事務室ほか）

(イ) 遊び創作棟（冒険の塔、多目的ホール、スヌーズレンルームほか）

(ウ) 宿泊棟（和室 4 室（6 人定員）、洋室 4 室（8 人定員））

(エ) 屋外体験施設（キャンプ場、みずの広場、ウッドデッキ、雲見の丘）

ウ 建物構造

(ア) 管理研修棟 鉄筋コンクリート地上 4 階地下 1 階

(イ) 遊び創作棟 鉄筋コンクリート地上 3 階地下 1 階

(ウ) 宿泊棟 木造平屋

(4) 施設の位置づけ

児童福祉法第 40 条に規定する児童厚生施設のうち大型児童館（児童館の設置運営要項第 1 の 2（3）ア（平成 2 年 8 月 7 日付け厚生省発児第 123 号厚生事務次官通知））

3 指定期間

3年間（令和7年4月1日から令和10年3月31日まで）

※ ただし、指定管理者による管理を継続することが適当でないと認められるときは、この期間内であっても、指定を取消し、又は業務の停止を命じることがあります。

また、現在の指定管理者以外の者が新たに指定管理者に指定された場合、この期間の前に、新たな指定管理者の費用負担により、現在の管理団体との業務引継ぎや業務に関する研修をしていただくことがあります。

4 管理運営に要する経費

指定管理者が行う業務は、施設利用者が負担する利用料金及び県が支出する指定管理料により行っていただきます。

県が支出する指定管理料は、過去の管理運営経費等を勘案し、予算の範囲内において、県議会の議決を経て毎年度締結する協定の中で決定します。

（単位：千円）

各年度における 指定管理料上限額	運営維持管理費 所要額	利用料金収入	第5期債務負担行為額 の5年平均額（192,000 千円）との差額 A-192,000千円
A=B-C	B	C	
204,885	211,220	6,335	12,885

なお、社会一般の雇用労働環境の目安である賃金水準に一定以上の変動が見られた場合には、「指定管理者制度における賃金スライド制度運用の手引き（令和6年9月岩手県）」に基づき、指定管理料の見直しを行います。

5 申請資格

指定管理者として申請できる団体は、次のとおりです。

- (1) 県内に主たる事務所を置く又は置こうとする（指定管理者として指定される前までに設置すること。）法人その他の団体であること。（法人格の有無は問いません。）
 - ア 個人では申請できません。
 - イ 団体は、単独でも複数の団体により構成されたグループ（以下「グループ」といいます。）でも申請できます。
 - ウ 単独で申請する団体は、（同一の施設について）他のグループの構成団体となって申請することはできません。
 - エ グループで申請する団体の構成団体は、（同一の施設について）単独又は他のグループの構成団体となって申請することはできません。
 - オ グループで申請する団体は、代表団体を定めるものとし、代表団体及び構成団体を変更することは、原則として認めません。
- (2) 申請団体（グループ申請の場合の代表団体及び構成団体を含む。以下同じ。）が、次のいずれかに該当しないこと。
 - ア 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する団体
 - イ 会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定に基づき更生又は再生手続きしている団体
 - ウ 岩手県から指名停止措置を受けている団体
 - エ 都道府県税、法人税、消費税及び地方消費税を滞納している団体

- (3) 申請団体の役員に次のいずれかに該当する者が含まれていないこと。
- ア 破産者で復権を得ない者
 - イ 禁錮刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (4) 申請団体の代表者、役員（執行役員を含む。）又は支店若しくは営業所を代表する者等、その経営に参与する者に次のいずれかに該当する者が含まれていないこと。
- ア 暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員
 - イ 暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有している者

6 申請手続

(1) 募集要項の配付

ア 配付日時

令和6年11月27日（水）から12月27日（金）までの平日（9時から17時まで（正午から13時の間を除く。））

イ 配付場所

岩手県保健福祉部子ども子育て支援室

住所：〒020-8570 岩手県盛岡市内丸10番1号（岩手県庁舎9階）

電話：019-629-5463

メールアドレス：AD0007-4@pref.iwate.jp

ウ その他

(ア) 郵便での配付は行いません。

(イ) 募集要項は、岩手県公式ホームページからもダウンロードできます。

(2) 募集に関する質問の受け付け及び回答

募集要項に関する質問を次のとおり受け付けます。

ア 受付期間

令和6年11月27日（水）から12月13日（金）午後5時まで

イ 受付方法

質問書（様式第10号）に記入のうえ、郵送、FAX又は電子メールのいずれかにより、5ページに記載の問い合わせ先まで上記期限内に到着するよう送付してください。

ウ 回答方法

郵送、FAX又は電子メールにより個別に回答するとともに、上記（1）ウに記載の岩手県公式ホームページに掲載します。

(3) 現地説明会

参加を希望される団体は次によりお申込みください。

ア 開催日時

令和6年12月11日（水）13:30～16:00

イ 開催場所

いわて子どもの森（岩手県二戸郡一戸町奥中山字西田子）

ウ 参加者数

1団体あたり2名までとします。（グループで申請する場合には1グループで2名までとします。）

エ 申込方法

申込書（様式第 11 号）に記入のうえ、郵送又は FAX、電子メールのいずれかにより、5 ページに記載の問い合わせ先まで申込みください。

オ 申込期限

令和 6 年 12 月 4 日（水）17 時まで

（4）申請書類の受付

ア 受付期間

令和 6 年 11 月 27 日（水）から令和 7 年 12 月 27 日（金）までの平日（9 時から 17 時まで（正午から 13 時の間を除く。））

イ 提出方法

岩手県保健福祉部子ども子育て支援室に持参するか、書留郵便により郵送してください。（令和 6 年 12 月 27 日（金）午後 5 時必着）

※電子メール、FAX での提出は受け付けません。

7 申請書類

申請に当たっては、別表 1 の書類を提出していただきます。

また、県が必要と認める場合は、記載内容の説明又は追加資料の提出を求めることがあります。各書類とも 7 部（正本 1 部、副本 6 部（副本は写しで可））提出してください。

8 申請に関する留意事項

（1）失格又は無効

次に掲げる場合は、当該申請は失格又は無効となることがあります。

ア 提出方法、提出先、提出期限などが守られなかったとき。

イ 記載すべき事項の全部又は一部が記載されていなかったとき。

ウ 申請書類に虚偽の記載があったとき。

エ 利用型社会福祉施設指定管理者選定委員会委員、本県職員並びに本件関係者に対し、本件応募について不正な接触の事実が認められたとき。

オ 申請資格を有していないことが判明したとき。

カ 申請者による業務履行が困難であると判断される事実が判明したとき。

キ 著しく社会的信用を損なう行為等により、申請者が指定管理者としてふさわしくないと県が認めたとき。

ク その他不正な行為があったと県が認めたとき。

（2）申請内容変更の禁止

提出された書類の再提出及び差し替えは、原則として認めません。

（3）申請書類の取扱い

提出された書類は返却しません。

（4）申請の辞退

申請書類を提出した後に辞退する際は、辞退届（様式任意）を提出してください。

（5）費用負担

申請に係る経費は、すべて応募者の負担とします。

（6）情報公開

申請書類は、情報公開の請求により開示することがあります。

（7）暴力団員等の排除

資格審査に当たって、申請団体の役員等が暴力団員等であるか警察本部に照会を行う場合が

あります。

また、指定管理者は、警備、清掃等の個々具体的な業務を第三者に委託するときは、役員等が暴力団員等である者を相手方として契約を行ってはなりません。

(8) 参考

現在の指定管理状況の評価については、岩手県公式ホームページで公開しています。

URL:<https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/kosodate/shisetsu/kodomonomori/1003449.html>

9 指定管理者候補者の選定方法

指定管理者候補者の選定に当たっては、「利用型社会福祉施設指定管理者選定委員会設置要綱」に基づき設置された「利用型社会福祉施設指定管理者選定委員会」において、面接審査により行います。

(1) 面接審査

ア 実施日時

令和7年1月23日(木) 13:30～

イ 面接時間

面接時間は、1申請団体あたり30分間を予定しています。(申請者による説明15分、質疑応答15分)

ウ 面接の順番

複数の申し込みがあった場合は、申込書を受け付けた順に面接を行います。

エ 申請者による説明(プレゼンテーション)

団体概要書等により団体の概要を説明した後、申請団体計画書及び管理運営計画書等に基づき行うものとします。

なお、パソコンを使用したプレゼンテーションも可能ですので、パソコンの使用を希望する場合は、令和7年1月16日(木)までに申し出てください。(パソコン、プロジェクタ及びスクリーンは、県で用意します。)

オ 審査結果の通知

令和7年1月下旬～2月上旬頃に通知します。

(2) 指定管理者の指定手続き

上記(1)により選定された団体について、地方自治法の規定に基づき、指定管理者として指定する議案を県議会に対して提案し、議決後、指定管理者として指定します。

10 選定基準及び審査内容

指定管理者を選定する際の選定基準及び審査内容は別表2のとおりです。

11 問合せ及び申請書類提出先

〒020-8570 岩手県盛岡市内丸10番1号

岩手県庁 9階

岩手県保健福祉部子ども子育て支援室

担当：鷹木

電話：019-629-5463

FAX：019-629-5464

メールアドレス：AD0007-4@pref.iwate.jp

(別表1「7 申請書類」関係)

申請書類	グループで申請する団体の留意事項	法人格のない団体の留意事項
(1) 指定管理者指定申請書 (様式第1号)	グループ申請構成表 (様式第1-1号) を添付	
(2) 申請団体計画書 (様式第2号)		
(3) 収支計画書 (様式第3号)		
(4) 職員配置計画書 (様式第4号)		
(5) 主要業務実績一覧 (様式第5号)		
(6) 管理運営計画書 (様式第6号)		
(7) 再委託予定調書 (様式第7号)		
(8) 誓約書 (様式第8号)		
(9) 申請者に係る書類	各書類とも、全構成団体分を添付	
① 団体概要書 (様式第9号)		添付
② 定款又は寄附行為		定款等に代わる規約などを添付
③ 法人登記簿謄本又は登記事項証明書		代表者の住民票の写しを添付
④ 申請日の属する会計年度の収支予算書		添付
⑤ 過去3会計年度分の収支計算書、貸借対照表及び損益計算書		過去3会計年度分の収支決算書
⑥ 前年度の事業報告書		添付
⑦ 納税証明書 (法人税、法人都道府県民税、法人事業税、消費税及び地方消費税)		添付不要
⑧ 役員名簿		添付
(10) 対象人件費等計算書 (指定管理者制度における賃金スライド制度運用の手引き (令和6年9月岩手県) 様式第1号)		

(別表2「10 選定基準及び審査内容」関係)

選定基準	審査項目	審査内容	配点	
1 県民の平等な利用の確保が図られるものであること。 【手続条例 § 3(1)】	設置目的の理解	事業計画が、施設の設置目的を理解した内容となっているか。	5	15
	平等利用の確保	県民の平等な利用が図られる内容となっているか。	10	
2 設置目的を効果的かつ効率的に達成することができるものであること。 【手続条例 § 3(2)】	利用促進のための計画	施設の利用促進に向け、適切な方策等を有しているか。	5	45
		地域住民や関係機関・団体との連携が図られる計画となっているか。	5	
		障がい者・高齢者や福祉団体等の利用を促進する計画となっているか。	5	
	サービス向上	利用者のニーズを把握し、質の高いサービスの提供を実現させる内容となっているか。	5	
		利用者等のクレーム対応は適切か。	5	
	施設管理	適正かつ確実に維持管理を行う内容となっているか。	5	
		効率的に管理運営し、経費の節減に取り組む内容となっているか。	10	
環境に配慮した業務運営となっているか。		5		
3 施設の管理を適正かつ確実に実施する能力を有していること。 【手続条例 § 3(3)】	収支計画	収入、支出の積算が妥当であり、管理計画との整合性は図られているか。	5	30
	経営基盤	経営基盤が安定しており、事業計画書に沿った管理を行う能力を有しているか。	5	
	実施体制	施設の機能を十分に発揮した管理運営を行うことができる職員構成や職員配置であるか。	10	
	経験実績	社会福祉施設又はこれに類する施設における良好な管理運営及び社会福祉等に関する研修実績を有しているか。	5	
		社会福祉全般に対しての十分な理解、知識を有しているか。	5	
4 その他 【手続条例 § 3(4)】	災害対応	災害その他緊急時の危機管理体制が確立されているか。	5	10
	情報管理	個人情報保護対策は万全か。	5	
合 計			100	点

様式第1号

令和 年 月 日

岩手県知事 様

申請者（代表団体）

所在地

団体名

代表者氏名

印

岩手県立児童館「いわて子どもの森」指定管理者指定申請書

岩手県立児童館「いわて子どもの森」の指定管理者の指定を受けたいので、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

担当者所属	
担当者氏名	
電話番号	
ファクシミリ番号	
電子メールアドレス	

様式第1-1号

グループ申請構成表

令和 年 月 日

代表団体	団体名	
	所在地	
	代表者名	
	主に担当する業務	
構成団体A	団体名	
	所在地	
	代表者名	
	主に担当する業務	
構成団体B	団体名	
	所在地	
	代表者名	
	主に担当する業務	

(A4)

様式第2号

申 請 団 体 計 画 書

施設名：いわて子どもの森

申請団体名：

1 管理の基本方針

施設管理の基本方針について、施設の設置目的や県民の平等な利用を図る観点などにポイントをおき、貴団体のアピールしたい点を含めて記載願います。

I 社会福祉を推進するために

(1) 児童福祉推進に当たっての施設運営の基本的な考え方について

(2) 施設運営に当たって、障がい児（者）等への対応について

(3) 県内の児童健全育成活動に対する支援のための中核的施設としての役割について

(4) 県民の福祉意識の高揚を図るための施設の役割について

II 県民の平等な利用を図るために

III 上記 I 及び II 以外の基本的計画等

2 収支計画について

収支について、いわて子どもの森収支計画書（様式第3号）を作成するとともに、特にその根拠となる考え方を記載願います。なお、計上額は基本的に提案内容と連動することとなります。

3 利用料金の設定

利用料金の設定案及びその考え方について記載願います。

現行の使用料と変更がない場合は、「変更なし」と記載願います。

なお、開館時間の延長など経費負担が伴う提案を行っているのに変更しない場合は、その理由を記載願います。

※ 利用料金の設定については、現行の使用料の2割増を上限として設定願います。

また、連続利用による割引制度などについての自由な提案とその考え方を記載願います。

4 財務状況について

添付書類の財務諸表について簡潔に説明願います。

5 実施体制について

業務を遂行するための具体的な実施体制について、職員配置計画書（様式第4号）を作成するとともに、職員の基本的な配置の考え方について記載願います。

6 業務実績について

これまで類似業務について実績があれば、主要業務実績一覧（様式第5号）に記載願います。
また、貴団体が持っている施設管理運営業務に関する技術、手法等でアピールしたい事項について記載願います。

様式第3号

いわて子どもの森収支計画書

(千円)

区 分		令和7年度	令和8年度	令和9年度
収入	利用料金収入			
	県からの指定管理料			
	計	0	0	0
支出	1 人件費	0	0	0
	給与			
	給料手当			
	2 一般管理費	0		
	賃金			
	臨時職員賃金			
	社会保険料等			
	需用費			
	消耗品費			
	燃料費			
	印刷製本費			
	光熱水料費			
	修繕費			
	役務費			
	通信運搬費			
	手数料			
	委託料			
	清掃業務			
	警備業務			
	使用料及び賃借料			
	事務雑費			
	租税公課			
	その他諸経費			
	計	0	0	0

(注) 項目名は例示であり、必要に応じて加除して差し支えないこと。

様式第4号

職 員 配 置 計 画 書

職 名	担 当 業 務 内 容	能力、資格、実務経験 年数等	雇 用 形 態			
			常勤職員	パート職員	臨時職員	左記以外の 職員

(注) 勤務のローテーションについて、標準となる1ヵ月分について作成願います。(様式任意)

いわて子どもの森管理運営計画書

1 施設の利用促進について

(1) 施設の利用を促進するための具体的な方策について記載願います。

(2) 指定管理業務のうち、施設管理者が行う主催事業について、計画している事業があればその内容について記載願います。

(3) 指定管理業務以外の施設管理者が自主的に行う事業について、計画している事業があればその内容について記載願います。

--

(4) 上記(3)で記載した事業の収支計画について記載願います。

※ ここで記載された事業費は、収支計画書と連動しないものとしてください。

--

2 サービスの向上について

(1) 利用者のニーズの把握方法、サービス向上に向けた計画について記載願います。

(2) 使用時間、休館日については現行のままとする予定ですが、もし使用時間、休館日の設定について、提案があればその内容と考え方について記載願います。

(3) 利用者等の声への対応方法について記載願います。

--

3 施設管理について

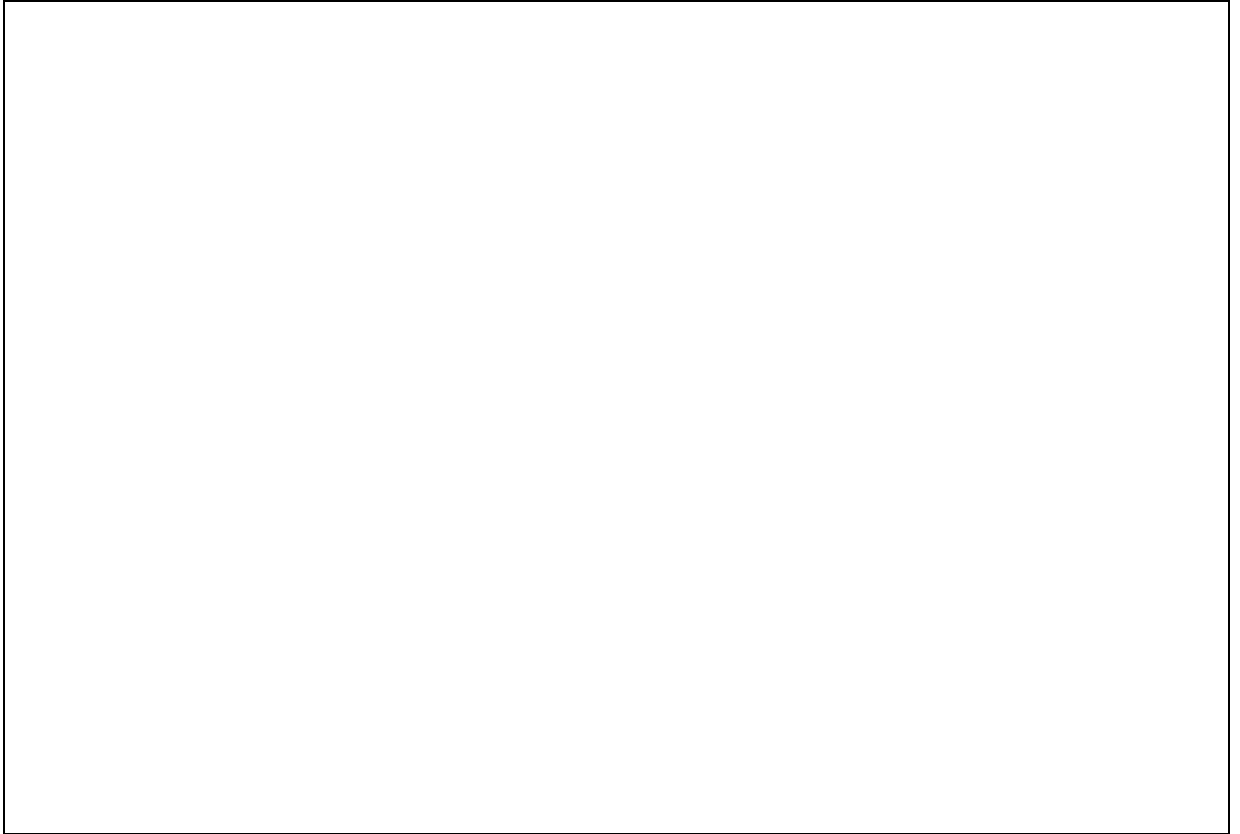
施設の管理に対する考え方及び効率的に管理運営するための方法等について記載願います。

また、他の事業者等に業務を委託する場合は再委託予定調書（様式第7号）を記載するとともに委託した業務の進行管理について記載願います。

(1) 施設管理の考え方

--

(2) 効率的な管理運営方法

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe efficient management and operation methods.

(3) 利用管理（利用案内、利用指導、広報等の計画について記載願います）

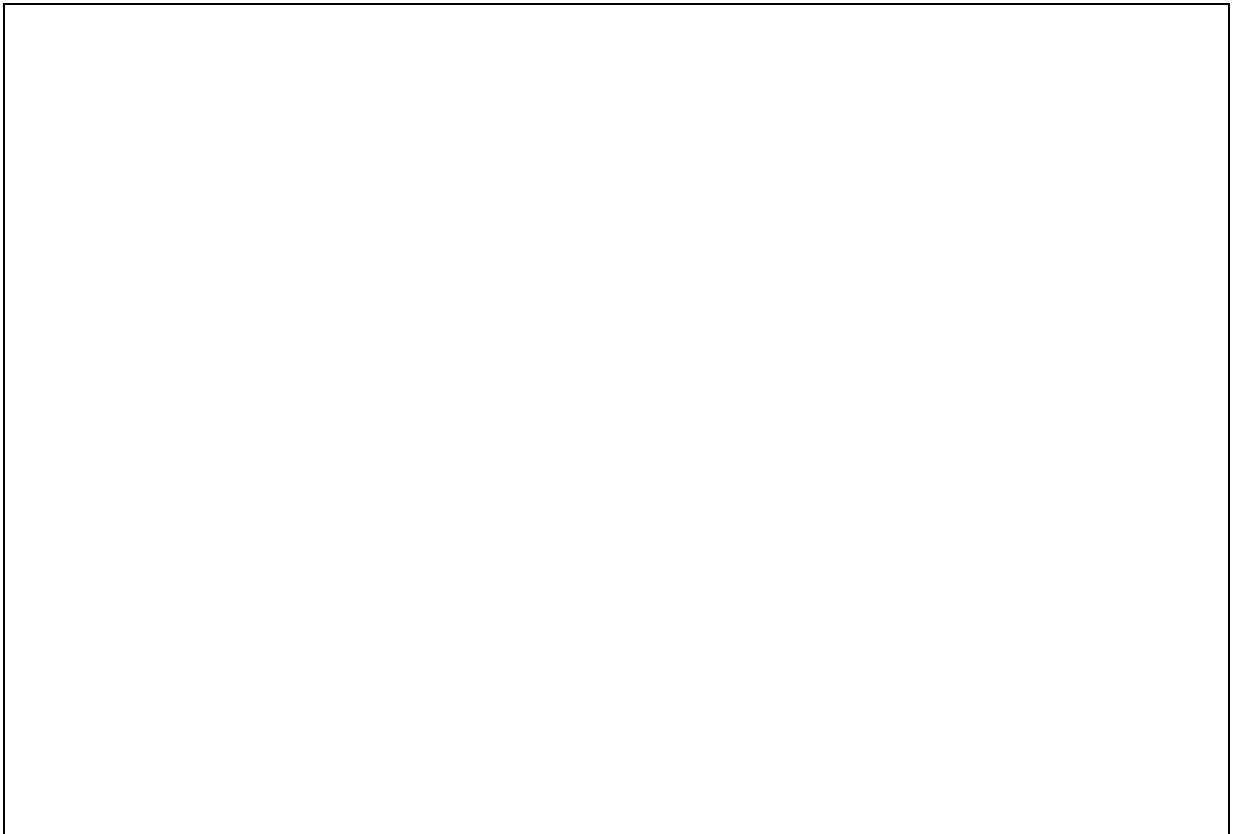
A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe usage management plans, including user guides, usage instructions, and publicity.

(4) 再委託業務の進行管理方法



4 環境への配慮について

環境に配慮した業務運営について記載願います。



5 危機管理対策について

(1) 災害時その他緊急時の対応について記載願います。

(2) 情報管理

個人情報の保護対策について記載願います。

様式第7号

再 委 託 予 定 調 書

業 務 名	再 委 託 す る 理 由

様式第8号

誓 約 書

令和 年 月 日

岩手県知事 様

所在地

団体名

代表者氏名

印

利用型社会福祉施設の指定管理者の申請を行うに当たり、下記について真実に相違ありません。

記

- 1 (グループ申請の場合は構成するすべての団体が) 利用型社会福祉施設指定管理者募集要項4の申請資格要件を満たしています。
- 2 提出した申請書類には、虚偽又は不正はありません。

団 体 概 要 書

本 社 又 は 本 部	団体の名称		資本金又は基本財産		
	所在地		電話番号		
	代表者氏名		ファクシミリ番号		
	設立年月日		従業員数		
沿革					
業務内容					
財務状況 (単位:千円)		年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
		総収入			
		総支出			
		当期損益			
		累積損益			
連絡先	氏名		電話番号		
	部署・職名		ファクシミリ番号		
	Eメールアドレス				

(注) 団体の概要を示すパンフレット等があれば添付願います。

様式第10号

質問書(施設名：いわて子どもの森)

所在地：
団体名：
担当者氏名：
所属・職名：
電話番号：
FAX番号：
メールアドレス：

No.	日付	資料名	ページ	項目番号	質問項目名及び内容	回答	回答日

※ 電子メール又はFAXにて提出願います。

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

所在地
団体名
担当者氏名
所属・職名
電話番号
FAX番号
メールアドレス

いわて子どもの森の現地説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

団体名	
参加者氏名	

対象人件費等計算書

施設名： _____

団体名： _____

賃金スライド制度に基づく対象経費について、以下のとおり報告します。

配置人数および対象人件費

【正規職員相当】

(単位：円)

	○年度 (基礎額)	○+1年 度	○+2年 度	○+3年 度	○+4年 度
配置人数					
対象人件費 (消費税及び地方消費 税相当額を除く。)					
対象としている人件 費の種別	(例) 給料、管理職手当、超過勤務手当、賞与(期末・勤勉手当)、社会保険料				
対象外としている人 件費の種別	(例) 役員報酬、通勤手当、宿直手当				

【非正規職員相当】

(単位：円)

	○年度 (基礎額)	○+1年 度	○+2年 度	○+3年 度	○+4年 度
配置人数					
対象人件費 (消費税及び地方消費 税相当額を除く。)					
対象としている人件 費の種別	(例) 給料、管理職手当、超過勤務手当、賞与(期末・勤勉手当)、社会保険料				
対象外としている人 件費の種別	(例) 役員報酬、通勤手当、宿直手当				

※対象経費…指定管理者が指定に係る申請時に計画した人件費(労働基準法第11条に規定される賃金。自主事業に係る経費を除く。)のうち、賃金水準の変動による影響を受ける経費(給与・賃金、賞与等)を対象とする。