令和　　年　　月　　日

様式第１号

申　　込　　書

　盛岡市長　内　舘　　　茂　様

申込者　所在地

法人名又は団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

令和７年度盛岡市通所型短期集中予防サービス（リエイブルメントプログラム）業務（単価契約）の受託を希望しますので、申請します。

(1) 事業実施体制等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従事者数 | | 名（内訳：理学療法士　　名、作業療法士　　名） |
| 実施日時 | 実施曜日 | 月　　　火　　　水　　　木　　　金 |
| 実施時間 |  |
| 利用者の送迎 | | □実施可能（対応可能な範囲：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □実施不可 |
| サービス  実施場所 | | □当法人の事業所内において実施  住　所：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  会場名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  管理責任者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □市の施設を借用したい |
| 盛岡市及び地域包括支援センターとの高齢者福祉に係る業務経験等 | |  |
| 盛岡市及び地域包括支援センターが開催した会議等への参加実績 | | □【令和6年11月14日開催】盛岡市通所型短期集中予防サービス（リエイブルメントプログラム）勉強会への参加（参加者氏名：　　　　　　　　）  □令和６年度に係る自立支援型地域ケア会議（全市版・圏域版）  　参加会議名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　参加者氏名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  　参加会議名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　参加者氏名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 | |  |

(2) 令和６年度における盛岡市通所型短期集中予防サービス（リエイブルメントプログラム）業務

（単価契約）の受注状況

　受注している

　受注していない

(3) 令和６年度における介護保険法に基づく市の指定事業者への該当状況

　指定を受けている

（指定を受けている事業又は施設の種類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（介護保険事業者番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　指定を受けていない

(4) 提出書類（※　令和６年度において、本業務を受託した事業者及び介護保険法に基づく盛岡市の指

定を受けている事業者にあっては、次の１～６の様式の提出を省略することができる。）

　１　法人登記簿の謄本（法人の場合）

　　※　法人登記簿の謄本の原本は、申請書に添付

　２　団体の定款又は寄附行為その他これらに相当する書類

　３　申立書（様式第２号）　※　納税証明書の原本は、申立書に添付

　４　直近の２年度分の盛岡市に納付すべき法人市民税、固定資産税、都市計画税若しくは直近２事業年度分の法人税若しくは消費税及び地方消費税の納税証明書(募集要項の配布開始日以降に交付されたもの。)又は納税義務がない旨及びその理由を記載した申立書

　５　申請する団体の役員等名簿（様式第３号）

　６　事業概要書及びその他必要と認めた関係書類

担当者名・所属部署・連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡