様式第５-２号

令和　　年　　月　　日

審査項目対応資料説明書（二次審査）

(足立区高齢者在宅サービスセンター西新井指定管理者募集)

法人名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 審査項目（二次審査） | 該当資料名 | 該当ページ |
| ① | 職員体制 |  |  |
| ② | 危機管理 |  |  |
| ③ | 経営理念・ビジョン・熱意 |  |  |
| ④ | 施設運営方針・利用者支援 |  |  |
| ⑤ | 専門人材育成 |  |  |
| ⑥ | 利用者意見の反映 |  |  |
| ⑦ | 個人情報の取扱い |  |  |
| ⑧ | 地域住民との連携・地域貢献 |  |  |
| ⑨ | 地域関係機関との連携方針 |  |  |
| ⑩ | 社会貢献活動 |  |  |
| ⑪ | ワーク・ライフ・バランス |  |  |
| ⑫ | 職員の健康管理 |  |  |
| ⑬ | 実績 |  |  |
| ⑭ | プレゼンテーション |  |  |

* 本公募選定審査会第二次審査の選定審査基準として示した上記審査項目に対し、事業者から提出された提案資料のうち、どの資料が当該審査項目に対応するか、その資料名およびページ番号を記入してください。