様式第５-１号

令和　　年　　月　　日

審査項目対応資料説明書（一次審査）

(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（一次審査） | 該当資料名 | 該当ページ |
| ① | 財務状況 |  |  |
| ② | 情報収集 |  |  |
| ③ | ニーズの把握 |  |  |
| ④ | 事故対応 |  |  |
| ⑤ | 危機管理・防災計画 |  |  |
| ⑥ | 法令順守 |  |  |
| ⑦ | 外部チェック |  |  |
| ⑧ | 人材育成・職員研修計画 |  |  |
| ⑨ | 職員待遇 |  |  |
| ⑩ |  |  |
| ⑪ |  |  |
| ⑫ |  |  |
| ⑬ |  |  |
| ⑭ | 事業運営計画 |  |  |
| ⑮ |  |  |
| ⑯ | 利用率向上 |  |  |
| ⑰ | サービス向上 |  |  |
| ⑱ | 現実性 |  |  |
| ⑲ | 広報活動 |  |  |
| ⑳ | 実習生・ボランティア |  |  |

* 本公募選定審査会第一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。