（様式７－１）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 本業務の給食に対する基本的な考え |
| ■本業務の特徴を踏まえ、給食に対する基本的な考えと運営方針について記載してください。 | |

（様式７－２）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 現場管理体制（総括責任者の配置について） |
| ■総括責任者の配置の基準、業務内容について記載してください。  ＊総括責任者：現場主任ではなく施設を運営・監督し総括的な管理を行う責任者 | |

（様式７－３）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 現場管理体制（本社、支社の支援体制（連絡体制や支援体制等）） |
| ■本社、支社と現場間の連絡体制や支援体制について記載してください。食材の調達体制について（県内での流通ルートについて）も詳しく記載してください。 | |

（様式７－４）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 現場管理体制（本社、支社の支援体制（サポート体制）） |
| ■欠品、欠員、トラブル時のサポート体制について記載してください。 | |

（様式７－５）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 現場管理体制（調理現場の管理体制） |
| ■現場からの意見、要望、指摘事項等に関して、従業員への周知と指導が速やかに行われるために、どのような指示命令系統と体制がとられているかについて記載してください。 | |

（様式７－６）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 円滑な業務の遂行（従業員定着に関する考え（従業員の確保）） |
| ■良質な従業員を確保するためにどのような対策を講じているかについて記載してください。 | |

（様式７－７）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 円滑な業務の遂行（従業員定着に関する考え（従業員の処遇）） |
| ■福利厚生や研修制度の整備等、定着への取り組みについて記載してください。 | |

（様式７－８）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 円滑な業務の遂行（従業員の配置計画（有資格者数等）） |
| ■有資格者（管理栄養士、調理師等）の配置人数、実務経験者の配置計画等、従業員の配置計画提案に  ついて記載してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 職種区分 | １日の所要人数  及び１日の総時間数 | 配置人数  及び正職員の人数 | | 調理師 | 人  （　　　　　　　時間） | 人  （正職員　　　　人） | | 管理栄養士 | 人  （　　　　　　　時間） | 人  （正職員　　　　人） | | 栄養士 | 人  （　　　　　　　時間） | 人  （正職員　　　　人） | |  | 人  （　　　　　　　時間） | 人  （正職員　　　　人） | | 合　　　計 | 人  （　　　　　　　時間） | 人  （正職員　　　　人） |  * 時間は休憩時間を含む勤務時間を記入してください。 * 所要人数は１日の作業を行うのに必要な人数、配置人数は公休等を考慮した本事業配置の   雇用人数を記入してください。 | |

（様式７－９）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 円滑な業務の遂行（従業員の配置計画（ワークスケジュール等）） |
| ■本事業の人員配置とワークスケジュール表（作業工程表）を提示してください。   * 様式内で収まらない場合は別紙添付可。 | |

（様式７－１０）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 円滑な業務の遂行（業務引継ぎ計画） |
| ■貴社に決定した場合の具体的な業務引継ぎ計画（新従業員の雇用計画、研修計画等）について記載し  てください。 | |

（様式７－１１）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 安全衛生管理体制（衛生管理の方針・体制（マニュアルの具体策）） |
| ■衛生管理マニュアル遵守のための具体策について記載してください。   * 作業スタイル（白衣、エプロン、帽子、マスク等）の写真を別紙添付してください。 | |

（様式７－１２）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 安全衛生管理体制（衛生管理の方針・体制（従業員の健康管理）） |
| ■従業員の健康管理（健康診断、始業時の確認事項、感染症対策等）について記載してください。 | |

（様式７－１３）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 安全衛生管理体制（安全な食事（アレルギー対応食に関する考え）） |
| ■アレルギー対応食に対する考えとミスなく提供できるための工夫、人員配置等の体制について記載してください。 | |

（様式７－１４）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 安全衛生管理体制（安全な食事（食材に関する考え）） |
| ■安全な食材の確保に関する考えについて記載してください。 | |

（様式７－１５）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 安全衛生管理体制（インシデント対策） |
| ■異物混入や配膳ミス発生時等の対応・対策（迅速な報告、原因の追求、改善策検討等）について記載してください。 | |

（様式７－１６）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 患者満足度の向上（給食サービス（独自の提案）） |
| ■患者サービスの視点から、満足度の向上に資する提案について具体的に記載してください。 | |

（様式７－１７）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 患者満足度の向上（給食サービス（指示・要望への対応）） |
| ■NST等特別な栄養管理を行いたい患者やターミナルの患者に対し医師や栄養士が特別な指示（通常の予定給食への付加やイレギュラーな調整）を行うことに関しての考えや対応について記載してください。 | |

（様式７－１８）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 従業員の育成（基本方針） |
| ■従業員の育成に対する基本的な考えについて記載してください。 | |

（様式７－１９）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 従業員の育成（基本方針（業務マニュアル）） |
| ■従業員の育成に関する貴社独自の業務マニュアルについてその内容を記載してください。 | |

（様式７－２０）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 従業員の育成（研修体制（研修内容）） |
| ■従業員育成に関する研修体制についてその対象、時期、内容（調理、安全衛生、モラル等）、回数等について記載してください。 | |

（様式７－２１）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 従業員の育成（研修体制（効果の検証）） |
| ■研修後、研修の効果をどのように検証しているかについて記載してください。 | |

（様式７－２２）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 危機管理体制（食中毒、感染症発生時の対応） |
| ■食中毒、感染症発生時の連絡体制、支援体制、代行保証等について記載してください。 | |

（様式７－２３）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 危機管理体制（台風等災害発生時の対応（対応マニュアル）） |
| ■具体的な台風等災害発生時対応マニュアルの有無と内容および出勤体制について記載してください。 | |

（様式７－２４）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 危機管理体制（災害発生時の対応（備蓄、食材調達）） |
| ■非常時の備蓄等迅速な食材調達の体制について記載してください。   * 今回の契約内で可能な対応と、貴社の考える有効な備蓄（貴社で対応が可能なもの）双方について記載してください。 | |

（様式７－２５）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号 |  |
| 提案項目 | 危機管理体制（事故の有無） |
| ■過去5年以内の事故の有無、「有」の場合は事故の内容とその対策について記載してください。  　＊　貴社受託施設で起きた食中毒事故とアレルギー誤配膳事故について記載する。  ＊　治療を要さなかった場合でも診療を伴った場合は掲載するものとする。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 受託状況 | | | | | | | | | 総施設数 | 件 | 病院 | 件 | 担当エリア | 件 | 病院 | 件 | | その他 | 件 | その他 | 件 |  |  | | --- | | 過去5年以内の事故の有無（担当エリア内の状況でよい） | | 有　（　　　　　　件）　・　　　　　　　無 |   事故が「有」の場合について、①時期②施設の種類と規模③事故の内容④患者の状況⑤対応について記載してください。 | |

（様式７－２６）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 提案項目 | 独自の提案事項 |
| ■貴社独自の提案事項を記載してください。 | |

（様式７－２７）

**提案内容記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 提案項目 | 受託業務実績 |
| ■沖縄県内　一般病床300床以上の病院の受託実績（代表病院のみで可）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 発注施設名 | 契約期間 | 受託内容 | １日平均食数 | 従業員数 | |  |  |  | 1日　　　食  一般食　　　食  特別食　　　食  　ｱﾚﾙｷﾞｰ食　　食 | 総数　　　人  （パート　　人） | |  |  |  | 1日　　　食  　一般食　　　食特別食　　　食  ｱﾚﾙｷﾞｰ食　　食 | 総数　　　人  （パート　　人） | |  |  |  | 1日　　　食  　一般食　　　食特別食　　　食  ｱﾚﾙｷﾞｰ食　　食 | 総数　　　人  （パート　　人） |   ■沖縄県外　一般病床300床以上の病院の受託実績（代表病院のみで可）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 発注施設名 | 契約期間 | 受託内容 | １日平均食数 | 従業員数 | |  |  |  | 1日　　　食  一般食　　　食  特別食　　　食  　ｱﾚﾙｷﾞｰ食　　食 | 総数　　　人  （パート　　人） | |  |  |  | 1日　　　食  　一般食　　　食特別食　　　食  ｱﾚﾙｷﾞｰ食　　食 | 総数　　　人  （パート　　人） | |  |  |  | 1日　　　食  　一般食　　　食特別食　　　食  ｱﾚﾙｷﾞｰ食　　食 | 総数　　　人  （パート　　人） |  * 病床数の多い順に記入してください。 * 契約期間は申請時点で引き続き2年以上有するものを第1選択としてください。 | |