# 様式B

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立がんセンター病院長　影山　幸雄　様

住　　　　所：

商号又は名称：

印

代表者職氏名：

企　画　提　案　書

様式第１号説明書に基づき、埼玉県立がんセンター外来食堂等出店事業の企画提案書を提出します。

なお、出店事業者に選定された場合には、本要項に定められた条件及び企画提案書の内容を誠実に実行することを誓約します。

１　外来食堂、職員食堂及び自動販売機の営業内容に係る企画提案

（１）店舗の運営方針及び収支計画

①店舗の運営方針

|  |
| --- |
| 病院内で店舗を運営するに当たっての基本的な運営方針や車椅子利用者等への配慮、店舗の特色などアピールポイントについて記入してください。 |

※Ａ３規格で作成した平面図を必ず添付し、イメージ図等があれば添付してください。

※グランドオープンまでのスケジュールを添付してください。

※自動販売機については、外観、サイズ、機能がわかる資料を必ず添付してください。

②食堂の年間収支計画（外来食堂及び職員食堂の合計）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | | 年間 | 対売上比率 | 備考 |
| 収入 | 売上 | |  | 100.0% | 客数×客単価×営業日数 |
|  | 客数（人） |  | － |  |
| 客単価（円） |  | － |  |
| 営業日数（日） |  | － |  |
| その他収入 | |  | － |  |
| 収入合計 | |  | － |  |
| 支出 | 売上原価 | |  | % |  |
| 店舗管理費 | |  | % |  |
|  | 人件費 |  | % |  |
| 光熱水費 |  | % |  |
| 減価償却費 |  | % |  |
| 諸経費 |  | % |  |
| 出店料 |  | % |  |
| その他支出 | |  | % |  |
| 支出合計 | |  | % |  |
| 差引損益 | | |  | % |  |

③自動販売機の年間収支計画（各自動販売機の合計）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | | 年間 | 対売上比率 | 備考 |
| 収入 | 売上 | |  | 100.0% | 客数×客単価×営業日数 |
|  | 客数（人） |  | － |  |
| 客単価（円） |  | － |  |
| 営業日数（日） |  | － |  |
| その他収入 | |  | － |  |
| 収入合計 | |  | － |  |
| 支出 | 売上原価 | |  | % |  |
| 自動販売機管理費 | |  | % |  |
|  | 光熱水費 |  | % |  |
| 減価償却費 |  | % |  |
| 諸経費 |  | % |  |
| 出店料 |  | % |  |
| その他支出 | |  | % |  |
| 支出合計 | |  | % |  |
| 差引損益 | | |  | % |  |

※その他の収入・支出がある場合は備考欄に内容を記載してください。

（２）営業時間

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 営業開始時間 | 営業終了時間 | 備考 |
| 外来  食堂 | 外来診療日 | 午前 | 午後 |  |
| 外来休診日 | 午前 | 午後 |  |
| 職員  食堂 | 外来診療日 | 午前 | 午後 |  |
| 外来休診日 | 午前 | 午後 |  |

※外来休診日…土曜日、日曜日、国民の祝日及び年末年始（12月29日～1月3日）。

　外来休診日の営業は必須でなく、任意設定とする。

（３）メニュー、提供サービスの構成及び価格設定の特徴

①食堂のメニュー構成及び価格設定の特徴

|  |
| --- |
| 外来食堂、職員食堂それぞれのメニュー構成や価格設定の特徴について記入してください。 |

②食堂のメニュー構成及び価格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 品目数 | 価格（税込） |
| 外来食堂（主なもの） | | 品目 |  |
|  |  |  | 円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円 |
| 職員食堂（主なもの） | | 品目 |  |
|  |  |  | 円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円 |

※職員食堂は日替わり定食を最低2種類以上提案してください。

※主なメニューについて、内容や盛り付けがわかる写真等の資料を添付してください。

③自動販売機の商品構成及び価格の特徴等

|  |
| --- |
| 自動販売機の商品構成や価格設定の特徴、その他アピールポイントについて記入してください。 |

④自動販売機の商品の構成及び価格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品区分 | | 品目数 | 価格（税込） |
| 飲料自動販売機（主なもの） | | 品目 |  |
|  |  |  | 円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円  　　　　　　円 |

⑤その他のサービス及び利用価格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービスの種類 | 利用価格 | 備考 |
| （例）  ◆○○○○サービス  ◆○○○○サービス | ○○円～  無料 |  |

※利用者の利便性向上につながる提供可能なサービスを記入し、有料サービスの場合はその利用価格を記入してください。

（４）その他自由提案

|  |
| --- |
| その他、利用者の満足度向上につながる取組みやアピールする内容があれば記入してください。 |

２　実施体制に係る企画提案

1. 従業員の配置計画、接遇教育及び利用者からの要望・苦情等への対応
2. 実際に契約締結した場合に事業運営にあたる事業責任者に予定された者の氏名
3. 従業員配置計画

|  |
| --- |
| 営業開始時間から終了時間までの時間帯別の従業員の配置計画を記入してください。  （例）　７：００～１１：００　○名（正社員○名　パート等○名）  １１：００～１４：００　○名（正社員○名　パート等○名）  １４：００～１７：００　○名（正社員○名　パート等○名）  １７：００～２０：００　○名（正社員○名　パート等○名） |

1. 従業員の接遇教育・要望苦情等への対応方法

|  |
| --- |
| 病院内の業務であることを踏まえた従業員の接遇教育や接客をどのように行うのか記入してください。また、利用者からの要望や苦情等を受け付ける方法とその内容に対して具体的にどのように対応するのか記入してください。 |

（２）地域、がんセンターへの貢献

|  |
| --- |
| 従業員の地元雇用など、地域貢献に対するこれまでの取組内容や今後の取組内容を記入してください。また、がんセンター内でのイベントの企画や大規模災害時における協力など、がんセンターの運営に協力できる内容を記入してください。 |

（３）危機管理

|  |
| --- |
| 店舗や自動販売機における事故防止対策や、事故発生時の対応体制について記入してください。また、大規模災害発生時等の業務継続方法について記入してください。 |