（様式第４号の１）

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

北茨城市民病院事業管理者　田渕　崇文　様

所在地（住所地）

商号又は名称

代表者氏名

北茨城市民病院売店運営事業者選定に係る企画提案を本書のとおり提出します。

本書の内容については事実と相違ないこと及び売店運営事業者に選定された場合には、

本書の内容を誠実に実行することを誓約します。

１ 営業内容に係る企画提案

(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、店舗の特色などについて |

※この様式に記載しきれない場合は、別紙（任意様式）としてください。他の様式も同様。

（様式第４号の２）

（２）　売店の年間収支計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 年　　　間 | 備　　　考 |
| 収入 | 売上 |  | 客数×客単価×営業日数 |
|  | 客数（人） |  |  |
|  | 客単価（円） |  |  |
|  | 営業日数（日） |  |  |
| その他の収入 |  |  |
| 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 |  |  |
| その他の支出 |  |  |
| 支出合計 |  |  |
| 差引損益 |  |  |

（３）　営業時間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 営業開始時間 | 営業時間終了 | 備考 |
| 平日 | 午前 | 午後 | ※必須 |
| 第１・３・５土曜日（外来診療日） | 午前 | 午後 | ※必須 |
| 第２・４土曜日、日曜日、祝日（外来休診日） | 午前 | 午後 | ※自由提案 |

（４）　商品構成及び価格の特徴等

|  |
| --- |
| 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 |

（様式第４号の３）

（５）　商品構成及び価格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品区分 | 品目数 | 価格帯（税込） |
| 日配食品 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | 弁当類 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | おにぎり | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | パン、サンドイッチ | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | サラダ | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | デザート類 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | その他の日配食品 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
| 加工食品 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | 飲料類 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | 菓子類 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | インスタント食品 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | その他の加工食品 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
| 新聞書籍 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | 新聞 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | 雑誌 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  | 書籍 | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
| 日用雑貨（主なもの） | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  |  |  |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
| 医療衛生材料（主なもの） | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
| ­ |  |  |  |
| その他取扱い商品（主なもの） |  |  |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
|  |  | 品目 | 円～　　　　　　　円 |
| 取扱品目数合計 |  |  |

※　品目数はおおよその数で可。

（様式第４号の４）

（６）　取扱いサービスの構成及び利用価格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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すること。

（７）　その他自由提案

|  |
| --- |
| その他、クレジットカード及び電子決済等、利用者の満足度向上につながる取組や他社にない優位性、アピールする内容があれば記入。 |

（様式第４号の５）

２　実施体制に係る企画提案

（１）　従業員の配置計画

|  |
| --- |
| 営業開始時間から終了時間までの時間別の従業員の配置計画を記入勤務時間（　　：　　～　　：　　）配置人数（　　　名）勤務時間（　　：　　～　　；　　）配置人数（　　　名） |

（２）　従業員の接遇教育・苦情要望等への対応方法

|  |
| --- |
| 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。また、利用者からの要望や苦情等の受付とその内容に対して具体的な対応方法など。 |

（３）　地域、当院への貢献

|  |
| --- |
| 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について。また、当院でのイベントの企画や大規模災害時における協力体制について。 |

（様式第４号の６）

（４）　危機管理

|  |
| --- |
| 店舗における事故防止対策や事故発生時の対応対策について。また、大規模災害発生時等の業務継続方法について。 |

３　営業実績

|  |
| --- |
| 会社の概要（事業実績及び財務状況）①　会社又は商店等経歴書※　会社の概要、経営状況を示す資料を任意様式にて添付すること。②　営業実績報告書※　過去１年以上の営業実績を示す資料を任意様式にて添付すること。③　会社概要のパンフレット等があれば添付すること。 |

４　出店料率

|  |
| --- |
| 　ア　月間売上金額5,000,000円未満の場合　　　　月間売上額　×　　　　　％（要求水準：5％）　イ　月間売上金額5,000,000円以上の場合　　　　月間売上額　×　　　　　％（要求水準：6％） |