

2024年度 国有地を活用した介護保険施設の運営を引継ぐ事業者募集

1. 募集内容

下記の介護保険施設の運営を引き継ぐ事業者を募集します。

施設種別：特別養護老人ホーム 「陽だまりの家 きしろ」

60床（ユニット型 10床×6ユニット）

施設所在地：神戸市灘区鶴甲1丁目2番9

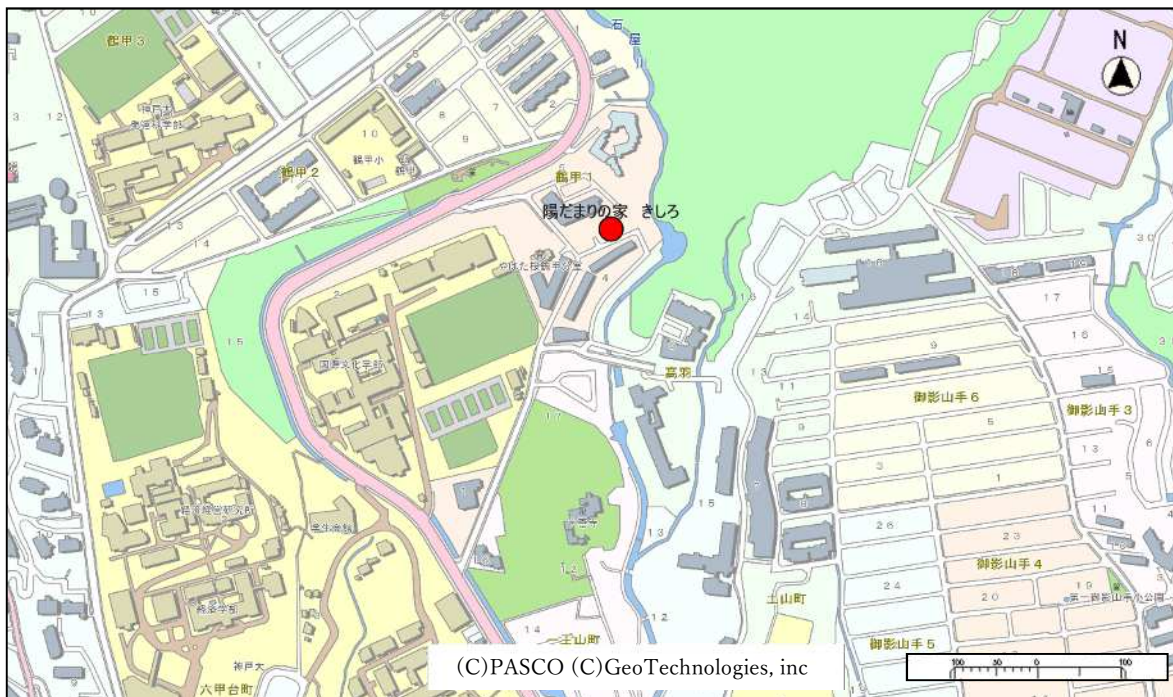
開設年月日：2020年5月1日

現運営法人：社会福祉法人 六甲鶴寿園

土地：国所有 定期借地契約を承継

現契約期間（2018年4月16日～2068年4月15日）

建物：法人所有 譲渡を想定（債務あり）



2. 応募資格

社会福祉法人であること。

また、申込受付締切日において、次のいずれにも該当すること。

なお、選考中においても重大な法令等の違反が発覚した際には、選考の対象としない場合があります。

- (1) 特別養護老人ホームの経営に知識を有し、高齢者医療、看護、介護に関する事業の知識を有していること。
- (2) 過去5年の間に役員の中に破産手続開始決定を受けて復権を得ない者、又は禁固以上の刑に処された者がいないこと。
- (3) 直近1年間の所得税又は法人税、消費税及び地方消費税、県税、市町村税等の滞納がないこと。
- (4) 民事再生法等による手続きをしている法人でないこと。

- (5) 介護保険法上の勧告を受け、さらに当該勧告に係る事業者が取るべき措置について命令を受けている場合、所管庁への当該命令に対する改善報告が完了していること。
- (6) 介護保険法の指定の効力の一部もしくは全部停止の処分を受けた場合、その処分期間を経過し、終了していること。
- (7) 過去5年の間に、神戸市内外を問わず介護保険施設等（後記枠内）の整備について重大な法令等の違反がないこと、介護保険施設等の整備事業者の選考取消等を受けたことがないこと、又は法人の運営において重大な法令等の違反がないこと。
- (8) 過去2年の間に、神戸市において介護保険施設等の整備事業者に応募し、仮決定を受けたのちに辞退をしたことがないこと。
- (9) (ア) 法人の役員等（役員又は支店若しくは営業所の代表者をいう。以下同じ。）が、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）でないこと。
 - (イ) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていないこと。
 - (ウ) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していないこと。
 - (エ) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしていないこと。
 - (オ) 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していないこと。

介護保険施設等；

特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護型ケアハウス、介護付有料老人ホーム、認知症高齢者グループホーム、小規模多機能型居宅介護事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所、定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所

3. 参加申込受付・募集要項配布期間

本募集に参加希望される事業者は参加申込書を提出してください。

参加申込書の提出のあった事業者に募集要項を送付いたします。

提出書類：別紙 参加申込書

提出先：神戸市福祉局高齢福祉課

提出期間：2024年10月4日（金曜）～2024年11月8日（金曜） 午後5時まで

提出方法：参加申込書を下記メールアドレス宛にメールにて提出

留意事項：募集要項には、現運営法人の債務概要等の情報が含まれます。つきましては、その利用については、法人内での本件事業者募集への応募準備に留めていただきま
すよう、ご配慮お願いいたします。

4. 質疑受付

参加申込受付開始後、質疑期間を設けます。

2024年10月4日（金曜）～2024年10月18日（金曜）午後5時まで

- ・質疑内容と回答については、質疑受付期間終了後に参加申込のあった全事業者に公開します。この質疑応答をもって募集要項の補完、追加といたします。

5. 応募書類提出期間

申込される事業者は、応募資料を提出してください。

提出期間：2024年11月11日（月曜）～2024年11月15日（金曜）

提出書類・提出部数等：募集要項参照

6. 審査方法

募集要項に記載した「評価の着眼点」に基づき、提出書類を審査し、事業者を仮決定します。仮決定後、国有地に係る国の賃借権の譲渡承認手続きを経て、現運営法人は事業者と事業譲渡契約を締結します。

7. その他

(1) 業務の詳細については、募集要項に記載しています。

(2) 問い合わせ先

神戸市福祉局高齢福祉課 担当：押田（おすだ）・一岡

メールアドレス：kourei_shisetsuseibi@office.city.kobe.lg.jp

住所：〒650-8570 神戸市中央区加納町 6-5-1

電話：078-322-5226

2024年 月 日

国有地を活用した介護保険施設の運営を引継ぐ事業者募集 参加申込書

2024年度 国有地を活用した介護保険施設の運営を引継ぐ事業者募集に申し込みます。
応募資格に合致していることを誓約いたします。

法人名： _____

代表者： _____

所在地： _____

担当者氏名： _____

連絡先：(TEL) _____

(e-mail) _____