

小松島市子育て世帯訪問支援事業登録事業者募集要項

1 目的

小松島市子育て世帯訪問支援事業実施要綱に基づき、訪問支援業務を委託するにあたり、業務を実施する登録事業者を募集する。

2 業務の概要

(1) 業務名

小松島市子育て世帯訪問支援事業（児童福祉法第6条の3第19項）

※社会福祉法に基づく第2種社会福祉事業

(2) 業務内容

別紙「小松島市子育て世帯訪問支援事業業務委託仕様書」のとおり

(3) 委託期間

契約締結日から令和8年3月31日まで

(4) 委託料

別紙「小松島市子育て世帯訪問支援事業業務委託仕様書」のとおり

3 登録について

(登録要件)

事業者は次の(1)(2)に掲げる要件を満たす者であること。

- (1) 徳島県内に事業所を有する事業者（ただし、本市の急な要請やキャンセルに対応できる事業者）で、次のアからウまでのいずれかのサービス等を3年以上提供している実績を有し、訪問支援員の要件を満たす者を複数雇用していること。

ア 介護保険法に基づく訪問介護の指定を受けている事業所

イ 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく居宅介護の指

定を受けている事業所

ウ 児童福祉法に基づく居宅訪問型認可外保育施設の届出をしている事業所

- (2) 次のア～カのすべての要件を満たすこと。

ア 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しない者

イ 会社更生法(平成14年法律第154号)、民事再生法(平成11年法律第225号)の規定に基づき再生又は再生手続きがなされている等、経営状態が著しく不健全であると認められないこと

ウ 国税、地方税を滞納していない者

エ 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言う。以下同じ。)若しくは暴力団員(同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)、又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないこと

オ 特定の宗教活動や政治活動を主たる目的とする者、公序良俗に反する等適当でないことと認められる者でないこと

カ 本業務の趣旨を十分に理解し、業務委託仕様書(別紙)に基づき業務を実施するために必要な体制を備えており、業務を計画的かつ的確に遂行できること

(登録の期間)

登録の有効期間は、登録の通知のあった日の含まれる年度の翌々年度末までとする。

(登録の更新)

登録の期間満了後、引き続き登録を受けようとする場合は、小松島市子育て世帯訪問支援事業者登録更新申請書兼誓約書(様式第5号)を提出すること。

(登録内容の変更)

登録内容に変更があったときは、小松島市子育て世帯訪問支援事業者登録変更届(様式第6号)を速やかに届け出ること。

4 登録申請について

(1) 受付期間

令和8年3月31日(火)まで (随時登録)

(2) 提出書類

提出書類については、以下の①～⑥の書類を各1部ずつ提出すること。

①登録申請書兼誓約書(様式第1号)

②事業者の概要(様式第2号)

③訪問支援員予定者一覧(様式第3号)

④申告書(様式第4号)

⑤サービス事業者指定書等の写し

⑥保有資格(研修修了)を証明する書類の写し

(3) 提出方法

持参又は郵送とする。持参する場合は、下記提出先まで事前に連絡してから来庁すること。

【提出先】

小松島市こども家庭センター

〒773-0001 徳島県小松島市小松島町字新港9番地の10

電話番号: 0885-38-7100 (平日8時半から17時15分まで)

(4) 審査結果通知

提出書類に基づいて審査を行い、申請者に小松島市子育て世帯訪問支援事業者登録

決定・却下通知書（様式第7号）にて通知する。なお、審査の経緯については公表しない。

（5）注意事項

- ア 申請に要する費用は、事業者の負担とする。
- イ 提出された書類については返却しない。
- ウ 申請書類を提出した後に辞退する際には、辞退届（任意様式）を提出すること。

様式第1号

小松島市子育て世帯訪問支援事業者登録申請書兼誓約書

年 月 日

小松島市長 様

事業者住所

事業者名

代表者名

連絡先

(担当者氏名)

印

小松島市子育て世帯訪問支援事業の事業者登録について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。なお、申請にあたり、募集要項に定める登録要件をすべて満たしており、添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

〈提出書類〉

- 1 登録申請書兼誓約書(様式第1号)
- 2 事業者の概要(様式第2号)
- 3 訪問支援員予定者一覧(様式第3号)
- 4 申告書(様式第4条)
- 5 サービス事業者指定書等の写し
- 6 保有資格(研修修了)を証明する書類の写し

事業者の概要

法人の名称			
法人の所在地	(〒 -)		
法人の代表者 職・氏名			
本事業を行う 事業所の名称		事業開始 年 月 日	年 月 日
事業所の所在地	(〒 -)		
事業所の代表者 職・氏名		全従業員数	名
連絡先	電話 番号	()	FAX 番号
	メール	()	
事業者の区分 (該当するものに○)		① 介護保険法に基づく訪問介護の指定を受けている事業所	※①、②は指定書の写し、③は支援実績等がわかる書類を添付してください
		② 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく居宅介護の指定を受けている事業所	
		③ 児童福祉法に基づく居宅訪問型認可外保育施設の届出をしている事業所	
提供できる支援 (該当するものに○)	家事支援	ア 食事の準備・片付け等 イ 衣類の洗濯・たたみ等 ウ 居室等の掃除・整理整頓等 エ 生活必需品の買い物の代行やサポート オ その他必要な家事支援	
	育児支援	ア 育児のサポート イ 保育所等の送迎 ウ 宿題の見守り エ 外出時の補助 オ その他必要な育児支援	

小松島市子育て世帯訪問支援事業 訪問支援員予定者一覧

事業者名	
------	--

訪問支援員（予定者）

配置予定人数	人
--------	---

氏名	性別	対応可能支援（該当箇所には☑）	資格および修了研修の種類等
		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援	
		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援	
		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援	
		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援	
		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援	
		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援	
		<input type="checkbox"/> 家事支援 <input type="checkbox"/> 育児支援	

※ 訪問支援員は複数配置してください

※ 保有資格（研修修了）を証明する書類を添付してください

申告書

小松島市長 様

私は小松島市子育て世帯訪問支援事業の訪問支援員として、事業を実施するにあたり、小松島市子育て世帯訪問支援事業実施要綱第6条第2号に掲げる欠格事由のいずれにも該当しないことを申告します。

【欠格事由】

- 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 2 児童福祉法、児童買春、児童ポルノに係る行為等の規制及び処罰並びに児童の保護等に関する法律(平成11年法律第52号)その他国民の福祉に関する法律(児童福祉法施行令(昭和23年政令第74号)第35条の5各号に掲げる法律に限る。)の規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 児童虐待の防止等に関する法律(平成12年法律第82号)第2条に規定する児童虐待又は児童福祉法第33条の10に規定する被措置児童等虐待を行った者

年 月 日

住所 _____

氏名 _____

小松島市子育て世帯訪問支援事業者登録更新申請書兼誓約書

年 月 日

小松島市長 様

事業者住所

事業者名

代表者名

連絡先

(担当者氏名)

印

小松島市子育て世帯訪問支援事業の事業者登録更新について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。なお、申請にあたり、募集要項に定める登録要件をすべて満たしており、添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

〈提出書類〉

- 1 登録更新申請書兼誓約書(様式第5号)
- 2 事業者の概要(様式第2号)
- 3 訪問支援員予定者一覧(様式第3号)
- 4 申告書(様式第4条)
- 5 サービス事業者指定書等の写し
- 6 保有資格(研修修了)を証明する書類の写し

小松島市子育て世帯訪問支援事業者登録変更届

年 月 日

小松島市長 様

事業者住所

事業者名

代表者名

印

下記のとおり登録内容の変更を届け出ます。

事業所名	
変更理由	
変更内容	
変更年月日	

※変更内容を証する書類を添付してください。

小こせ第 号
年 月 日

様

小松島市長 印

小松島市子育て世帯訪問支援事業者登録決定・却下通知書

年 月 日付けで申請のあった小松島市子育て世帯訪問支援事業の事業者登録申請について、下記のとおり登録することと決定（却下）したので通知します。

記

事業者名	
代表者名	
事業者住所	
期 間	年 月 日 ～ 年 月 日

却下理由

--