

平成30年2月

オールしずおかベストコミュニティ会員 様
事業所責任者様

NPO法人
オールしずおかベストコミュニティ

常設店運営事業所の募集に関する件

時下、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度平成30年度の「とも 常設店」運営事業所を募集いたします。つきましては、運営を希望される事業所様は、別紙、平成30年度「常設店舗 とも静岡店・とも沼津店」運営委託団体募集要項をご確認の上、添付エントリー用紙に必要事項を記入し、当法人まで持参若しくは郵送下さいますようお願いいたします。

尚、運営事業所は委託者(県)と協議の上、応募動機や店舗運営方針等を勘案し決定させていただきますので、ご理解をお願いします。

敬具

オールしずおかベストコミュニティ 支援部

平成30年度「常設店舗とも静岡店・とも沼津店」運営委託団体募集要項

1 目的及び概要

特定非営利活動法人オールしずおかベストコミュニティ(以下オールしずおか)では、県内で就労継続支援事業所を運営する法人等から、「常設店舗とも静岡店・とも沼津店」(以下とも静岡店・とも沼津店)についての運営事業所を募集します。いただいたエントリーシート・団体概要等をもとに、審査・選定を行い、「とも静岡店」・「とも沼津店」の委託先を決定します。

2 募集の概要

1) とも静岡店

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館「シズウェル」1F

① 業務内容

| 内容 | 詳細 | 収支等 | 備考 |
|-------------|------------------------|--|--|
| 授産製品の紹介・販売他 | 県内の福祉事業所の授産製品を委託販売します。 | オールしずおか及び製造事業所と協議して決めた委託販売手数料が収益となります。 | ・消費者ニーズの把握 ・店舗の施設管理 ・店舗の利用促進 ・店舗管理運営に係る支払事務 ・帳簿の整備 等 |

② 営業日

月曜日～土曜日 9:30～16:00 ※休業日は、日祝日、静岡県総合社会福祉会館「シズウェル」休館日。別途運営事業所と協議して営業日時は、調整決定する。

③ 事業期間

平成30年4月1日～平成31年3月31日

④ 補足事項

以下の委託販売も実施します。

ふじっぴー関連商品、静岡県職員録等

又、包装や検品作業と短期の業務のお願いをすることがあります。(料金はその都度打合せとします。)

2) とも沼津店

〒410-0801 沼津市大手町1-1-3 沼津商連会館ビル1F

① 業務内容

| 内容 | 詳細 | 収支等 | 備考 |
|----------------------------|--|---|--|
| ・喫茶サービスの提供 ・授産製品の紹介・販売他 | ・原材料を調達し、飲料、軽食などを販売します。 ・県内の福祉事業所の授産製品を委託販売します。 | ・(喫茶売上 - 原材料費) が喫茶収益となります。 ・オールしずおか及び製造事業所と協議して決めた委託販売手数料が収益となります。 | ・消費者ニーズの把握 ・店舗の施設管理 ・店舗の利用促進 ・店舗管理運営に係る支払事務 ・帳簿の整備 等 |

② 営業日

月曜日～土曜日 9:00～16:00 ※休業日は、日祝日、沼津商連会館休館日。別途運営事業所と協議して営業日時は、調整決定する。

③ 事業期間

平成30年4月1日～平成31年3月31日

④ 補足事項

以下の委託販売も実施しています。

ふじっぴー関連商品、静岡県職員録等

店舗前ギャラリーを使用するフェア（年3回程度）、外販イベントなどの出張販売をお願いする場合があります。

又、包装や検品作業と短期の業務のお願いをすることがあります。（料金はその都度打合せとします。）

3) 販売収益(平成29年度実績)

①製品販売：10%運営事業所

②喫茶業務：95%運営事業所

*平成29年度の数値は、協議の上変更の可能性があります。

*販売収益は、ともの運営の経費のみに使用する事。

3 応募資格

静岡県内で就労移行支援・就労継続支援（A型、B型）事業所を運営している法人等。

4 応募について

所定の様式に必要な事項を記入し申し込んでください。なお、応募に必要な費用は提案者の負担となります。

提出の際は、オールしずおか支援部まで直接お持ちいただくか、郵送願います。

*御不明な点は、地区担当者若しくは、創出センター支援部まで御連絡ください。

5 留意点等

- ① 当該募集の委託等に関わる一切の事項は、静岡県平成30年度予算成立及び当法人が「とも」運営を含む事業を受託することにより有効となる旨をあらかじめ御承知ください。
- ② 「とも静岡店・とも沼津店」の運営は、厚生労働省の「工賃向上計画支援事業費」の国庫補助金を受けた静岡県「障害者働く幸せ創出事業費」で実施する予定であるため、以下の点に留意してください。
 - ア 受託した事業を完遂できること。
 - ・ 総勘定元帳及び現金出納簿等の会計関係帳簿等を整備していること。
 - ・ 労働者名簿、出勤簿及び賃金台帳等の労働関係帳簿類を整備していること。
 - イ 事業の実施状況や実績について、国及び県の会計検査の対象となること。
- ③ 本事業の委託先として選定された場合、沼津店は、沼津市の保健所に対し、喫茶店営業許可の申請を行っていただく必要があります。(手数料が必要です。) また、両店において、喫茶及びサービスの品質確保と向上に努めてください。
- ④ 常設店「とも」に係る経費は、家賃・共益費以外の負担をお願いします。

6 提出書類及び冊数（用紙の大きさは日本工業規格A4）

- ① とも常設店 運営事業所エントリーシート（様式第1号）・・・ 1部
- ② 団体の概要（様式第2号）・・・ 1部

7 提出先

NPO法人 オールしずおかベストコミュニティ 支援部 松井
住所 〒420-0031 静岡市葵区呉服町2-1-5 5風来館4階

8 提出期限

平成30年3月5日（月）正午必着

9 選考

下記のとおり選考会を実施します。その際、応募者により、15分程度企画提案の内容説明を行っていただきます。その後、選定委員による質疑を行い、委託先を決定します。

●とも沼津店

- ・ 日時：平成30年3月9日（金）10:30から
- ・ 会場：沼津商連会館内 東部県民生活センター 研修室

●とも静岡店

- ・ 日時：平成30年3月8日（木）10:30から
- ・ 会場：障害者働く幸せ創出センター会議室（静岡市葵区呉服町2-1-5 5風来館4階）

○選考基準

- ・店舗運営の動機や運営方針
- ・収支計画と販売促進活動案
- ・運営体制

10 過去の運営実績

① 平成29年度(4月～1月)

単位：円

| | 静岡店 | 沼津店 |
|------|------------|-----------|
| 製品販売 | 10,625,340 | 2,485,330 |
| 喫茶販売 | | 4,127,500 |
| 合計 | 10,625,340 | 6,612,830 |

② 平成26年度～平成28年度

単位：円

| | 平成26年 | 平成27年度 | 平成28年 |
|-------|-----------|-----------|------------|
| とも静岡店 | 9,951,990 | 9,553,150 | 11,175,850 |
| とも沼津店 | 6,259,720 | 4,931,930 | 7,666,510 |

11 応募書類送付

NPO法人 オールしずおかベストコミュニティ 支援部 松井
住所 〒420-0031 静岡市葵区呉服町2-1-5 5風来館4階

12 問い合わせ先

各地区担当者：

東部地区 055-963-9100、竹村

中部地区 054-251-3515、正守

障害者働く幸せ創出センター：

電話 054-251 - 3515

FAX 054-251 - 3516

E-mail info@all-shizuoka.or.jp

「とも 常設店」運営事業所エントリーシート

応募店舗

静岡店

沼津店

※応募店舗に○を付けて下さい

事業所名

担当者名

〒 _____

住所 _____

TEL : _____

FAX : _____

1 店舗運営の動機や運営方針

1)動機

.....

.....

.....

.....

2)店舗の活用方法(運営方針)

.....

.....

.....

2 収支計画と販売促進活動案

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

「とも沼津店」の既存設備等について

施設概要

| 地域 | 住 所 | 面積 | 備考 |
|----|------------------------------------|----------------------|-------------|
| 東部 | 沼津市大手町1-1-3 静岡県東部地域交流プラザビルパレット内 | 83.36 m ² | 喫茶・軽食コーナー併設 |

1 電気使用環境

コンセント 10口 (100ボルト)

全体容量 40アンペア、個別コンセント容量 15アンペア

2 厨房の既存設備

| | | | | | |
|----|-----------------|---|----|-------------|----|
| 1 | 電磁調理器 | 3 | 11 | ガス給湯器 | 2 |
| 2 | 冷蔵庫 (ホシザキ・サンヨー) | 2 | 12 | グラス | 37 |
| 3 | 製氷機 (ホシザキ) | 1 | 13 | アイスコーヒー用グラス | 19 |
| 4 | ケーキ保存用冷蔵庫 | 1 | 14 | ジュース用グラス | 20 |
| 5 | アイス保存用冷凍庫 | 1 | 15 | コーヒーカップ | 15 |
| 6 | 電子レンジ | 1 | 16 | コーヒー皿 | 19 |
| 7 | コーヒーメーカー | 1 | 17 | 紅茶カップ | 15 |
| 8 | 食器収納棚 | 2 | 18 | 受け皿 | 4 |
| 9 | 作業台 | 2 | 19 | カトラリー類 | 30 |
| 10 | 換気扇 | 1 | 20 | 炊飯器・保温器 | 1 |

3 店舗の既存設備

| | | | | | |
|---|--------|---|----|-------------|---|
| 1 | レジスター | 1 | 9 | 鏡(スタンド・卓上) | 2 |
| 2 | レジ机 | 1 | 10 | 棚(事務所) | 1 |
| 3 | パイプ椅子 | 3 | 11 | 引き出し3段 | 1 |
| 4 | 電話機セット | 1 | 12 | 机(事務所) | 1 |
| 5 | 陳列用ラック | 1 | 13 | 椅子(事務所) | 1 |
| 6 | 陳列棚 | 1 | 14 | 金庫(事務所)使用不可 | 1 |
| 7 | 展示スタンド | 1 | 15 | プリンター台 | 1 |
| 8 | ワゴン | 1 | 16 | 掃除機 | 1 |

4 商連会館使用条件

*オールしずおかベストコミュニティと沼津商連会館ビルとの使用条件は、建物使用については、決定後、委託事業所に説明をいたします。

「とも静岡店」の既存設備等について

施設概要

| 地域 | 住 所 | 面積 | 備考 |
|----|------------------------------------|----------------------|----|
| 中部 | 静岡市葵区駿府町 1-70 静岡県総合社会福祉会館シズウェル内 | 77.12 m ² | |

1 電気使用環境

コンセント8口 (100 ボルト)

全体容量 65 アンペア、個別コンセント容量 20 アンペア

2 店舗の既存設備

| No | 什器/備品 | 数 | No | 什器/備品 | 数 |
|----|-------------|----|----|--------------------|---|
| 1 | カウンター(レジ) | 1 | 11 | 冷蔵庫 FR-SA6 | 1 |
| 2 | パイプ椅子 | 4 | 12 | 硬貨釣銭機 (東芝テック製) | 1 |
| 3 | 販売台(*) | 2 | 13 | 紙幣釣銭機(東芝テック製) | 1 |
| 4 | スチール販売棚(*) | 15 | 14 | タッチスキャナー(東芝テック製) | 1 |
| 5 | パソコン台 | 1 | 15 | 定額ラベルプリンター(東芝テック製) | 1 |
| 6 | スチールロッカー | 6 | 16 | カタログラック | 1 |
| 7 | FAX(ブラザー製) | 1 | 17 | マガジンラック | 1 |
| 8 | コピー機(ブラザー製) | 1 | 18 | 回転展示フック | 1 |
| 9 | ベンチテーブル(*) | 1 | 19 | 丸テーブル(*) | 3 |
| 10 | ベンチイス(*) | 1 | | | |

* 什器サイズ及び細部にわたる備品や内容については、地区担当にお聞きください。

3 総合社会福祉会館使用条件

- ① 会館防災訓練に参加(防災組織参加)
- ② 会館連絡会への参加
- ③ 店舗エリア外の販売は、会館事務局との連絡相談
- ④ 火気厳禁・壁等への釘などは不可
- ⑤ 車イスの店内移動確保他

* オールしずおかベストコミュニティと静岡県社会福祉協議会及び静岡県との取り決め項目事項
(運営事業所決定後、連絡)

団体の概要

| | | | |
|--|---------------------|------------|-------------------------|
| 法人・団体名 | | | |
| 設立日 | | 代表者名 | |
| 法人等 連絡先 | 住所 〒 _____ _____ | 電 話 | - - |
| | | F A X | - - |
| | | E-mail | |
| 運営している就労支援事業所の概要 ※適宜、行を追加してください。 ※就労支援事業所を直接運営していない場合は、記載不要 | 施設① | 事業所名 | |
| | | 利用者種別 | 身体（人）、知的（人）、精神（人）その他（人） |
| | | 所在地 | |
| | | 職員数 | 人 |
| | 施設② | 事業所名 | |
| | | 利用者種別 | 身体（人）、知的（人）、精神（人）その他（人） |
| | | 所在地 | |
| | | 職員数 | 人 |
| 就労支援事業所の授産事業 ※適宜、行を追加してください。 ※就労支援事業所を直接運営していない場合は、法人独自事業を記入 | 施設①の授産事業 | 内容 | |
| | | 売上高(円) | |
| | | 製造・販売品目等 | |
| | | 障害のある人の作業等 | |
| | | その他 | |
| | 施設②の授産事業 | 内容 | |
| | | 売上高(円) | |
| | | 製造・販売品目等 | |
| | | 障害のある人の作業等 | |
| | | その他 | |

注) 上記を補足する資料等あれば、添付してください。