

西東京市地域密着型サービスの応募申請書等の提出について(注意事項)

1 提出部数

- ・ 正本1部と副本8部を作成し、提出してください。
- ・ 副本は原則正本の写しとします。
- ・ 提出書類は、白黒で統一し、各ページに通し番号をつけてください。

2 用紙の規格

- ・ 原則A4判左綴じとする。作成する原稿はパソコン等で出力したものを使用します。
- ・ 文字の大きさは11ポイントを基準とします。

3 応募申請書の綴り方

- ・ 正本、副本ともにファイル等で表紙をつけて、次の順で綴じます。
綴り順：表紙、提出書類一覧、応募申請書、事業計画概要書、事業計画提案書等
様式番号順、添付資料（提出書類一覧の順）
- ・ 項目ごとに、提出書類一覧の左の番号と文字表記のインデックスを付けてください。
- ・ 正本の表紙に記載する事項は、表題「西東京市地域密着型サービス事業者応募申請書」及び「提供サービスの種類」「法人名」とします。

4 【様式3】事業計画提案書の記入内容と提出について

- ・ 必ず「西東京市地域密着型サービス応募マニュアル」を参照し、認知症高齢者グループホーム・（看護）小規模多機能型居宅介護はp5～7、定期巡回・随時対応型訪問介護看護はp4～6に示すサービスの質の確保についての考えを踏まえて事業計画提案書を作成してください。
- ・ 【様式3】事業計画提案書は、必要に応じて様式の枠を拡大して記入してください。ただし、総ページ数は10ページ以内とします。

5 提出書類・提出期限・提出場所

- ・ 応募申請書類一式及び添付書類一式
- ・ 平成30年8月21日(火)～9月21日(金) 午後5時まで（時間厳守） 持参のみ
- ※ 12時～13時、土・日曜日、祝日は除く。
- ・ 西東京市保谷保健福祉総合センター1階高齢者支援課へ直接提出してください。
（必ず受理証をお受け取りください。）

なお、提出時に内容確認を行いますので、事前に来庁する日時をご連絡ください。

※提出書類に不備等が認められる場合には、受付できない場合がありますので、その場合には再提出をお願いいたします。

6 応募に関する質疑応答

- ・ 別紙「地域密着型サービス事業者応募に関する質問票」により、メールにて送信してください。
受付期間：平成30年8月13日(月)～9月6日(木)
回答：8月20日(月)～9月13日(木)の間に順次回答し、ホームページ上に公開いたします。

7 連絡先

西東京市 健康福祉部 高齢者支援課 介護指導給付係

担当：竹川、内野、鈴木

〒202-8555 西東京市中町1-5-1

西東京市役所 高齢者支援課（保谷保健福祉総合センター1階）

電話：042-438-4030（直通）

FAX：042-438-2024

メール：f-kourei@city.nishitokyo.lg.jp