

山梨県立中央病院理容室運営事業者募集要項

1 趣旨

この要項は、山梨県立中央病院（以下「当院」という。）において、理容室の運営事業者（以下「運営事業者」という。）を公募により選定するため、必要な事項を定めたものである。

2 運営事業者選定の方法

運営事業者の選定は、年間賃料による価格競争入札により行う。

3 公募期間

令和7年12月25日（木）から令和8年1月26日（月）まで

4 募集事業の概要

（1）事業名

山梨県立中央病院理容室運営事業

（2）事業内容

病院建物内において、理容（散髪、刈込、顔剃り等）に関する営業を行うほか、当院と剃髪業務委託契約を締結し、手術患者の頭髪処理を行うものとし、詳細は別紙「山梨県立中央病院理容室運営に係る仕様書」のとおりとする。

（3）事業期間

令和8年4月1日から令和13年3月31日まで

※ 契約期間の満了をもって契約は終了し更新しない。

5 応募資格

次の要件を全て満たしていること。

（1）理容室の営業実績が直近5年間で3年以上ある者

（2）理容室の営業に当たり、必要な理容師法等関係法令の規定に基づく許認可等を既に取得している者

（3）欠格要件のない者

次のアからオまでのいずれにも該当しない者であること

ア 山梨県税（県外事業者にあつては主たる事業所の所在都道府県税）を滞納している者

イ 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始又は民事再生手続開始の決定を受けたものを除く。）

ウ 代表者が成年被後見人及び被補佐人並びに破産者で復権を得ない者

エ 過去3年間に関係法令に違反したとして行政処分を受けた者

オ 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号から第4号まで又は第6号の規定に該当する者

6 提出書類

本募集事業に参加しようとする場合は、別紙「山梨県立中央病院理容室運営に係る仕様書」を熟読のうえ、次の書類を提出すること。

- (1) 参加申込書（様式第1号）
- (2) 誓約書（様式第2号）
- (3) 事業実績調書（様式第3号）
- (4) 価格提案書（様式第4号）
- (5) 添付書類

ア 直近1年の山梨県税（県外事業者にあつては主たる事業所の所在都道府県税）にかかる納税証明書の原本（該当するすべての税目に未納がないことの証明）

イ 発行後1年以内の商業登記簿謄本（個人事業主の場合は本籍地発行の身分証明書）の原本

ウ 直近3年の財務諸表

・貸借対照表・損益計算書・株主資本等変動計算書・個別注記表（法人の場合）

・所得税確定申告書の写し（所得税青色申告決算書の写しを含む。）（個人事業主の場合）

エ 営業に必要な許認可等の写し

7 書類作成上の注意

- (1) 提出書類の規格はA4版とすること。
- (2) パンフレット等の資料を添付する場合は必要最小限のものとすること。

8 提出部数

各1部

9 提出先

〒400-8506

山梨県甲府市富士見1丁目1番1号 山梨県立中央病院 企画経理課 企画経理担当

TEL 055-253-7111（内線2032）

FAX 055-253-8011

10 提出方法及び期限

令和8年1月26日（月）（必着）までに、持参又は郵送（簡易書留郵便又は民間事業者による書留郵便に準ずるもの）により提出すること。

11 現地見学

現地見学を希望される場合は、現地見学希望申請書（様式第5号）を次により提出すること。

- (1) 開催日時 応相談
- (2) 提出方法 持参、郵送、FAX（FAXの場合は到着を確認すること）または電子メール

- (3) 提出先 9に同じ
- (4) 提出期間 令和7年12月25日(木)から令和8年1月7日(水)まで
- (5) 受付時間 午前8時30分から午後5時まで(土・日曜日及び祝日を除く)

12 質問及び回答

質問がある場合は、質問書(様式第6号)を次により提出すること。なお、口頭による質問は受け付けない。

- (1) 提出方法 持参、郵送、FAX(FAXの場合は到着を確認すること)または電子メール
- (2) 提出先 9に同じ
- (3) 提出期間 令和7年12月25日(木)から令和8年1月13日(火)まで
- (4) 受付時間 午前8時30分から午後5時まで(土・日曜日及び祝日を除く)
- (5) 回答 令和8年1月19日(月)までに山梨県立病院機構ホームページに掲載する
(山梨県立病院機構ホームページ <https://www.ych.pref.yamanashi.jp/kiko/>)

13 その他留意事項

- (1) 提出書類について、提出後の追加及び変更は認めない。
- (2) 提出書類の内容について、今回の運営事業者選定以外に利用することはない。
- (3) 提出書類は、一切返却しない。
- (4) 書類の作成、提出に係る一切の費用は参加者の負担とする。
- (5) 書類の内容に関して、確認又は問い合わせを行う場合がある。

14 運営事業者の選定

応募資格審査の結果、応募資格の要件を満たしていると当院が認めた者の中から、価格提案書(様式第4号)によって最も高い賃料を提案した者を運営事業者として選定する。

15 選定結果の通知及び公表

- (1) 選定結果は、参加者全員に対し書面により通知する(令和8年2月上旬予定)。
- (2) 選定の結果については、当機構ホームページにおいて公表する。

16 選定後の手続き

- (1) 選定された運営事業者と定期建物賃貸借契約を締結する。
- (2) 次の場合は、運営事業者の内定を取り消す。
 - ア 提出した書類に虚偽の内容が記載されていることが判明したとき。
 - イ 内定から定期建物賃貸借契約の締結までの間に、運営事業者の諸般の事情変化等により仕様書の内容が確実に履行できないと判断したとき。
 - ウ 著しく社会的信用を損なう行為等により、運営事業者としてふさわしくないと判断したとき。

様式第 1 号

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人山梨県立病院機構
山梨県立中央病院 院長 小嶋 裕一郎 殿

住所
代表者氏名 印
電話番号
F A X
e-mail

山梨県立中央病院内の指定場所における理容室運営事業者の選定に係る募集事業に参加したいので、別添のとおり関係書類を添えて申し込みます。

また、本申込書の提出にあたり、添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

【添付資料】

- 誓約書（様式第 2 号）
- 事業実績調書（様式第 3 号）
- 価格提案書（様式第 4 号）
- 添付書類
 - ア 直近 1 年の山梨県税（県外事業者にあつては主たる事業所の所在都道府県税）にかかる納税証明書
 - イ 発行後 1 年以内の商業登記簿謄本もしくは本籍地発行の身分証明書
 - ウ 直近 3 年分の財務諸表
 - エ 営業に必要な許認可等の写し

様式第 2 号

誓約書

令和 年 月 日

地方独立行政法人山梨県立病院機構
山梨県立中央病院 院長 小嶋 裕一郎 殿

住所
代表者氏名 印
電話番号
F A X
e-mail

貴病院における理容室運営事業者選定に係る募集事業への参加について、下記の欠格要件（ア～オ）のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、理容室運営事業者に選定された場合には、山梨県立中央病院理容室運営に係る仕様書に記載された内容を遵守するとともに、仕様書の内容を満たせなくなった場合は、速やかに退去し、原状回復することを誓約します。

記

- ア 山梨県税（県外事業者にあつては主たる事業所の所在都道府県税）を滞納している者
- イ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始又は民事再生手続開始の決定を受けたものを除く。）
- ウ 代表者が成年被後見人及び被補佐人並びに破産者で復権を得ない者
- エ 過去 3 年間に関係法令に違反したとして行政処分を受けた者
- オ 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 号から第 4 号まで又は第 6 号の規定に該当する者

様式第3号

事業実績調書

項 目		内 容
事業 者 名		
代 表 者 名		
当院から最寄りの支店名 （営業所名）とその所在地		本・支店名 所在地 電話番号
設立（事業開始）年月日		年 月 日
事業 概 要		
沿 革		
資本金（R7.4.1現在）		円
総従業員数（R7.4.1現在）		人
令和6年度 営業成績	売上高	円
	純利益	円

理容室業務開始年			年
同種業務を担当する部門			
同種業務を担当する部門の 従業員数（R7.4.1現在）			人
直近1年 同種業務 経営実績	年	売上高	円
		純利益	円
運営して いる理容 室	店 名		
	所 在 地		
	運営期間		年 月 日～ 年 月 日
	運営規模 （座席数）		席
	年間客数		人
	調髪価格		
その他特記事項及び上記内容に かかる補足事項			

※運営している理容室が複数ある場合、売上規模の大きい上位3店舗の内容を記載すること。

様式第4号

價格提案書

令和 年 月 日

山梨県立中央病院 院長 小嶋 裕一郎 殿

住所
代表者氏名
電話番号
F A X
e-mail

「山梨県立中央病院理容室運営事業者募集要項」の内容を承知し、次のとおり賃料を提案します。

提 案 賃 料							
							円

※提案賃料は、1年間の賃料（消費税抜）とすること。
※提案賃料は、最低賃料150,000円以上の金額を記入すること。

様式第5号

現地見学希望申請書

令和 年 月 日

【宛先】

〒400-8506 甲府市富士見1-1-1
山梨県立中央病院 企画経理課 企画経理担当
電話 055-253-7111（内線2032）
FAX 055-253-8011
e-mail odagiri-bcwx@ych.pref.yamanashi.jp

住所
代表者氏名
電話番号
FAX
e-mail

参加者名簿

部署名	役職名	担当者名

※ 会場の都合上、各事業者2名までとする。

様式第 6 号

質 問 書

令和 年 月 日

【宛先】

〒400-8506 甲府市富士見1-1-1
山梨県立中央病院 企画経理課 企画経理担当
電話 055-253-7111（内線2032）
FAX 055-253-8011
e-mail odagiri-bcwx@ych.pref.yamanashi.jp

質 問 者 欄	事業者名	
	住所	
	質問者の 所属・氏名	
	電話	
	FAX	
	E-mail	

項 目	
質問要旨	
項 目	
質問要旨	