

# 村上市立保育園の民間活力導入等に関するサウンディング型市場調査

## 実施要領

令和5年10月

村上市こども課

### 1 調査の目的

市では、人口減少や少子高齢化が進む中で、多様化するニーズに柔軟に対応するため、保育サービスを安定的及び計画的に提供できるよう取り組んでおります。

このたび、村上市立の第一保育園、第二保育園及び山居町保育園を統合し、田端町地内の「村上総合病院跡地」の一部に民間活力を導入した保育園を整備することについて検討するため、事業実施に向けた前提条件や参入意向等について調査します。

### 2 民間活力導入等の検討の背景

(1) 第一保育園、第二保育園及び山居町保育園の3施設については、施設の老朽化が進んでおり、今後長期にわたる運営が困難となっています。

【建築年】第一保育園：1981(S56)、第二保育園：1982(S57)、山居町保育園：1979(S54)

(2) 民間法人が有するノウハウ、専門知識等を活かし、今後の保育サービス量の確保やさらなる保育サービスの向上を図るため、この3園を統合した保育施設の民間活力の導入について検討を行うこととしました。

### 3 村上市子ども・子育て支援事業計画等について

児童数の推計や保育ニーズ量の見込み等について記載した「第2期村上市子ども・子育て支援事業計画」や、保育園等施設の在り方について記載した「第3次村上市保育園等施設整備計画」は、村上市公式ウェブサイトのページに掲載してあります。

掲載場所：第2期村上市子ども・子育て支援事業計画

市HP検索記事ID 0049857

第3次村上市保育園等施設整備計画

市HP検索記事ID 0054911

### 4 調査実施対象者

村上市内において認可保育所又は認定こども園の整備及び運営に意欲がある法人であること。

## 5 調査スケジュール、手続き等

| No. | 項目             | 日程  | 手続等   |
|-----|----------------|---|---|
| 1   | 実施要領の公表        | 令和5年10月18日(水)                             | 村上市公式HPに掲載します。  |
| 2   | 説明会・現地見学会の申込期間 | 令和5年10月18日(水)<br>～令和5年10月27日(金)           | 様式1「説明会・現地見学会参加申込」をEメール又はファクシミリにより提出してください。   |
| 3   | 説明会・現地見学会      | 令和5年11月1日(水)                              | 詳しい会場及び時間は別途通知します。説明会・現地見学会に参加しなくても個別対話への参加は可能です。                                     |
| 4   | 事前質問           | 令和5年10月18日(水)<br>～令和5年11月6日(月)            | 様式2「事前質問シート」をEメール又はファクシミリにより提出してください。   |
| 5   | 個別対話参加申込受付期間   | 令和5年10月18日(水)<br>～令和5年11月13日(月)           | 様式3「エントリーシート」をEメール又はファクシミリにより提出してください。  |
| 6   | 個別対話実施期間       | 令和5年11月17日(金)<br>～令和5年11月21日(火)<br>※土日を除く | 村上市役所内において、30分から1時間程度の個別対話による調査を行います。参加人数は、5名までとします。<br>※調査時に、様式4「意見・提案書」9部を提出してください。 |
| 7   | 調査結果概要の公表      | 令和5年12月                                   | 村上市公式HPに掲載します。  |

## 6 保育園整備概要

(1) 整備施設 認可保育所又は認定こども園

(2) 定員 200～220名程度

(3) 開設時期 令和9年4月1日(予定)

(4) 整備予定地

ア 所在地 村上市田端町3375-4 外 村上総合病院跡地

イ 面積 約4,800㎡

ウ 現所有者 新潟県厚生農業協同組合連合会及び私有地(市で取得予定)

エ 区域区分 都市計画区域内(非線引き)

オ 用途区域地域 第一種住居地域 容積率200% 建ぺい率60%

カ 防火 22条区域

キ 道路斜線 1.25/1

- ク 隣地斜線 20m+1.25/1
- ケ 日影規制 有(10m調)
- コ 公共下水道区域 区域内(公共下水道)
- サ 景観条例 高さ規制 H=25m以下
- シ 用地の取扱い 協議により土地の無償又は有償貸与によることとします。
- ス 現 状 病院を解体中で令和6年夏ごろ完了予定です。今後、開発行為完了公告が行われた後に、保育園整備のための工事が可能となります。
- セ 立ち入り 整備予定地については、現在、病院建物等解体工事を施工しておりますので立ち入りは制限されています。
- ソ 位置図

**村上駅周辺まちづくり事業 大規模跡地利活用 【ゾーニング案】**



**7 サウンディング(個別対話)事項**

主に以下の項目について、ご回答いただける範囲(一部の項目でも構いません)で、ご意見・ご提案をお聞かせください。

あわせて、当該事業の施設運営上の課題等、今後の事業者選定に関連する事項や、市に配慮してほしいこと等があれば、ご意見をお聞かせください。

## 【個別対話のテーマについて】

### (1) 事業化に向けた条件について

- ・ 事業手法
- ・ 運営形態等
- ・ 開園に向けたスケジュール

### (2) 事業内容等について

- ・ 敷地内のレイアウト
- ・ 建物内のレイアウト
- ・ 構造、階層等
- ・ 市産材の活用
- ・ 特別保育などの事業の提案
- ・ 設計及び施工のスケジュール
- ・ 市内法人との連携

### (3) 事業参入するにあたり市への要望について

## 8 留意事項

### (1) 対話内容等の取り扱い

- ・ 対話内容は今後の事業化検討の参考にさせていただきますが、事業化を約束するものではありません。
- ・ サウンディング型市場調査への参加実績は、事業者選定時における評価の対象とはなりません。また、事業者選定後に必要となる法的手続きを緩和・省略するものではありません。
- ・ 提出された資料等の返却は行いません。

### (2) 提案並びに対話等に係る費用負担

- ・ 提案書作成、対話等のサウンディング型市場調査への参加に要する一切の費用は、すべて参加提案者の負担となります。

### (3) 追加対話への協力

- ・ 本サウンディング終了後も必要に応じて追加の対話（文書照会含む）やアンケート等を実施させていただくことがあります。その際にはご協力をお願いします。

### (4) サウンディングの対象事業に関する事前質問

- ・ サウンディングの対象事業について、不明な点等事前に質問したい内容については、様式2「事前質問シート」を作成の上、Eメール又はファクシミリにてご提出ください。そ

の際、件名は【事前質問】としてください。回答は随時行い、回答時点で参加申込のあった他の法人へも提供します。

(5) 実施結果の公表

- ・ 対話の結果概要をホームページ等で公表します。
- ・ 参加法人の名称及び法人のアイデア、ノウハウ等に係る内容の公表は行いません。
- ・ 公表にあたっては、あらかじめ参加事業者に内容の確認を行います。

(6) 参加除外要件

- ① 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当する者
- ② 参加申込書提出時点で「村上市競争入札参加有資格者指名停止等措置要綱（平成20年村上市告示第 8 号）」に基づく指名停止を受けている者
- ③ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）及び民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく厚生・再生手続き中の者
- ④ 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、又は同法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員
- ⑤ 国税、都道府県税及び市町村税を滞納している者
- ⑥ 法人等の役員に破産者、法律行為を行う能力を有しない者、又は現に禁固以上の刑に処せられてる者がいる

## 9 お問い合わせ先

上記の他不明な点、ご質問がありましたら、以下までお問い合わせください。

|                                      |
|--------------------------------------|
| 担 当： 村上市こども課子育て政策室 高橋、渡辺             |
| 所 在 地： 〒958-8501 村上市三之町1番1号          |
| 電 話： 0254-53-2111 内線2510、2511        |
| ファクシミリ： 0254-53-3840（代表）             |
| Eメール： kosodate-m@city.murakami.lg.jp |

様式 1

本申込書を次の送付先までお送りください。

【送付先】 Eメール : kosodate-m@city.murakami.lg.jp  
 ファクシミリ : 0254-53-3840

【提出期限】 令和5年10月27日(金)まで

村上市立保育園の民間活力導入等に関するサウンディング型市場調査  
 説明会・現地見学会参加申込

令和 年 月 日

村上市こども課 宛

| 項 目                    | 記入欄 |        |     |
|------------------------|-----|--------|-----|
| 1 提案者名(代表)             |     |        |     |
| 2 所在地                  |     |        |     |
| 3 構成団体名<br>(複数の提案者の場合) |     |        |     |
| 4 所在地<br>(複数の提案者の場合)   |     |        |     |
| 5 説明会・現地見学会<br>参加予定者   | 氏 名 | 法人名・所属 | 役職名 |
|                        |     |        |     |
|                        |     |        |     |

| 項 目  | 記入欄    |  |
|------|--------|--|
| 担当者名 | 法人名    |  |
|      | 所在地    |  |
|      | 氏 名    |  |
|      | 部署・役職名 |  |
|      | TEL    |  |
|      | FAX    |  |
|      | E-mail |  |

様式2

事前質問シートを次の送付先までお送りください。

【送付先】 Eメール : kosodate-m@city.murakami.lg.jp

ファクシミリ : 0254-53-3840

【提出期限】 令和5年11月6日(月)まで

村上市立保育園の民間活力導入等に関するサウンディング型市場調査  
〈事前質問シート〉

令和 年 月 日

法人名

所在地

担当者 所属部署

氏名

E-meil

電話

FAX

| 質問項目 | 質問内容 |
|------|------|
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |

様式 3

エントリーシートを次の送付先までお送りください。  
 【送付先】 Eメール : kosodate-m@city.murakami.lg.jp  
 ファクシミリ : 0254-53-3840  
 【提出期限】 令和5年11月13日(月)まで

村上市立保育園の民間活力導入等に関するサウンディング型市場調査  
 エントリーシート

令和 年 月 日

村上市こども課 宛

村上市立保育園の民間活力導入等に関するサウンディング型市場調査について、次のとおり参加を申し込みます。

|   |                                      |                             |                             |                                  |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| 応募法人  | 所在地                                  |                             |                             |                                  |
|   | 法人名                                  |                             |                             |                                  |
|   | 代表者名                                 |                             |                             |                                  |
|   | 主な運営施設名と所在地                          | 施設名 :                       | 所在地 :                       |                                  |
| 担当責任者   | 部署・職名                                |                             |                             |                                  |
|   | 氏名                                   |                             |                             |                                  |
|   | 連絡先                                  | 電 話 :                       | ファクシミリ :                    |                                  |
|   |                                      | Eメール :                      |                             |                                  |
| 出席予定者   | 部署・職名                                | 氏名                          |                             |                                  |
|   |                                      |                             |                             |                                  |
|   |                                      |                             |                             |                                  |
|   |                                      |                             |                             |                                  |
|   |                                      |                             |                             |                                  |
| 現地見学・説明希望   | 次のいずれかを○で囲んでください。<br>見学希望あり ・ 見学希望なし |                             |                             |                                  |
| 個別対話の希望日時をご記入ください。<br>令和5年11月17日(金)～令和5年11月21日(火)までの期間(土日を除く)                               |                                      |                             |                             |                                  |
| 第1希望  | 月 日 ( )                              | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> どちらでも良い |
| 第2希望  | 月 日 ( )                              | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> どちらでも良い |
| 第3希望  | 月 日 ( )                              | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> どちらでも良い |
| 誓約される場合は、下の文頭にチェックを入れてください。<br><input type="checkbox"/> 実施要領8(6)に記載の「参加除外要件」に該当しないことを誓約します。 |                                      |                             |                             |                                  |



様式4

個別対話実施時に、本紙を9部提出してください。

村上市立保育園の民間活力導入等に関するサウンディング型市場調査意見・提案書

令和 年 月 日

|               |       |                             |
|---------------|-------|-----------------------------|
| 応募法人          | 所在地   |                             |
|               | 法人名   |                             |
|               | 代表者名  |                             |
| 担当責任者         | 部署・職名 |                             |
|               | 氏名    |                             |
|               | 連絡先   | 電 話 :<br>ファクシミリ :<br>Eメール : |
| 内 容           | 意見・提案 |                             |
| 事業化に向けた条件について |       |                             |
| 事業内容等について     |       |                             |
| 募集（公募）要件等について |       |                             |

※必要に応じて、資料を添付することができます。