

指定管理者候補者の選定について

1 施設の名称

名 称 沼津市立高尾園

所在地 沼津市足高字尾上 156 番地の 1

2 指定管理者候補者の名称

名 称 社会福祉法人 春風会

代表者 理事長 石川三義

所在地 沼津市東椎路 1742 番地の 1

3 指定期間（予定）

令和 9 年 4 月 1 日から令和 14 年 3 月 31 日まで

4 指定管理者候補者の募集

(1) 募集方法 公募

(2) 申請団体 社会福祉法人 春風会

5 候補者の選定

(1) 審査方法

選定委員会を開催し、応募者から提出を受けた事業計画書等について、選定基準に基づいて書類審査及び面接審査により総合的に評価し、選定を行った。

(2) 選定委員会

選定委員会の組織に係る規定により選出された次の団体等を代表する者等

- ① 上杉 和男（沼津市自治会連合会）
- ② 坂口 陽子（沼津市民生委員児童委員協議会）
- ③ 中島 康司（沼津市社会福祉協議会）
- ④ 眞野 由紀（東海税理士会沼津支部）
- ⑤ 平田 厚（静岡福祉文化実践研究所）

(3) 選定理由

選定委員会において、要綱に基づく選定基準に沿って評価した結果、入所者一人ひとりに対し個別支援計画を作成するなど、入所者が安全安心で有意義な生活が送れるよう様々な取組を進めている点、入所者等の社会参加を促すことで、地域共生社会の実現に向けた取組を積極的に行う方針であり、今期に継続し次期においても、当施設の安定的かつ効果的な管理・運営並びに入所者等に対するサービス水準の一層の向上が期待できる点などが評価され、総合的な観点から上記団体を選定した。

6 スケジュール

(1) 募集要項配布 令和 8 年 5 月 22 日～

(2) 申請受付 令和 8 年 6 月 18 日～6 月 24 日

(3) 選定委員会 令和 8 年 8 月 4 日

※ 今後市議会での審議、議決を経て、指定管理者に指定される。

7 所管部署

市民福祉部社会福祉課生活支援係 TEL : 055-934-4863 E-mail : shafuku@city.numazu.lg.jp