

介護老人保健施設ケアセンターいちかわ
移譲先法人選定に関する
サウンディング型市場調査実施要領

令和8年7月28日

峡南医療センター企業団

峡南医療センター企業団介護老人保健施設ケアセンターいちかわ
移譲先法人選定に関するサウンディング型市場調査実施要領

目次

1. 調査の目的・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
2. 対象用地・施設の概要・・・・・・・・・・・・・・・・	2
3. スケジュール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
4. サウンディングの内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
(1) サウンディングの対象	
(2) サウンディングの項目	
5. サウンディングの手続き・・・・・・・・・・・・・・・・	4
(1) 現地見学会・説明会の開催	
(2) サウンディングの参加申し込み	
(3) サウンディングの日時及び場所の連絡	
(4) 提案書等の提出	
(5) サウンディングの実施	
(6) サウンディング結果の公表	
6. 留意事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6
(1) 参加事業者の取り扱い	
(2) 費用負担	
(3) 守秘義務	
(4) 追加意見交換等への協力	
7. 問い合わせ先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6

1. 調査の目的

介護老人保健施設ケアセンターいちかわ（以下「ケアセンター」という。）は、老人福祉法に基づき措置の受入れを行う公助の制度下において公設公営で平成8年に開設しましたが、平成12年度に介護保険法が施行されると、保険料を基にサービスの提供を行う互助の制度へと転換しました。

介護保険法施行後は多くの民間事業者が参入し、介護老人保健施設や介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）などの施設だけでなく、居宅サービスや地域密着型サービスなど様々な事業を展開し、運営方法や人材育成、経営面等における実績を20年以上蓄積してきたことで、現状においては効率的な事業運営や質の高い介護サービスの提供が行われています。

その中で、地方公共団体の財政の健全化に関する法律の施行後、全国的に公設公営施設の事業譲渡や指定管理者制度への移行が進んできている状況です。

これらのことを踏まえ、介護保険法施行後の状況の変化及び施設の現状等を踏まえた公設公営施設としてのケアセンターの役割及び今後の在り方について、峡南医療センター企業団介護老人保健施設ケアセンターいちかわ在り方検討審議会（以下「審議会」という。）に対し諮問した結果、「介護老人保健施設としての機能を継続しつつ医療法人等へ移譲することを進めることが妥当なものであると判断する」との答申がなされました。

このことから、今後の取扱いを検討するにあたり、民間事業者との意見交換の場を設け、参加しやすい公募条件の整理を行うとともに、現状の課題解決に向けた事業提案をしていただくことなどを目的にサウンディング型市場調査を実施します。

2. 対象用地・施設の概要

所在地	山梨県西八代郡市川三郷町市川大門416	
土地	敷地面積	5,631.48 m ²
既存建物の概要	構造	鉄筋コンクリート造
	階数	3階建て
	建築面積	1,670.39 m ²
	延床面積	4,405.51 m ²
	竣工年度	平成8（1996）年度
	付帯設備	屋内プール（現在使用なし）
	大規模修繕履歴	無
	耐震性能 等	新耐震基準
都市計画等による制限	第一種住宅地域、法第22条区域等	
1階（管理部門・通所）	事務室、通所用ディルーム、浴室、社会福祉協議会 他	

2階フロア	4人×6室、2人×3室、個室×4室、(計34床) 食堂、厨房、診察室、理容室他
3階フロア	4人×8室、2人×2室(計36床) 食堂、浴室他

3. スケジュール

実施要領の公表	令和8年9月7日(月)
現地見学会・説明会の参加申込期間	令和8年9月8日(火)～9月25日(金)
現地見学会・説明会の開催	令和8年10月 5日(月) ～10月 9日(金)
質問の受付期間	令和8年10月 5日(月) ～10月15日(木)
質問の回答	質問後5営業日程度
サウンディング型市場調査参加申込期間	令和8年10月13日(火) ～10月30日(金)
サウンディング型市場調査実施日時及び場所の連絡	令和8年11月 4日(水)
提案書の提出期限	令和8年11月 6日(金)
サウンディング型市場調査の実施	令和8年11月16日(月) ～11月20日(金)
実施結果概要の公表	令和8年12月初旬頃

※サウンディング参加事業者数の状況等によって、日程を変更する場合があります。

4. サウンディングの内容

(1) サウンディングの対象

自らが主体的に事業を実施する意向があり、介護保険施設の運営実績を有する医療法人等またはそのグループ（グループ提案の場合は、代表者が介護保険施設の運営実績を有すること。以下「事業者」という。）とします。

(2) サウンディングの項目

主に以下の項目についてご意見、ご提案をお願いします。

① ケアセンターの事業改善提案

審議会の答申や資料等をご確認の上、現状のケアセンターにおける事業改善のアイデア、新規事業の提案などについてご意見があればご提案ください。

② 将来的な事業方針

介護保険施設を運営する（運営していた）法人として、社会状況等の変化を踏まえ、将来的な介護保険事業の需要をどのように見込んでいるのか、また、それに基づ

づきどのような事業方針を立てているのか等ご教授ください。

③ サービスの質の向上へ向けた取り組み

現在、運営している（運営していた）介護保険施設において、サービスの質の向上を図るために実施している（実施していた）取り組みや、人材の育成方法等についてご教授ください。

④ 民間譲渡及び指定管理者制度の導入

それぞれの運営形態における民間事業者が参画するための諸条件及び課題等について、幅広いご意見、ご提案をお願いします。

（例）土地及び建物の譲渡・貸付（有償・無償）、既存施設の改修計画、人材の確保、資金計画、移行準備期間など

⑤ その他

その他要望や支援・配慮して欲しい点がある場合はご提案ください。

5. サウンディングの手続き

(1) 現地見学会・説明会の開催

当該施設の概要等について、サウンディングへの参加を希望する事業者向けの現地見学会・説明会を実施します。

参加を希望される方は、（別紙1）現地見学会・説明会参加申込書に必要事項を記入し、件名を【現地見学会参加申込】として、期日までに下記の申込先へEメールにてご連絡ください。

① 申込受付期間

令和8年 9月 8日（火）～ 9月25日（金）

② 申込先

7. 問い合わせ先のとおり

③ 見学会開催日時

令和8年10月 5日（月）～10月 9日（金）

④ 会場

ケアセンターいちかわ2階食堂

(2) 質問の受付

現地見学会・説明会終了後に質問等がある場合には、（別紙2）質問票に必要事項を記入し、件名を【現地見学会質問】として、期日までに下記の申込先へEメールにてご連絡ください。

① 質問の受付期間

令和8年10月 5日（月）～10月15日（木）

② 申込先

7. 問い合わせ先のとおり

③ 質問の回答

質問後5営業日程度

(3) サウンディングの参加申し込み

サウンディングの参加を希望する場合は、(別紙3) エントリーシートに必要事項を記入し、件名を【サウンディング参加申込】として、期日までに申込先へEメールにてご提出ください。

① 申込受付期間

令和8年10月13日(火)～10月30日(金)

② 申込先

7. 問い合わせ先のとおり

(3) サウンディングの日時及び場所の連絡

サウンディングへの参加申込のあったグループの担当者あてに、11月4日(水)に実施日時及び場所をEメールにて連絡します。希望に沿えない場合もありますので、予めご了承ください。

(4) 提案書等の提出

サウンディング事項についての意見・考え等を記載した提案書を、件名を【提案書の提出】として送付してください。

その他、必要に応じて、補足資料(イメージパース、配置図等)も提出してください。

① 提出期限

令和8年11月6日(金)

② 提出先

7. 問い合わせ先のとおり

(5) サウンディングの実施

① 実施期間

令和8年11月16日(月)～11月20日(金)

② 所要時間

30分～1時間程度

③ 場所

ケアセンターいちかわ2階食堂

④ その他

サウンディングは参加事業者のアイデア及びノウハウの保護のため個別に行います。

サウンディングの実施に際して、特に資料提出は求めませんが、説明のために必要な場合には、提出分として計8部ご持参ください。

(6) サウンディング結果の公表

サウンディングの実施結果について、概要の公表を予定しています。なお、参加事業者の名称は公表しません。また、参加事業者のノウハウに配慮し、公表にあた

っては、事前に参加事業者へ内容の確認を行います。

6. 留意事項

(1) 参加事業者の取り扱い

サウンディングへの参加実績は、事業者公募等における評価の対象とはなりません。

(2) 費用負担

現地見学会・説明会及びサウンディングへの参加に要する費用は、参加事業者の負担とします。

(3) 守秘義務

いただいた提案内容については、厳重に管理し、本案件の目的以外には使用しません。

(4) 追加意見交換等への協力

本サウンディング終了後も、必要に応じて追加の意見交換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いたします。

7. 問い合わせ先

質問等がある場合は下記の連絡先までお問い合わせください。

〒400-0601

山梨県南巨摩郡富士川町鰍沢 3 4 0 - 1

峡南医療センター企業団 経営管理局総務人事部

電 話：0 5 5 6 - 2 2 - 3 1 5 0

F A X：0 5 5 6 - 2 2 - 3 1 5 1

メール：soumujinji@kyonan-mc.jp

(別紙1)

＜ケアセンターいちかわ移譲先法人選定に関するサウンディング型市場調査＞

現地見学会・説明会参加申込書

令和8年9月 日

1	フリガナ			
	法人名			
	所在地	(〒 -)		
	(グループの場合) 構成法人名			
	担当者	氏名		
		所属企業・ 部署名		
		E-mail		
		Tel		
2	希望日を記入し、時間帯にチェックしてください。 (3ヶ所記入してください。)			
	月 日 ()	☐ 10～12 時	☐ 14～16 時	☐ 何時でもよい
	月 日 ()	☐ 10～12 時	☐ 14～16 時	☐ 何時でもよい
	月 日 ()	☐ 10～12 時	☐ 14～16 時	☐ 何時でもよい
3	参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職		

【申込方法】

令和8年9月25日(金)17時までに電子メール(soumujinji@kyonan-mc.jp)でお申し込みください。日程調整後、実施日時を電子メールご連絡します。

担当：石井

(別紙2)

＜ケアセンターいちかわ移譲先法人選定に関するサウンディング型市場調査＞

質問票

令和8年 月 日

1	フリガナ		
	法人名		
	所在地	(〒 -)	
	(グループの場合) 構成法人名		
	担当者	氏名	
		所属企業・ 部署名	
		E-mail	
		Tel	
2	質問内容		

【申込方法】

令和8年10月15日(木) 17時までに電子メール (soumujinji@kyonan-mc.jp)
でご提出ください。

担当：石井

(別紙3)

＜ケアセンターいちかわ移譲先法人選定に関するサウンディング型市場調査＞

エントリーシート

1	フリガナ		
	法人名		
	所在地	(〒 -)	
	(グループの場合) 構成法人名		
	サウンディング 担当者	氏名	
		所属企業・ 部署名	
		E-mail	
		Tel	
2	サウンディングの希望日を記入し、時間帯にチェックしてください。 (3ヶ所記入してください。)		
	月 日 ()	☐ 10～12時 ☐ 13～15時 ☐ 15～17時 ☐ 何時でもよい	
	月 日 ()	☐ 10～12時 ☐ 13～15時 ☐ 15～17時 ☐ 何時でもよい	
	月 日 ()	☐ 10～12時 ☐ 13～15時 ☐ 15～17時 ☐ 何時でもよい	
3	サウンディング 参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職	

※ 対話の実施期間は、平成8年11月16日(月)～11月20日(金)の午前9時～午後5時終了時刻)とします。(土曜・日曜・祝日を除く)

参加希望日及び時間帯を実施期間内で3か所記入してください。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにて御連絡します。
(都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。)

※ 対話に出席する人数は、1グループにつき4名以内としてください。