

岩手県立胆沢病院テナント営業募集要項

岩手県立胆沢病院では、以下のとおり、令和8年4月から病院内で行うテナント営業に関する企画提案と事業者を募集します。

1 施設の概要

- (1) 名 称 岩手県立胆沢病院
- (2) 所在地 岩手県奥州市水沢字龍ヶ馬場 6 1 番地
- (3) 病床数 3 4 6 床
- (4) 建物概要 R C 造、地上 9 階建、延床面積 2 5, 0 2 4 m²
- (5) 患者数 (令和 6 年度実績)
外来患者数 612 人／日 入院患者数 268 人／日
- (6) 病院に勤務する職員数 (令和 7 年 7 月現在) 6 2 6 人 (委託職員を除く。)

2 募集するテナント業種名及び事業者数

病院内食堂及び売店営業 (1 事業者)

※病院内食堂または売店のいずれか単独での応募は不可とします。

3 応募資格

以下のいずれかに該当する事業者が応募することができます。

- (1) 胆江医療圏内に本社を有するもの。
- (2) 岩手県内に本社を有し、かつ、胆江医療圏内に支店または営業所等を有するもの。

4 テナントの面積、台数等

各テナントの営業場所等は次のとおり。

病院内食堂及び売店営業 155.74 m²

5 応募書類の提出等

(1) 受付期間

令和 7 年 8 月 22 日 (金) から令和 7 年 10 月 1 日 (水) まで (ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く。) の午前 8 時 30 分から午後 5 時まで

(2) 提出先

岩手県立胆沢病院事務局総務課管財係 (〒023-0864 岩手県奥州市水沢字龍ヶ馬場 61 番地)

(3) 提出書類

次の書類を各 1 部提出してください。出店及び営業計画書 (様式 2) について、記入欄が不足する場合は、任意の様式で提出しても構いません。

- ① 出店及び営業申請書 (様式 1)
- ② 出店及び営業計画書 (様式 2)
- ③ 営業実績及び出店状況 (様式 3)
- ④ 院内食堂・売店営業に係る仕入先一覧 (様式 4)
- ⑤ 登記簿謄本 (個人の場合は住民票及び身分証明書)
- ⑥ 出店及び営業に必要な許可証等の写し (現在の出店営業分でも可)
- ⑦ 納税証明書

直近 1 年間の事業年度における発行から 3 か月以内の納税証明書 (※写しでも可とする。)

ア 法人の場合

- ・「県税」(法人県民税及び法人事業税) の納税証明書 (県税一様式第 111 号)
- ・「消費税及び地方消費税」の納税証明書 (国税一その 3 又はその 3 の 3)

イ 個人の場合

- ・「県税」(個人事業税) の納税証明書 (県税一様式第 111 号)
- ・「消費税及び地方消費税」の納税証明書 (国税一その 3 又はその 3 の 3)

- ⑧ 貸借対照表及び損益計算書 (個人の場合は損益計算書のみでも可)

- ⑨ カタログ等がある場合は、参考までに添付してください。

(4) 提出書類

応募書類は提出先まで持参するか、郵送してください。郵送の場合は、必ず「配達記録郵便」をもって、令和7年10月1日（水）までに到着するよう送付してください。

6 応募に関する留意事項

(1) テナント営業の条件等への同意

テナント営業の内容、方法、条件等を、別添の「テナント営業に係る基本条件」及び「テナント営業に係る個別条件」により確認し同意のうえで応募してください。

(2) 失効又は無効

次に該当する場合は、申込みが失効又は無効になります。

- ① 受付期間を過ぎて応募書類が提出されたとき。
- ② 提出した書類に虚偽の記載があったとき。
- ③ 審査の公平性に影響を与える行為があったとき。
- ④ 本募集要項に違反すると認められるとき。
- ⑤ 応募資格を有していないことが判明したとき。
- ⑥ 応募者による業務履行が困難であると判断される事実が判明したとき。

(3) 応募の辞退

応募書類を提出した後に辞退する場合は、辞退届（任意様式）を提出してください。

(4) 費用負担

応募に係る経費は、応募者の負担とします。

(5) その他

- ① 応募書類を受理した後の書類の書換え又は訂正等は認めません。
 - ② 提出した応募書類は返還しません。
- なお、これらの書類については、今回の事業者選定の目的以外には使用しません。

7 選考方法等

(1) 事業者の選考

県立胆沢病院テナント営業選考委員会において応募書類を審査し、必要に応じて応募者からヒアリングを行い、選考基準により評点のうえ事業者を決定します。

なお、選考内容の公平性を保つため、評点者には審査書類（応募書類）上から応募者を特定できないようにします。（評点者へは、応募者を特定できる部分（写真、ロゴマーク等必要と判断される部分すべて）を黒塗りとした審査書類を配布のうえ審査します。）

(2) 選考基準

別紙1「選考基準」のとおり。

8 選考結果の発表

令和7年11月上旬に、応募者全員に通知するとともに、岩手県立胆沢病院のホームページ及び病院内掲示板上に掲載します。

9 その他

- (1) テナント募集説明会を次の日程で開催するので、応募を希望する事業者は参加してください。

日時 令和7年9月3日（水） 午前11時～正午

会場 ヘリポート会議室

- (2) テナント募集説明会以後に疑義が生じた場合は、令和7年9月4日（木）から令和7年9月11日（木）までの平日午前8時30分～午後5時の間に、文書により照会してください。照会方法については、「質問書」に記入のうえ、末尾に記載の照会先まで、持参、郵送・電子メール又はFAXにより提出してください。その他の方法での質問は受け付けません。

なお、持参以外の方法による提出の場合は、電話で担当に到着を確認してください。

また、質問事項及びその回答内容については、令和7年9月18日（木）までに胆沢病院のホームページに掲載します。

(照会先)

岩手県立胆沢病院事務局総務課管財係 担当：河西
(〒023-0864 岩手県奥州市水沢字龍ヶ馬場 61 番地)

電 話 0 1 9 7 - 2 4 - 4 1 2 1 (内線 1009)

F A X 0 1 9 7 - 2 4 - 8 1 9 4

E-mail ryusei_kasai@pref.iwate.jp