＜ヘルシーランド福島 施設維持管理運営にかかるサウンディング調査＞

対話シート

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成事業者名 |  | | | |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属法人名  部署・役職 |  |
| E-mail |  | | |
| Tel |  | | |

【記入方法等について】

* 箇条書きなどの平易な表現としてください。
* 回答が難しい項目については回答不要です。
* 記入欄が不足する場合、自由に大きさを変更してください。

※提出締切　**令和７年１月１７日（金）午後５時必着**　※

**問合せおよび提出先**

**〒960-8601 福島県福島市五老内町３番１号　福島市役所本庁舎５階**

**福島市 環境部 ごみ減量推進課　担当：後藤・東**

**電話：024(525)3744（直通） ＦＡＸ：024(563)7290**

**E-mail：seisou@mail.city.fukushima.fukushima.jp**

|  |
| --- |
| １－１．施設のポテンシャルについて |
| 本施設の立地や周辺環境、また施設が有する機能、設備などで貴社が事業展開する場合、強みとなりうるものがあるかご意見をお聞かせください。  ＜ご意見＞ |

|  |
| --- |
| １－２．施設の現状、課題について |
| 本施設の現状に対して、効率的な維持管理運営や市民サービス向上の観点からどのような改善点や課題があると思われるか、貴社のこれまでの施設管理・運営のご経験を踏まえてご意見をお聞かせください。  ＜ご意見＞ |

|  |
| --- |
| １－３．独立採算による施設運営の可能性について |
| 施設の維持管理運営に関する財政負担の軽減を目指して、独立採算による施設運営の可能性を模索しております。ヘルシーランド福島のこれまでの収支実績や利用実績、貴社の管理運営実績を基にご意見をお聞かせください。  また独立採算による施設運営を検討するうえで、官民の役割分担など整理するべき課題などをあわせてお聞かせください。  ＜ご意見＞ |

|  |
| --- |
| ２－１．民間収益事業の実施可能性と想定される活用方法について |
| 「市民の健康増進を図る」という施設の設置目的を踏まえつつ、自主事業として施設を活用した民間収益事業の実施可能性についてご意見をお聞かせください。実現可能性がある場合、想定される活用方法についても可能な範囲でご教示ください。  　また民間収益事業の実施を検討するうえで、事業期間や必要面積、リスク分担など整理するべき課題などをあわせてお聞かせください。  〇民間収益事業の実施に期待する効果  　①施設利用者の増加、収益性の向上  ②施設の利便性の向上、利用者満足度の向上  ③市民サービスの向上  ④市民の健康増進、福祉の向上、レクリエーションの場の提供等  ＜ご意見＞ |

|  |
| --- |
| ２－２．施設の安全確保に向けた取り組みについて |
| 本市では、本施設の屋内プールを活用した学校プール授業の実施もあわせて検討しております。屋内プールでの事故防止に向けた取り組みや必要な施設改修などについて、貴社の管理運営実績を基にご意見をお聞かせください。  　あわせて他の施設機能に関しても、安全に利用してもらうための取り組みについて、ご意見をお聞かせください。  ＜ご意見＞ |

|  |
| --- |
| ３．民間事業者のノウハウを生かすための事業手法について |
| これまでの対話内容を踏まえて、本施設の維持管理運営に関して、民間事業者のノウハウを最大限に生かすための事業手法（指定管理者制度、コンセッション方式等）、事業期間などについてご意見をお聞かせください。  ＜ご意見＞ |

|  |
| --- |
| ４．ご意見、ご要望等について |
| 本施設の維持管理運営に関して、貴社が事業展開する場合に市へ望む支援策があれば、その内容と理由をご教示ください。  　その他、ご意見・ご要望等ございましたら、ご教示ください。  ＜ご意見＞ |