

鹿児島大学病院（仮称）アメニティ施設整備に関するサウンディング型市場調査実施要領

令和元年8月28日

鹿児島大学病院長

1. 調査の目的

鹿児島大学病院の全ての利用者へのサービス向上、大学関係者の福利厚生の充実、地域連携や教育研究の推進、施設の良好な保全状態の維持、維持管理経費の長期的な節減の観点も含めたアメニティ施設の整備について、民間活力を活用し独立採算にて事業化することを予定している。

この調査では、民間事業者との直接の対話にて事業への関心度や事業化の可能性について調査することを目的とする。

2. 対象用地・施設の概要

所在地	鹿児島県鹿児島市桜ヶ丘八丁目 35 番 1 号
対象用地面積	約 8 4 0 m ²
用途地域 都市計画区域等	第 1 種中高層住宅地域、市街化区域、防火指定なし 宅地造成工事規制区域、屋外広告物規制区域、景観計画規制区域
容積率／建蔽率	2 0 0 %／6 0 %
現況	旧医科病棟の取壊し跡地の一部 アメニティ施設の設計・建設及び管理運営

※そのほか、対象用地・施設の概要等は補足資料による。

3. スケジュール

サウンディング実施要領の公表	令和元年8月28日
現地見学会・説明会の参加申込期限	令和元年9月20日
現地見学会・説明会の開催	令和元年9月20日～10月1日 希望者に対して随時実施
サウンディング参加申込期限	令和元年10月4日
サウンディング実施日時及び会場の連絡	令和元年10月9日～10月11日
提案資料等の提出期限	令和元年11月15日
サウンディングの実施	令和元年11月18日～12月6日
実施結果概要の公表	令和2年1月17日以降予定

4. サウンディングの内容

(1) サウンディングの対象

サウンディングの対象者は、事業に関心が強く事業の実施主体となる意向を有する法人又は法人のグループ（定期借地権設定のうえ補足資料に示す事業を受注できる可能性がある法人又は法

人のグループ)とします。

ただし、次のいずれかに該当する場合は参加を認めないこととします。

- ① 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）に基づく更生・再生手続き中の者
- ② 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 号に規定する者
- ③ 鹿児島県暴力団排除条例（平成 26 年条例第 22 号）第 2 条第 1 号から第 4 号に規定する者
- ④ 企業が反社会的勢力による被害を防止するための指針（平成 19 年 6 月 19 日付け犯罪対策閣僚会議幹事会申合せ）の反社会的勢力に該当する者
- ⑤ 国税及び地方税等を滞納している者
- ⑥ 法人税並びに消費税及び地方消費税を滞納している者

（2）サウンディングの項目

- ① 事業用地の範囲特定及び建設工事の手順に関する提案
- ② 導入するアメニティ機能に関する提案
- ③ 事業手法（事業用定期借地権の設定等）や事業期間に関する提案
- ④ 資金調達方法や事業収支のキャッシュフローに関する提案
- ⑤ リスク分担に関する提案
- ⑥ 構想中の事業手法では事業化が困難な場合の対策に関する提案
- ⑦ 大学側の支援や事業者側が期待する事項
- ⑧ その他、事業に関するご意見等

5. 担当部署及び連絡先

本調査の参加申込やお問い合わせについて下記の連絡先までお願いします。

国立大学法人鹿児島大学

鹿児島大学病院 施設管理課 再開発推進室 西元・藤本

TEL : 099-275-5073 FAX : 099-275-5976

電子メール : s-kikaku@kuas.kagoshima-u.ac.jp

6. 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・説明会を希望者に対し随時実施する予定です。

現地見学会・説明会を希望される方は、期日までに下記申込先へ、参加者の氏名、所属企業部署名（又は所属団体名）、電話番号を明記の上、電子メールにてお申込みください。なお、件名には【現地見学会参加申込】としてください。

① 申込受付期間

令和元年8月28日(水)～9月20日(金) 17:00

② 申込先

「5. 担当部署及び連絡先」へ電子メールにてお申込みください。

電子メール以外の電話等での申込みはお受けできませんので予めご了承ください。

③ 見学会開催日時及び会場

希望者に対し次の期間中に随時実施する予定です。

開催期間：令和元年9月20日～10月1日

日時等についてはお申込み受付後に担当部署よりご連絡差し上げます。

(2) 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1「エントリーシート」及び別紙2「事前調査シート」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、申込先へ電子メールにてご提出ください。

① 申込受付期間

令和元年8月28日(水)～10月4日(金) 17:00

② 申込先

「5. 担当部署及び連絡先」へ電子メールにてお申込みください。

電子メール以外の電話等での申込みはお受けできませんので予めご了承ください。

(3) サウンディングの日時及び会場の連絡

参加申込み受付後に法人又は法人グループの担当者あてに、実施日時及び会場を電子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。

① 実施日時及び会場の連絡期間

令和元年10月9日(水)～10月11日(金)

② 実施期間

令和元年11月18日(月)～12月6日(金)

(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、平面図等）も提出してください。

① 提出期間

令和元年10月15日(火)～11月15日(金) 17:00

② 申込先

「5. 担当部署及び連絡先」へ電子メールにて提出してください。

(5) サウンディングの実施

① 実施期間

令和元年11月18(月)～12月6日(金)

② 所要時間

1時間程度

③ 会場

国立大学法人鹿児島大学 鹿児島大学病院管理棟3階多目的室
会場については、都合により急遽変更する場合がございます。

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ご準備をお願いします。

(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。

7. 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

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) 追加サウンディングへの協力

本サウンディング終了後も、必要に応じて追加のサウンディング（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いたします。

(4) サウンディング内容の取扱い

本サウンディングにて得た内容及び情報は、事業公募時において全てを事業内容に盛り込むことを約束するものではありませんので予めご了承ください。

(5) 追加情報の提供について

エントリーしていただいた事業者等には、本公募にて公表している内容以外に提案に関連する資料を追加で提供する予定です。

公表していない資料の著作権は本学に帰属しますので本院の許可なく公表又は他の目的のために使用することは禁止します。

(6) 参加事業者への対価について

サウンディングへ参加していただいた事業者及びサウンディングによって得られた意見等への対価はありませんのでご了承ください。

〈鹿児島大学病院（仮称）アメニティ施設整備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	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、時間帯をチェックしてください。 （第3希望以上を記入してください。）					
	希望	日付	時間帯			
	1	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	2	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	3	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
	4	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい
5	月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 10～12時	<input type="checkbox"/> 13～15時	<input type="checkbox"/> 15～17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい	
3	サウンディング 出席予定者氏名	所属法人名・部署・役職				

※ サウンディングの実施期間は、令和元年11月18日（月）～12月6日（金）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第3希望以上を記入してください。

※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子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。）

※ サウンディングに出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。

〈鹿児島大学病院（仮称）アメニティ施設整備に関するサウンディング型市場調査〉
事前調査シート

よろしければ以下の項目に対する回答・ご意見をエントリーシート提出時に併せて提出をお願いします。エントリー前の回答が困難な場合は空欄でも構いませんが対話の際は回答くださいますようお願いいたします。回答は本様式以外の別紙でも構いません。

① 予定している事業用地に対する建設工事の進め方についてお聞かせください。

【回答・意見欄】

② 導入するアメニティ機能に関しご意見等ございましたらお聞かせください。

【回答・意見欄】

③ 事業手法（事業用定期借地権の設定等）や推奨する事業期間についてお聞かせください。

【回答・意見欄】

④ 資金調達方法や事業収支の見通しについてお聞かせください。

【回答・意見欄】

⑤ 事業の実施において顕在化するリスクの分担方法についてお聞かせください。

【回答・意見欄】

⑥ 補足資料の内容では事業が困難な場合の対案があればお聞かせください。

【回答・意見欄】

⑦ 実現に向け大学側の支援や事業者側が期待することがあればお聞かせください。

【回答・意見欄】

⑧ その他、事業に関するご意見等ございましたらお聞かせください。

【回答・意見欄】