

鹿児島大学病院患者用立体駐車場整備に関するサウンディング型市場調査実施要領

令和3年6月21日

鹿児島大学病院長

1. 調査の目的

鹿児島大学病院は市街地の中心から離れた住宅地という立地にあり最寄りの駅が遠く公共交通機関での通院・通学が困難なことから自家用車の利用者が多く慢性的な駐車場不足に悩まされています。

今後も患者数の増、働き方改革を踏まえた教職員の増、感染対策として自家用車通勤者の増など駐車場利用者の増加が見込まれ、より一層の駐車場不足が顕著になることが予想されます。

そこで県内唯一の特定機能病院という役割を担うため患者さんへの安心・安全な医療提供、医療人の育成に伴う福利厚生充実、また維持管理経費の長期的な節減を図るため、民間活力を活用し独立採算にて立体駐車場を整備することを計画しています。

この度、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します。

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3,000㎡ |
| 用途地域 都市計画区域等 | 第1種中高層住居専用地域、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 | 200％／60％ |
| 現況 | 既存施設（医療情報棟・管理棟・地域医療支援センター）の取壊し跡地の一部 立体駐車場の設計・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3年6月21日 |
| 現地見学会・説明会の参加申込期限 | 令和3年7月5日 |
| 現地見学会・説明会の開催 | 令和3年7月12日～7月20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3年7月30日 |
| サウンディング実施日時及び会場の連絡 | 令和3年8月10日～8月12日 |
| 提案資料等の提出期限 | 令和3年9月3日 |
| サウンディングの実施 | 令和3年9月27日～9月30日 |
| 実施結果概要の公表 | 令和3年10月13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（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・工期に関する提案
- ② 立体駐車場の駐車形式・駐車場規模に関する提案
- ③ 事業手法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大学に期待する事項
- 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 病院再開発推進室 再開発施設係 浜村・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・説明会に参加を希望する場合は、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、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3年6月21日(月)～7月5日(月) 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3年7月12日(月)～7月20日(火)

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2「エントリーシート」及び別紙3「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3年6月21日(月)～7月30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日

令和3年8月10日(火)～8月12日(木)

② 実施期間

令和3年9月27日(月)～9月30日(木)

(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3年8月2(月)～9月3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3年9月27(月)～9月30日(木)

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。

〈鹿児島大学病院患者用立体駐車場整備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

| | | | | | | |
|---|---|--------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 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 | 現地見学会・説明会の希望日を記入し、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 |
| 3 | 現地見学会・説明会 出席予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

※ 現地見学会・説明会の実施期間は、令和3年7月12日(月)～7月20日(火)とします。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。

※ 参加申込書受領後、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。)

※ 現地見学会・説明会に出席する人数は、1グループにつき5名以内としてください。

※ 新型コロナウイルス感染者の発生状況によってはオンラインによる実施となる場合もありますので、あらかじめ御了承ください。

〈鹿児島大学病院患者用立体駐車場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 |
| 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3年9月27日(月)～9月30日(木)とします。
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。
- ※ 新型コロナウイルス感染者の発生状況によってはオンラインによる実施となる場合もありますので、あらかじめ御了承ください。

**〈鹿児島大学病院患者用立体駐車場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事業用地の範囲特定及び予定している事業用地に対する建設工事の進め方・適切な工期についてお聞かせください。

【回答・意見欄】

②立体駐車場の駐車形式・駐車場規模についてお聞かせください。

【回答・意見欄】

③事業手法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大学に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】