

(仮称)栃木東地域学校給食センター配送業務委託仕様書

- 1 業務委託名 (仮称)栃木東地域学校給食センター配送業務委託
- 2 委託期間 令和9年4月1日～令和14年3月31日
- 3 業務箇所 (仮称)栃木東地域学校給食センター
栃木市神田町15-52
電 話 (令和9年3月頃決定)
- 4 配送対象学校 大宮南小学校 (栃木市藤田町135-2)
大宮北小学校 (栃木市大宮町1777-1)
国府南小学校 (栃木市寄居町949-3)
国府北小学校 (栃木市大塚町1278)
栃木東中学校 (栃木市日ノ出町1-11)
栃木南中学校 (栃木市本町5-5)
東陽中学校 (栃木市大宮町1287-1)
- 5 業務内容
 - (1) 給食の配送及び回収
 - ・配送は栃木東地域学校給食センター（以下「センター」という。）からコンテナ及びセンターが指定するものを積み込み、配送対象学校の配膳室の所定の場所へ降ろす。
 - ・回収は、配送対象学校からコンテナ、センターが指定するもの、残飯や指定するごみ等を回収し、センターへ降ろす。
 - ・その他、配送及び回収時に文書、献立表等の送付及び収受を行う。
※配送及び積み降ろしの際は、コンテナ等の転倒に十分注意する。
※コンテナの規格は別紙1のとおりとする。
 - (2) 配送車の消毒清掃
 - ・配送車（リフト・荷台の取手等も含む）は、配送業務開始前と終了後に汚れを取り塩素剤で荷台内部を消毒し、衛生的に管理する。
 - ・消毒方法は、センターの指示に従うこと。なお、その消耗品については受託者の負担とする。
- 6 配送日
配送対象学校の給食実施日とする。

7 配送コース及び時間

別紙2のとおりとする。

※変更がある場合は、センター及び受配校の指示に従う。

8 配送車両

- (1) 配送車はリフト付き3台（荷台は外装アルミ 内装総ステンレス）を使用。特に新車とは限らない。
- (2) 配送車のリフトはセンター及び配送学校のプラットホームの構造に合うものとし、リフトの縦幅はコンテナの長辺を安全に載せられるものとする。
- (3) 配送車の荷台の左右に「栃木市委託学校給食配送車」と明記する。
- (4) 車両は給食配送以外の目的に使用しない。

9 業務従事者の遵守事項

- (1) 代表者は、業務従事者から選任し、センターとの連絡調整にあたる。
- (2) 配送業務に従事するに当たってはセンター所長、栄養教諭等及び配送対象学校の校長の指示に従う。
- (3) 配送時間内は配送業務専用の清潔な白衣上下、白帽子、マスク、シューズを着用し、終了後は所定の場所で保管する。また、頭髮は、きちんと帽子の中に納める。
- (4) 最大積載量が2トン以上の貨物自動車であって、テールゲートリフターを使用して積み卸す作業を行う際には保護帽（ヘルメット）を白帽子の上に着用し、着用後は清潔に保管する。
- (5) コンテナの取り扱いについては、手洗い・手指消毒の実施、使い捨て手袋を使用するなど衛生に十分注意する。配送車の荷台及び受配校の配膳室では、靴の履き替えを行う。
- (6) 配送車の故障及び事故等により配送業務に支障が生じたときは、早急に代替えできるような措置を取るとともに、センター所長に報告する。
- (7) 一般健康診断（結核検診含む）は、各配送従事者に対し年1回以上実施し、センターに報告する。
- (8) 配送の有無に関わらず、毎日健康チェックを行い、化膿性疾患、嘔吐及び下痢性の状態にある場合は業務に従事してはならない。ただし、医師の診断の結果支障がないと認められたときは、その旨をセンター所長に届けたうえで、指示に従う。なお、医師の診断の結果については記録を保存し、市教育委員会の指示があった場合はすみやかに記録を提出する。
- (9) 本人もしくは同居人にノロウィルス等の感染がみられた場合は、すみやかにセンター所長へ報告するとともに、本人の陰性を確認できる書類が提出できるまで従事してはならない。同居人の対応については、その都度、センター

所長と協議する。なお、検査費用等は受託者負担とする。

(10) 腸内細菌検査は、毎月2回実施し、結果をセンターに報告する。

(11) 業務従事者報告書は、年度当初にセンターに報告する。また、従事者が変更となる場合は、変更の前日までに業務従事者変更報告書をセンターに提出する。

(12) 配送業務は、学校給食衛生管理基準に準じて行う。

10 報告書類等

報告書類	様式	提出期限	提出先及び提出部数
受託業務完了届	様式1	翌月5日まで	センターへ1部(原本)
健康調査点検表	様式2	翌月5日まで	センターへ1部(原本)
一般健康診断 結果報告書	様式3	実施後直ちに (年1回)	センターへ1部(原本)
事故報告書	様式4	発生後直ちに	市教育委員会へ1部(原本) センターへ1部(写)
腸内細菌検査 結果	任意	実施後直ちに (月2回)	センターへ1部(写)
業務従事者報告書	様式5	年度当初	センターへ1部(原本)
業務従事者変更報告書	様式6	変更の前日まで	センターへ1部(原本)

※報告書の写しについては、すべて受託者負担でコピーする。

※様式2の健康調査点検表については、業務の有無にかかわらず、毎日記載する。

11 履行保証人

(1) 受託者との契約締結時の履行保証人は、栃木市物品購入等入札参加有資格者のうち、給食：給食配送業務に登録されているものに限る。本要求水準を満たす事業の実施が可能な履行保証人を、そのことが確認できる書類を添えて事前に委託者に届け出なくてはならない。また、委託者は、届出のあった履行保証人が適格であるかを判断し、不適な場合は、その理由を示し変更を求めることができる。

(2) 委託者は、受託者から届出のあった履行保証人が本業務を履行するに当たり適格であると判断した場合は、委託者、受託者、履行保証人において本業務委託契約を行うこととする。

(3) 委託者は、受託者が次の各号のいずれかに該当するときは、履行保証人に対し、業務を履行すべきことを請求することができ、履行保証人はこれに従う

ものとする。

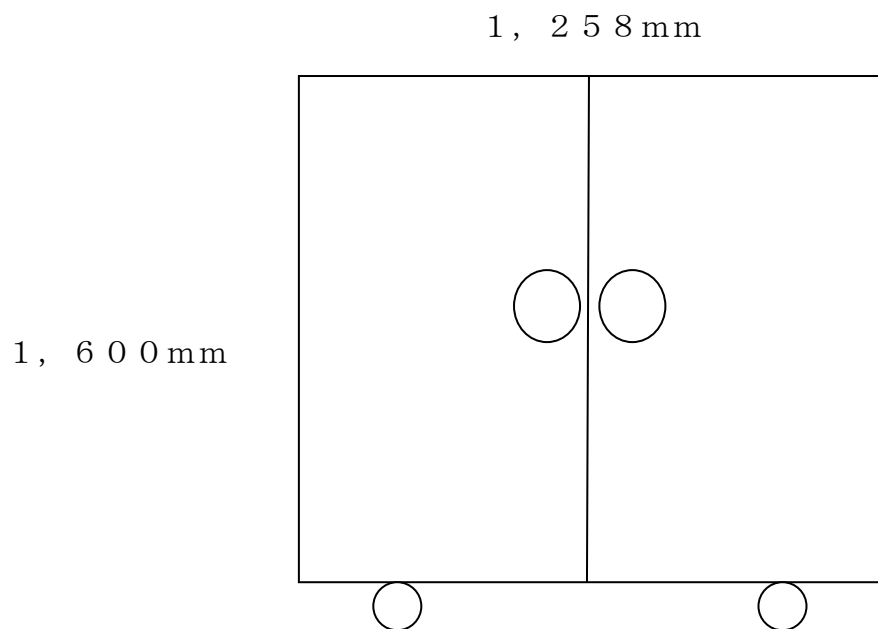
- ①その責に帰すべき理由により、期間内に業務を完了する見込みがないと明らかに認められるとき。
- ②正当な理由がないのに、業務に着手すべき時期を過ぎても業務に着手しないとき。
- ③上記①、②に掲げる場合のほか、契約に違反し、そのことにより契約の目的を達することができないと認められるとき。

1 2 その他

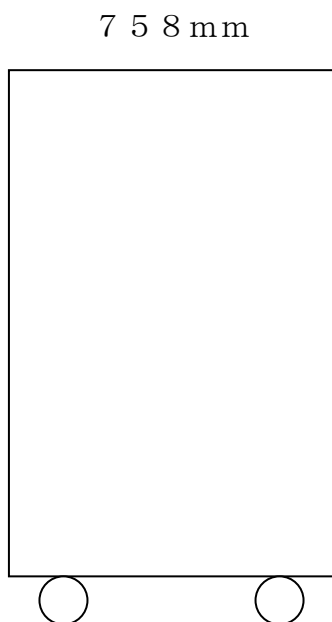
- (1) 時間外労働及び休日勤務に関する協定書（3 6 協定）を労働基準監督署に届出ていること。
- (2) 業務委託料の支払いは毎年度 7 月、1 0 月、翌年 1 月、4 月とし、支払月の前 3 か月分を支払う。
- (3) コンテナの転倒等で給食が食べられない状態になってしまった時は速やかにセンター長に報告し、指示に従うこと。また、コンテナや食材等に関する補償をすること。
- (4) 学校給食の安全安心な配送のために、早急な対応が必要であると認められる場合においては、適宜協議を行い、迅速に対応すること。
- (5) 白衣、白帽子、マスク、手洗いのシャボネット、ペーパータオル、消毒用アルコール、塩素剤、使い捨て手袋、その他業務で生じる消耗品については、受託者負担で用意すること。
- (6) 業務上、知り得た個人情報口外しないこと。
- (7) 交通規則を遵守し、安全運転を心がけること。
- (8) センターへの出入り及び周辺道路については下記の運用とすること。
 - ・南側出入口を入口専用、東側出入口を出口専用とすること。
 - ・市道 1039 号線から市道 11226 号線へ右折による進入は行わないこと。
 - ・センターからは左折で出庫すること。
- (9) ノロウィルス等、学校で感染症が流行した場合の回収や処理についてはセンターの指示に従うこと。
- (10) 令和 8 年度 3 月及び令和 9 年度 4 月の給食提供日前にそれぞれ 1 回以上、各供給校に対し給食の配送を行い、実施状況を市教委に報告すること。また、支障が生じた場合は給食提供開始までに改善し、市教委へ報告すること。
- (11) この仕様書に示されていない事項で疑義が生じた場合は、双方で協議する。

コンテナの寸法

【正面図】



【側面図】



間口 1, 2 5 8 mm × 奥行 7 5 8 mm × 高さ 1, 6 0 0 mm
コンテナ台数 3 4 台 (令和 9 年 4 月見込み)

栃木東地域学校給食センター配送コース

受 配 校

大宮南小学校	(栃木市藤田町 1 3 5 - 2)
大宮北小学校	(栃木市大宮町 1 7 7 7 - 1)
国府南小学校	(栃木市寄居町 9 4 9 - 3)
国府北小学校	(栃木市大塚町 1 2 7 8)
栃木東中学校	(栃木市日ノ出町 1 - 1 1)
栃木南中学校	(栃木市本町 5 - 5)
東陽中学校	(栃木市大宮町 1 2 8 7 - 1)

配送距離（往復）及びコンテナ台数

センター	→	大宮南小学校	3. 8 k m	コンテナ 3 台	(車 1 台)
〃	→	大宮北小学校	4. 7 k m	〃 8 台	(車 2 台)
〃	→	国府南小学校	8. 1 k m	〃 3 台	(車 1 台)
〃	→	国府北小学校	1 1. 3 k m	〃 5 台	(車 1 台)
〃	→	栃木東中学校	4. 5 k m	〃 4 台	(車 1 台)
〃	→	栃木南中学校	4. 5 k m	〃 4 台	(車 1 台)
〃	→	東陽中学校	6. 8 k m	〃 7 台	(車 2 台)

(コンテナ台数：令和 9 年 4 月見込み)

配送コース

1 号車 センター出発 → 大宮北小①到着 → 大宮北小①出発 → センター到着 → センター出発
 (10:43) (10:49) (10:54) (11:00) (11:05)
 → 東陽中①到着 → 東陽中①出発 → センター到着 → センター出発 → 東陽中②到着
 (11:14) (11:19) (11:28) (11:33) (11:42)
 → 東陽中②出発 → センター到着
 (11:47) (11:56)

2 号車 センター出発 → 国府北小到着 → 国府北小出発 → センター到着 → センター出発
 (10:38) (10:50) (10:55) (11:07) (11:12)
 → 国府南小到着 → 国府南小出発 → センター到着 → センター出発 → 栃木東中到着
 (11:21) (11:26) (11:35) (11:40) (11:48)
 → 栃木東中出発 → センター到着
 (11:53) (12:02)

3号車 センター出発 → 大宮北小②到着 → 大宮北小②出発 → センター到着 → センター出発
 (10:48) (10:54) (10:59) (11:05) (11:10)
 → 大宮南小到着 → 大宮南小出発 → センター到着 → センター出発 → 栃木南中到着
 (11:19) (11:24) (11:33) (11:38) (11:49)
 → 栃木南中出発 → センター到着
 (11:54) (12:05)

回収コース

1号車 大宮北小①到着 → 大宮北小①出発 → センター到着 → センター出発
 (13:20) (13:25) (13:31) (13:36)
 → 東陽中①到着 → 東陽中①出発 → センター到着 → センター出発 → 東陽中②到着
 (13:45) (13:50) (13:59) (14:04) (14:13)
 → 東陽中②出発 → センター到着
 (14:18) (14:27)

2号車 国府北小到着 → 国府北小出発 → センター到着 → センター出発
 (13:20) (13:25) (13:37) (13:42)
 → 国府南小到着 → 国府南小出発 → センター到着 → センター出発 → 栃木東中到着
 (13:51) (13:56) (14:05) (14:10) (14:19)
 → 栃木東中出発 → センター到着
 (14:24) (14:33)

3号車 大宮北小②到着 → 大宮北小②出発 → センター到着 → センター出発
 (13:30) (13:35) (13:41) (13:46)
 → 大宮南小到着 → 大宮南小出発 → センター到着 → センター出発 → 栃木南中到着
 (13:55) (14:00) (14:09) (14:14) (14:25)
 → 栃木南中出発 → センター到着
 (14:30) (14:41)

※上記については目安であり、変更等がある場合はセンター及び受配校の指示に従う。

栃木市教育委員会 様

(受託者)

住所
会社名
代表者名

印

下記の受託業務を完了したのでお届けします。

記

- 1 受託業務名 学校給食配送業務
- 2 受託対象コース
- 3 配送業務実施日 ※実施した日に○をつける

月 日	月				
	調理場名		業務従事者氏名	備考	
	①	②			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
合計	日	日			
①調理場長名		印	②調理場長名		印
①栄養教諭等名		印	②栄養教諭等名		印

担当者 印																	
日 付		例	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
曜 日																	
本 人	下痢をしていない	○															
	発熱・腹痛・嘔吐をしていない	○ 36.6℃															
	手指にキズや化膿性疾患はない	手キズ															
	顔に化膿性疾患はない	○															
	つめは伸びていない	○															
	感染症の疾患はない	○															
	感染症の疑いはない	○															
	※服装履物は清潔で適切な服装をしている	○															
	※適切な手指の洗浄消毒をした	○															
対応策		手袋使用															
家 族	発熱・腹痛・嘔吐をしていない	×															
	感染症の疑いはない	○															
	症 状		夫 下痢														

担当者 印																	
日 付		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
曜 日																	
本 人	下痢をしていない																
	発熱・腹痛・嘔吐をしていない																
	手指に化膿性疾患はない																
	顔に化膿性疾患はない																
	つめは伸びていない																
	感染症の疾患はない																
	感染症の疑いはない																
	※服装履物は清潔で適切な服装をしている																
	※適切な手指の洗浄消毒をした																
	対応策																
家 族	発熱・腹痛・嘔吐をしていない																
	感染症の疑いはない																
	症 状																

担当者は、毎朝確認し異常を認めた場合は、速やかにその学校の場長または栄養教諭等に報告する業務の有無にかかわらず、長期休業(春・夏・冬休み)期間も含め毎日記載する

※印については作業後に記入する

様式3

一般健康診断結果報告書

年 月 日

一般健康診断結果について、下記のとおり報告します。

住所
(受託者) 会社名
代表者名

印

(給食共同調理場・学校給食センター)

1. 受診者名簿

	受診月日	受診者氏名

	受診月日	受診者氏名

2. 受診医療機関名

・添付書類…受診医療機関の結果報告書(一般健康診断と結核検診)の写し

様式 4

年 月 日

住所
(受託者) 会社名
代表者名



事 故 報 告 書

このことについて、受託業務中に下記の事故がありましたので報告します。

業 務 名					
発 生 日 時					
発 生 場 所					
人又は施設 設備の区分	(人の場合)			(施設・設備)	
	住所				
	氏名				名称
	性別		年齢	歳	
事故の経過 及び原因 (詳しく)					
改 善 策					
所 見					

令和 年 月 日

様

住 所
(受託者) 会 社 名
代表者名

㊞

㊞

配送業務従事者及び業務責任者等の届出について

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1. 配送業務従事者 (調理場名：)

	住 所	氏 名	区 分	性 別	年 齢	電 話	運転免許区分
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

2. 代表者
氏 名 _____

3. 添付書類
- ①運転免許の写し
 - ②健康診断書（一般健康診断と結核診断の写し）
 - ③検便結果（検査機関の報告書の写し）

令和 年 月 日

様

住 所
(受託者) 会 社 名
代表者名

印

印

配送業務従事者及び代表者等の変更届出について

このことについて、下記のとおり変更いたしますので報告します。

記

1. 配送業務従事者名簿 (調理場名：)

	住 所	氏 名	区 分	性 別	年 齢	電 話	運転免許区分
変 更 前							
変 更 後							

変更年月日 令和 年 月 日

- ・添付書類 ①運転免許の写し
②健康診断書（一般健康診断と結核診断の写し）
③検便結果（検査機関の報告書の写し）

2. 配送業務代表者氏名

変更前
氏 名

変更後
氏 名

変更年月日 令和 年 月 日

- ・添付書類
①運転免許の写し