

**地方独立行政法人岐阜県総合医療センター会計監査人選定に係る  
提案書等作成要領**

この業務に応募しようとする公認会計士又は監査法人は、次の書類を提出願います。

(作成上の留意点)

- ・ 提案書の様式は任意ですが、用紙の大きさはA4版(縦横は自由)とし、10ページ以内とします(表紙と添付書類は除く)。ただし、図表等については、A3判の用紙をA4サイズに折り込むことも可能です。
- ・ 提案書は極力簡素にし、専門的な知識を持たない者でも理解できるよう、分かりやすい内容としてください。

**1 選定申込書(別紙様式) 1部**

**2 提案書(様式任意) 8部(正本1部、副本7部)に以下の内容を記載して下さい。**

(1) 会計監査業務に関する提案

① 監査計画

- ・ 令和2事業年度の監査実施日程(選任の日以後最初に終了する事業年度についての財務諸表承認日まで)
- ・ 監査人(日)数とその内訳、期間

② 監査担当者について

- ・ 実際に監査を実施する主な予定者(3～4名)のプロフィール(資格、身分、経験等)

③ 具体的な監査実施方法

- ・ 具体的な監査項目
- ・ 地方独立行政法人の病院において、特に必要と考える監査項目(特に重点を置く監査項目)

(2) 会計監査の実績(過去3年以内が目安)

- ① 独立行政法人(国、地方)の会計監査人としての実績(法人名、実施年度)
- ② 医療法人など病院の監査の実績(病院名、実施年度)
- ③ その他の法人等の会計監査で主な実績(法人等名、実施年度)

(3) その他の提案

- ① 適正な財務会計処理を行うための支援体制
- ② その他提案すべき事項又はアピールポイント

(4) 会計監査費用について(令和2事業年度及び令和3～6事業年度の年度ごと)

① 見積金額(旅費等必要経費、消費税を含めて記載)

② 費用の考え方及び積算基礎

**※ 提案書の添付書類**

(1) 監査法人等の概要(A4版で1枚以内)

① 名称、代表者氏名、所在地、出資金、法人の経営方針等

② 直近事業年度の損益計算書及び貸借対照表(別紙可)

③ 国内拠点及び人員(従業員数、公認会計士数、公会計部門対応者人数)

④ 地方独立行政法人岐阜県総合医療センターを管轄する事務所の概要

⑤ 監査した法人数や業務実績など、特にPRしたいこと

(2) 過去3年以内に、法人又は従業員等に対する公認会計士法に基づく処分があった場合には、その内容と対応について

(3) <任意>応募者の概要がわかる資料(既存のパンフレット等)

(別紙様式)

令和 年 月 日

岐阜県知事 古田 肇 様

所在地：

名称：

代表者職氏名：

㊟

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター会計監査人選定申込書

標記について、下記のとおり応募書類を添えて応募します。

記

1 応募書類

- (1) 提案書 8部(正本1部、副本7部)

2 連絡先等担当者名

- (1) 担当部署及び担当者氏名  
(2) 電話番号  
(3) F A X 番号  
(4) E-Mail