

(別紙様式3)

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構
会計監査人業務企画提案書

提案者 _____

※ 提出4部のうち、1部にのみ記載してください。

I 提案者の概要

(1) 名称

(2) 代表者氏名

(3) 所在地

(4) 資本金

(5) 直近の営業年度における営業収益、経常利益及び当期利益

(6) 公会計部門の有無、当該部門の人員規模

(7) 関与（監査）会社数

(8) 監査業務担当事務所名称及び所在地

(9) 人員構成（担当事務所、全体）

職員構成	担当事務所	全体	備考
公認会計士	人	人	
会計士補	人	人	
その他	人	人	
計	人	人	

※ 令和6年10月1日現在としてください。

(1)～(3)については、提出4部のうち1部にのみ記載してください。

II 監査業務等の実績

(1) 類似業務（病院監査等）の会計監査人の事業実績

類似業務（病院監査等）の会計監査人業務の実績について記載してください。

法人等名称	実績年度

(2) 地方独立行政法人等への関与実績

地方独立行政法人又は独立地方行政法人への関与実績について記載してください。

法人名称	業務内容	実績年度

* 令和4年度及び令和5年度の実績について記載してください。（最大20件程度）

(3) その他

次の状況について記載してください。

- ・過去5年以内に、法人または、社員及び使用人等に対する公認会計士法に基づく処分がある場合は、その内容及び再発防止策の内容
- ・直近の公認会計士・監査審査会の検査における改善勧告の状況及びその後のフォローアップの状況
- ・直近の公認会計士協会における品質管理レビューの報告書の内容及び改善勧告の状況及びその後のフォローアップの状況

Ⅲ 監査業務内容

(1) 監査方針

監査基本方針、重点項目等、特に、病院機構の現状を踏まえた具体的な取組方針について記載してください。

(2) 監査計画及び監査方法

監査スケジュール、監査所要日数及び監査方法について記載してください。

(3) 監査体制及び品質管理

次の状況について記載してください。

- ・ 監査チームの編成、職務の分担、構成人員の略歴、資格、業務実績等
- ・ 品質管理に関する方針及び体制

(4) 業務支援、監事及び内部検査責任者との連携

病院機構に対する財務関連業務支援等及び病院機構の監事・内部検査責任者との連携のあり方等について記載してください。

Ⅳ 提示額

監査費用（会計監査人業務、業務支援その他付随する費用）の見積りの考え方について記載してください。

Ⅴ 連絡先

この企画提案書に関する対応者の連絡先を記載してください。

※ 提出4部のうち、1部にのみ記載してください。