(様式１)

第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画

公募型プロポーザル参加表明書

令和　　年　　月　　日

湖南市長　松浦加代子　あて

所在地

企業名

代表者名　　　　　　　　　　　印

次の件について、公募型プロポーザルに基づく選定に参加したく、参加表明します。

なお、「第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託にかかるプロポ

ーザル実施要領」の「５.参加資格」に記載の参加資格を有することを誓約します。

件名：　第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定委託業務

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 部署(職名) |  | ファックス番号 |  |
| 電子メール番号 |  | | |

様式２

業務経歴書

代表事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 契約期間 | 業務名・業務内容 | 契約金額  （税抜き） |
|  | ～ |  |  |
|  | ～ |  |  |
|  | ～ |  |  |
|  | ～ |  |  |
|  | ～ |  |  |

１　同種業務の契約実績を以下の条件に基づき記入すること。

・最近５年間に元請として契約した代表的な業務

様式３（第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託）

提　出　意　思　確　認　書

　　１．業務名　　　第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託

　　２．履行期間　　契約締結日から令和９年３月31日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出します。

　　　標記業務について、企画提案書を

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　　日

　　湖南市長　松浦加代子　あて

　　　　　　　　　　　　（提出者）　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職氏

様式４－１

配置予定者調書（管理責任者）

事業者名

代表者名

基準日：令和７年６月末現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名・年齢  所属・役職 |  | 主な実績（５件まで記入） | | 現在の手持ち業務内容  および件数 |
| ※発注者・契約期間・業務名・契約金額（税抜き） | 立場（役職）等 |
| 氏名    （　　　歳）  所属・役職 | 実務経験年数  　　　　　年  （資格名）  ・  ・  ・ |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. 業務経験数は、調査研究分野における経験年数を記入すること。
  2. 主な実績の※欄に関しては、様式第２号業務履歴に記入がある場合は、業務名のみ記入し、他は省略可。
  3. 立場（役職）等の欄に関しては、①管理責任者またはこれに準ずる立場　②主たる担当者　③補助的な立場　より選択し、記入すること。
  4. 実績は、同種業務、類似業務の順で優先し記入すること。

様式４－２

配置予定者調書（担当者）

事業者名

代表者名

基準日：令和７年６月末現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名・年齢  所属・役職 |  | 主な実績（１名につき１件記入） | | 現在の手持ち業務内容  および件数 |
| ※発注者・契約期間・業務名・契約金額（税抜き） | 立場（役職）等 |
| 氏名    （　　　歳）  所属・役職 | 実務経験年数  　　　　　年  （資格名）  ・  ・ |  |  |  |
| 氏名    （　　　歳）  所属・役職 | 実務経験年数  　　　　　年  （資格名）  ・  ・ |  |  |  |

1. 業務経験数は、調査研究分野における経験年数を記入すること
2. 主な実績の※欄に関しては、様式第２号業務履歴に記入がある場合は、業務名のみ記入し、他は省略可。
3. 配置を予定している担当者が複数の場合は、同種業務、類似業務の順で実績のある者で、手持ち業務件数が５件未満の者を優先し２名まで記入すること

様式５

質　問　書

事業者名

代表者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　内　容 | | 質　問　理　由 |
|  | |  |
| 事業所の名称・所在地  および担当部署 |  | |
| 担　当　者　氏　名 |  | |
| 連絡先（電話番号）  （FAX番号） |  | |
| 電子メールアドレス |  | |

別紙１（第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託）

審査項目１,２,３の評価基準

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価項目 | 評価の着眼点 | | | 評価点数 | |
|  | | 判定基準 |  | 小計 |
| 業務経歴 | 同種または類似業務の実績（実績の有無、件数） | | 過去の実績を下記の順位で評価する。   1. 計画作成業務の実績が５件以上ある。 2. 計画作成業務の実績がある。 3. 計画作成業務に類似する業務の実績がある。   滋賀県内で業務実績がない場合はマイナス５点。 | ①15  ②10  ③５ | 15 |
| 業務実施体制 | 管理責任者 | 業務の実績（実績、件数、携わった立場） | 計画作成業務の実績がある。  実績がない場合は評価の対象としない。   1. 管理責任者の実績が５件以上ある。 2. 管理責任者の実績がある。 3. 補助的な立場がある。 | ①５  ②４  ③３ | 10 |
| 担当者 | 業務の実績（実績の有無、配置人員） | 計画作成業務の実績を下記の順位で評価する。  業務実績がない場合は評価の対象としない。  配置職員が２名以下の場合は評価しない。  ①担当者の実績が５件以上ある。  ②類似業務の実績が５件以上ある。 | ①５  ②３ |
| 経費 | 見積金額 | | 配点×（前記各提案者中最低見積金額）／（当該提案者見積金額）  ※小数点第１位を四捨五入 | 15 | 15 |
| 小計 | | | | 40 | 40 |

別紙２（第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託）

審査項目４の評価基準

企画提案書に対する評価

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価項目 | 評価事項 | 詳細・着眼点 | | 評価基準点 | | | | |
| 極めて妥当 | 妥当 | 普通 | やや不十分 | 不十分 |
| 6 | ４ | ３ | ２ | １ |
| 取組方針の妥当性 | 本業務における取組方針は妥当であるか。 |  | 本市・生活圏域の特性・課題を的確に把握し、例えばそれらを全国的な動向と比較する等の工夫をして示すことができるか。 |  |  |  |  |  |
|  | 市政全般について、偏りのない知識と関心を持っているか。 |  |  |  |  |  |
| 各種調査・分析の提案 | 本市の実態に即した調査・分析に実現性はあるか。 |  | 湖南市高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定の視点や方向性について、湖南市の特性・課題を踏まえた提案がなされているか |  |  |  |  |  |
|  | 本業務全体について企画力と実効性を有した提案がなされているか。 |  |  |  |  |  |
| 計画策定の提案 | 現状分析や各種調査結果を計画に反映しているか。 |  | 現状分析や各種調査結果を計画に反映する方法 |  |  |  |  |  |
|  | 市民にとってみやすく、市民参加の視点が盛り込まれているか |  |  |  |  |  |
| 協議および計画策定委員会への提案 | 業務の提案内容は論理的であり、実現性があるか。 |  | 計画策定委員会について、十分な議論の上に意見を集約できる取組み体制や運営方法等の提案が なされているか。(骨子の作成など） |  |  |  |  |  |
| 成果品の実現性 | 計画作成の支援体制 |  | 業務量に見合った人員を配置しているか。 |  |  |  |  |  |
| アピールポイントについて | 提案されたアピールポイントが業務に意欲的で、委託者の業務負担軽減につながっているか。 |  | 提案内容を明確に説明しているか。 審査委員の質問に対して的確に回答しているか。 |  |  |  |  |  |
| ⑩ | 自社のストロングポイントを明確に示し他社との差別化がはかれているか。 |  |  |  |  |  |
|  | | 合計（審査員１名あたり） | | /60点満点 | | | | |

別紙３（第10期湖南市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託）

選定審査表

事業者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査項目１・２ | | | | | | | | |
| 評価項目 | | 評価基準点 | | | | | | 評価点記入 |
| 業務経歴 | | 15点満点 | | | | | |  |
| 業務実施体制 | | 10点満点 | | | | | |  |
| 経費 | | 15点満点 | | | | | |  |
| 小　計　Ⓐ | | 40点満点 | | | | | |  |
| 審査項目３　企画提案書に対する評価 | | | | | | | | |
| 評価項目 | 詳細 | 評価基準点 | | | | | 評価点記入 | |
| ６ | ４ | ３ | ２ | １ |
| 取組方針の妥当性 |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| 各種調査・分析の提案 |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| 計画策定の提案 |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| 協議および計画策定委員会への提案 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 成果品の実現性 |  |  |  |  |  |  |  | |
| アピールポイントについて |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　計　Ⓑ | | 60点満点 | | | | |  | |
| 合　計　Ⓐ＋Ⓑ | | 100点満点 | | | | |  | |

選定委員氏名