様式１

質 問 書

令和　　年　　月　　日

那須町長　平山　幸宏　　様

【提出者】

事業者名

【担当者】

　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail

件名：特定健診受診率向上対策事業に係る業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 質 問 要 旨 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式２

プ ロ ポ ー ザ ル 参 加 意 向 申 出 書

令和　　年　　月　　日

那須町長　平山　幸宏　　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞

件名：特定健診受診率向上対策事業に係る業務委託

上記業務の公募型プロポーザルに参加いたしますので、誓約書を添えて参加表明書を提出いたします。

|  |
| --- |
| 担　　当　　者 |
| 所属部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| E－Mail |  |

様式３

商号（名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

実　績　調　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No, | 都道府県市町村名 | 受託年度 | 受託前年受診率 | 受託年度受診率 | 上昇率 | 特定健診対象人口（千人） |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**合計　　　件**

１　本表は令和４年度又は令和５年度に受託した市町村国保における特定健康診査の受診勧奨業務において、受託前年度と比較し、受診率の上昇率が高いものをそれぞれ記載すること。

　　※受診率は、**法定報告値**を記載してください。（小数点以下第１位まで記載）

２　受託実績を証する資料として、記載した件数分の契約書頭紙（契約件名・受発注者が明記されている部分）の写しを提出すること。提出時には、クリアファイルにて入れて提出すること。

３　**参加申込が６者以上の場合**は、受診勧奨業務の実績等により審査を実施し、**上位５者を選定します。**

様式４

那須町長　平山　幸宏　　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞

誓 約 書

那須町特定健診受診率向上対策事業に係る業務委託におけるプロポーザル参加にあたり、当社は、以下のいずれにも該当しません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

１　法人が、暴力団（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号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）であるとき又は法人等の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が、暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき

２　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき

３　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき

４　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有しているとき

５　指名停止措置又は排除措置を受けているとき

６　過去３年間に個人情報保護委員会又は主務大臣から行政機関等の保有個人情報の取扱いについて受けた指導、勧告及びこれに対する対応措置がある場合は、その内容を開示していること。

様式５

辞 退 届

令和　　年　　月　　日

那須町長　平山　幸宏　　様

【提出者】

事業者名

【担当者】

　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail

下記事業の実施要領に係る選定の参加について、以下の理由により辞退します。

記

事業名称：那須町特定健診受診率向上対策事業

|  |
| --- |
| 理由： |

評価表：審査基準

採点者：

応募者：

|  |  |
| --- | --- |
| 評 価 項 目 | 配点 |
| １．内容・企画 | 150 |
|  | （1）事業目的の達成に向けて、適切なコンセプトで効果的な提案内容になっているか。 | 90 |
|  | ① 課題の特定那須町の受診率向上における課題を把握できているか。 | 20 |
| ① 対象者の選定受診率向上に効果的なものになっているか。 | 20 |
| ② グループ分け対象者グループに応じて、受診行動を促す工夫をしているか。 | 20 |
| ③ 通知物の訴求力勧奨通知物（メッセージ）には工夫を加え、独創的なアイデアが盛り込まれているか。また、見やすくて分かりやすいデザインであり受診率向上に効果的なものになっているか。 | 30 |
| （2）通知物の送付計画は、受診率向上に効果的で無理のない計画になっているか。 | 10 |
| （3）効果分析について、項目や内容は適切なものになっているか。また、課題や改善策の提示が期待できる提案となっているか。 | 20 |
| （4）事業者ならではの強みを生かした、受診率向上に資する付帯的な協力を提供できているか。 | 15 |
| （5）業務を継続的に的確・迅速に遂行できるために必要な業務推進体制を整えることができているか。 | 5 |
| （6）個人情報の取扱いなど自治体規則に即した適切なセキュリティ管理体制を整えることが出来ているか。 | 10 |
| ２．費用 | － |
|  | （1）費用対効果は適切か。 | － |
| ３．実績 | 50 |
|  | （1）市町村国保における類似業務についての十分な実績があるか。 | 50 |
| 合 計 | 200 |