

玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業
業務委託公募型プロポーザル募集要領

令和7年7月

玉名市

1 目的

この要領は、玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業の委託事業者を公募型プロポーザル（以下「プロポーザル」という。）方式により選定するために必要な事項を定めることを目的とする。

2 委託業務名

玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業業務

3 委託業務目的・内容

別紙仕様書のとおり。

4 委託期間

契約締結日から令和 8 年 2 月 20 日まで

5 委託料の限度額（地方税及び地方消費税相当額を含む。）

8, 470, 000円

6 参加資格要件

プロポーザルに参加する事業所は、次の全ての要件を満たすこととする。

- (1) 日本国内に事業所を有し、玉名市へ定期的に現地訪問することが可能な事業所であること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。
- (3) 玉名市工事等請負・委託契約に係る指名停止等措置要綱（平成 17 年告示第 103 号に基づく指名停止等の措置を受けていないこと。
- (4) 国税及び地方税の滞納がないこと。
- (5) 玉名市公共工事請負契約等に係る暴力団等排除措置要綱（平成 24 年告示第 25 号）第 2 条第 4 号に該当しないこと。
- (6) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく更生・再生手続開始の申し立てがなされていない者であること。
- (7) その他関係法令、規則に違反していないこと。

7 スケジュール

契約締結までのスケジュールは以下のとおりとする。

内容	時期
募集要領等の公開（公募開始）	令和 7 年 7 月 11 日（金）
参加申込書及び質問書提出締切	令和 7 年 7 月 25 日（金） 正午まで必着
質問に対する回答	令和 7 年 7 月 29 日（火）
企画提案書等締切	令和 7 年 8 月 5 日（火） 午後 5 時まで必着

プレゼンテーション実施日	令和7年8月7日（木）
審査結果通知・公表	令和7年8月12日（火）（予定）
契約締結	令和7年8月中

8 質問書の受付

本業務について質問がある場合の質問方法は次のとおりとする。

(1) 提出物

質問書（様式3）

(2) 提出期限

令和7年7月25日（金） 正午必着

(3) 提出方法

電子メールによること。送信後は到着の確認を必ず行うこと。

メールアドレス korei@city.tamana.lg.jp

(4) 提出場所

玉名市役所 健康福祉部 高齢介護課

(5) 質問書の回答

① 令和7年7月29日（火）に、参加申込書を提出した事業所へメールにて回答する。

② ①の回答により、募集要領等の追加又は修正があったものとみなす。

9 申込書等の提出

本業務におけるプロポーザルへの参加を希望する者の申し込み方法は次のとおりとする。

(1) 提出書類

様式	提出書類	内容、留意事項等	部数
様式1	① 参加申込書	様式に従い記載すること。	1部
様式2	② 企画提案書等の提出について	様式に従い、記載すること。	6部
任意	③ 企画提案書	以下の点を明記すること。 ① 企画の提案内容とその理由 ② 企画内容に応じたスケジュール（管理運営計画含む） ③ 本業務に携わるスタッフの役割、特長（強みなど）、実績等	6部
任意	④ 類似業務実績	類似業務の受託実績について記載すること。	6部
任意	⑤ 会社概要及び業務実施体制調書	名称、代表者名、設立年月日、本店支店の所在地、資本金、従業員、業務内容及び受託業務の実施体制について記載すること。	6部
任意	⑥ 見積書	積算の基礎（内訳）を記載すること。	1部
—	⑦ 納税証明書 滞納のない証明書	国税、県税及び市町村税に係る証明書で、3か月以内に発行されたもの。	1部
任意	⑧ 事業共同体の協定書の写し	企業共同体の場合は、構成員ごとに上記書類の他、本業務に係る事業共同体の協定書の写しを提出すること。単独企	1部

		業の場合は不要。	
--	--	----------	--

(2) 提出期限

提出書類① 令和7年7月25日(金) 正午必着
提出書類②～⑧ 令和7年8月5日(火) 午後5時まで必着

(3) 提出方法

提出書類① 電子メール及び郵送(簡易書留に限る。)で提出すること。
提出書類②～⑧ 郵送(簡易書留に限る。)又は持参すること。

※提出書類②～⑧についてファックス及び電子メールによる提出は受け付けない。

※提出書類を持参する場合、玉名市役所開庁日の午前9時から午後5時までとする。

※参加申込書提出時のアドレス宛にプレゼンテーション審査の開催通知を送信する。

(4) 提出先

玉名市 健康福祉部 高齢介護課 介護保険係

10 プレゼンテーションの実施

(1) 日時

令和7年8月7日(木)

※時間等詳細については、開催通知(電子メール)により連絡する。

(2) 場所

玉名市高齢者等就業支援センター(〒865-0016 熊本県玉名市岩崎88-1)

(3) 出席者

3名以内

(4) 提案内容の説明

ア プレゼンテーションは、企画提案書に沿って説明すること。

イ 説明時間は30分とする。 ※準備時間は含まない。

ウ 質疑応答は20分以内とする。

(5) 備品の貸出

プレゼンテーションにあたり機材等が必要な場合は、各社が用意すること。ただし、スクリーンは市から貸し出し可能であるため、使用する場合は事前に申し出ること。

11 参加の辞退

参加申込書等の提出後に辞退する際は、参加辞退届(様式4)を郵送又は持参により提出すること。

12 委託先の選定方法

(1) 審査

ア 審査は「玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業業務委託事業者選定委員会」が、プレゼンテーションの審査を「玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業業務委託審査基準」に基づいて行う。

イ 全ての委員の点数を集計する。

- ウ 集計の結果、合計点数が最も高い参加者を受託候補者として決定する。なお、点数が同点の場合は、委員の協議により決定する。
- エ 委員の合計点数が最低基準点である 300 点（満点 500 点×6 割）以上になった参加者がいなかったときは、受託候補者を決定しない。

(2) 審査結果の通知

審査結果については、プロポーザルに参加した全ての者に文書で通知する。
なお、審査結果についての異議申し立ては一切認めない。

1.3 失格条件

参加者が、次の条項のいずれかに該当する場合は失格とする。

- (1) 企画提案の内容に虚偽がある場合
- (2) 参加資格要件を満たさなくなった場合
- (3) 他の参加者に対して不正な行為をしたと認められる場合
- (4) 定められた以外の手法により、選定委員又は関係者にプロポーザルに対する援助を直接的又は間接的に求めた場合
- (5) 委託料の限度額を超えた場合
- (6) その他、本要領の事項に違反したと認められる場合

1.4 その他の留意事項

- (1) 本プロポーザルに掛かる経費は全て参加者の負担とする。
- (2) 申込書は1社につき1案とする。
- (3) 書類提出後の企画提案書等の重大事項の修正、変更又は追加は認めない。
- (4) 提出された書類は返却しない。

1.5 問い合わせ先

玉名市役所 健康福祉部 高齢介護課 介護保険係
〒865-8501 熊本県玉名市岩崎163番地
電話番号： 0968-75-1339
ファックス番号： 0968-73-2362
電子メール： korei@city.tamana.lg.jp

(様式1)

令和 年 月 日

玉名市長 藏原 隆浩 様

(参加申込者)

所在地

商号又は名称

代表職氏名

印

参加申込書

玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業業務に係る公募型プロポーザルへの参加について申し込みます。

なお、同業務に係る公募型プロポーザル募集要領に記載の参加資格要件を満たしていることを誓約します。

【担当者連絡先】

担当部署：

住所：

担当者：

電話番号：

F A X：

E-mail：

(様式2)

令和 年 月 日

玉名市長 藏原 隆浩 様

所在地

商号又は名称

代表職氏名

印

企画提案書等の提出について

玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業業務について、企画提案書等下記のとおり提出します。

記

【提出書類】

- ① 企画提案書（任意様式）6部
- ② 類似業務実績（任意様式）6部
- ③ 会社概要及び業務実施体制調書（任意様式）6部
- ④ 見積書（任意様式）1部
- ⑤ 納税証明書（国税・県税・市町村税に係る令和6年度の納税証明書の写し）各1部
- ⑥ 事業共同体の協定書の写し（任意様式）※企業共同体で参加する場合 1部

【担当者連絡先】

担当部署：

住所：

担当者：

電話番号：

F A X：

E-mail：

(様式3)

質 問 書

令和 年 月 日

称号又は名称
担当部署
担当者名
電話番号
FAX 番 号
E - m a i l

	質問箇所 (ページ、見出し等)	質問内容
1		
2		
3		
4		
5		

※ 質問が無い場合は、質問書を提出する必要はありません。

(様式4)

令和 年 月 日

玉名市長 藏原 隆浩 様

(参加申込者)

所在地

商号又は名称

代表職氏名

印

辞 退 届

年 月 日付で申込をした下記業務に係る企画提案の応募を辞退したく届け出ます。

記

1 業務名

玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業業務

2 担当者連絡先

担当部署：

住 所：

担 当 者：

電話番号：

F A X：

E-mail：

(別紙1)

玉名市ケアプランデータ連携システム活用促進支援事業業務委託審査基準

評価項目		評価基準	配点	小計
事業者評価	業務実績等	本事業を受託するに相応しい同程度の業務実績があるか。	10	10
	業務実施体制	必要な知識と経験を有する人員の配置やその役割分担等が明確に示され、本業務遂行に十分な実施体制が確保されているか。	10	15
		業務実施にあたり、収集した情報を適正に取り扱う情報管理体制が整備されているか。	5	
提案内容	事業目的の理解	事業の背景や目的について正しい理解に基づいた提案がなされているか。	10	10
	専門性・独自性	導入したシステムを居宅介護支援事業所及び介護サービス事業所の職員が継続して活用できる工夫がなされているか。	10	30
		過去の業務実績を本業務に生かす工夫がなされているか。	10	
		提案者の専門知識を生かした提案となっているか。	10	
	業務管理	本業務内容を円滑かつ効率的に遂行できるスケジュールが示されているか。	15	25
		本市と受託事業者の作業内容が具体的に示されているか。	10	
見積価格	競合他社と比較して妥当な金額であるか。 配点(10点)×全提案者のうち最低提案額/本提案者の提案額 ※「全提案者のうち最低提案額/本提案者の提案額」は小数点以下切り捨て	10	10	
合 計			100	