

重複頻回受診等対策業務プロポーザル実施要領

1 目的

この実施要領は、重複頻回受診等対策業務（以下「本業務」という。）の契約の相手方となる受託候補者をプロポーザル方式により特定するために必要な事項を定めるものとする。

2 業務概要

(1) 業務名

重複頻回受診等対策業務

(2) 業務内容

仕様書のとおり

(3) 業務期間

契約締結日の翌日から令和8年3月31日まで

(4) 提案限度価格

3,850,000円（消費税及び地方消費税を含む。）

3 実施方式

公募型プロポーザル方式

4 参加資格

本プロポーザルに参加しようとする者は、次に掲げる参加資格要件を全て満たす者であること。

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当しない者であること。
- (2) 民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更正手続開始の申立てがなされていないこと（民事再生法の規定による再生計画認可又は会社更生法の規定による更正計画認可の決定を受けている者を除く。）
- (3) 宇和島市建設工事等請負業者選定要綱（平成17年告示第12号）に基づく入札参加資格の認定を受けている者であること。
- (4) 宇和島市建設工事等入札参加資格停止措置要綱（平成17年告示第97号）に基づく入札参加資格停止措置を受けていない者であること。
- (5) 直近の2年間に他保険者等で、同種・類似業務の履行実績がある者。
同種・類似業務：重複頻回受診等対策業務等
- (6) 一般財団法人日本情報経済社会推進協会が定めるプライバシーマークの認定、若しくは情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）を取得している法人であること。
（申請中または法人認定ではない資格（個人が有する個人情報保護士等）は対象外。）

5 実施スケジュール

本プロポーザルは、次のスケジュールで実施する。

1. 公募型プロポーザル実施の開始	令和7年5月30日（金）予定
2. 実施要領等に関する質疑受付	令和7年6月10日（火）17時まで
3. 実施要領等に関する質疑回答	令和7年6月13日（金）
4. 参加申込書の提出期限	令和7年6月23日（月）17時まで
5. 参加資格の審査結果の通知	令和7年6月26日（木）発送予定
6. 提案書等の提出期限	令和7年7月9日（水）17時まで
7. プレゼンテーション・ヒアリングの実施	令和7年7月18日（金）予定
8. 審査結果の通知	令和7年7月下旬予定
9. 契約の締結	令和7年7月下旬予定
10. 審査結果の公表	令和7年7月下旬予定

6 参加手続

（1）実施要領・仕様書等の配布

① 配布期間

令和7年5月30日（金）から令和7年6月23日（月）まで

② 配布方法

宇和島市ホームページに掲載するほか、担当部署 保健福祉部 保険健康課において配布する。

（2）質問の受付及び回答

① 実施要領等に係る質問は、「重複頻回受診等対策業務プロポーザル質疑書（様式3）」によるものとし、担当部署 保健福祉部 保険健康課に電子メールにより提出すること。なお、提出後には必ず電話により受信確認を行うこと。

宇和島市 保健福祉部 保険健康課 成人保健係

E-mail : kenko@city.uwajima.lg.jp

電話番号:0895-24-1111（内線 3121）

② 提出期限

令和7年6月10日（火） 17時まで

③ 回答方法

令和7年6月13日（金） 17時までに宇和島市ホームページに掲載する。

（3）参加申込書の提出

① 提出書類

ア 参加申込書（様式4）

イ 同種・類似業務の履行実績（様式5）

ウ 会社概要（様式6）

エ その他添付資料

実施要領4で定める参加資格を証明する書類等

② 提出期限

令和7年6月23日（月） 17時まで

③ 提出場所

〒798-8601 宇和島市曙町1番地

宇和島市 保健福祉部 保険健康課 成人保健係

E-mail : kenko@city.uwajima.lg.jp

電話番号:0895-24-1111 (内線 3121)

④ 提出方法

持参又は郵送（提出期限必着とする。）

⑤ 参加資格確認結果

参加申込書提出者に対し、参加資格審査結果を文書にて通知する。

(4) 提案書等の提出

本プロポーザルの参加者は次により提案書等を提出するものとする。

① 提出書類

ア 提案書表紙（様式7）

イ 提案書（様式自由）

仕様書及びプロポーザル評価基準を踏まえて作成すること。

形式は原則としてA4版・横書き・左綴じ・着色可

ウ 業務執行体制等（様式8）

エ 見積書（様式9）

消費税及び地方消費税を含んだ額とし、積算内容がわかる見積内訳書を添付すること。

② 提出期限

令和7年7月9日（水） 17時まで

③ 提出場所

〒798-8601 宇和島市曙町1番地

宇和島市 保健福祉部 保険健康課 成人保健係

E-mail : kenko@city.uwajima.lg.jp

電話番号:0895-24-1111 (内線 3121)

④ 提出方法

持参又は郵送（提出期限必着とする。）

⑤ 提出部数

6部（原本1部、コピー5部）

(5) プレゼンテーションの実施

提出された提案書等についてプレゼンテーション及びヒアリングを行う。

① 実施日時・場所

日時：令和7年7月18日（金）

場所：宇和島市役所内

② 所要時間（予定）

プレゼンテーション：20分以内

質疑応答：10分程度

③ 出席者

2名以内、プレゼンテーションは本業務を担当する研究員等が行うこと。

④ その他

ア プレゼンテーションの順番については、原則として提案書を受け付けた順とする。

イ プレゼンテーションでスライドやパワーポイント等を使用する場合は、事前に報告し、使用するパソコン等の機器は各参加者で用意し、プロジェクター及びスクリーンは市で用意する。

ウ 詳細については、後日、別途通知するものとする。

7 受託候補者の特定

(1) 審査方法

審査は、別に設置する重複頻回受診等対策業務プロポーザル審査委員会（以下「委員会」という。）が、提出された提案書等とプレゼンテーションの内容を評価基準に基づき審査する。

(2) 評価項目及び評価内容

別表「重複頻回受診等対策業務プロポーザル評価基準」のとおり

(3) 受託候補者の特定

審査の結果、最も優れた提案として評価した者を受託候補者として特定する。

ただし、受託候補者はあらかじめ定めた最低基準点を満たしている者とする。

なお、参加業者が1者でも審査を行い、最低基準点を満たしていれば受託候補者として特定する。

8 審査結果

審査結果は特定後、参加者全てに文書で通知するものとする。なお、審査結果等についての異議申し立ては受け付けない。

9 審査結果の公表

審査結果は、宇和島市ホームページにおいて公表する。

なお、公表の内容は以下のとおりとする。

① 受託候補者の名称

② 全参加者の名称（五十音順）

③ 全参加者の点数（得点順）

※参加者が2者の場合、次点者の点数は公表しない。

10 契約に関する事項

受託候補者と市が協議し、業務委託に係る仕様書を確定させたうえで契約を締結する。

仕様書の内容は提案された内容が基本となるが、受託候補者と市との協議により必要に応じて内容を変更したうえで契約を締結するため、契約金額が本プロポーザル時に提出した見積額と異なる場合がある。なお、受託候補者と市との間で行う仕様書の確定について、協議が整わなかった場合には、審査結果において順位が次点の者と協議を行うこととする。

11 提出書類の取扱い

(1) 提出された全ての書類は返却しない。

- (2) 市から指示がある場合を除いて、提出後の差し替え、記載内容の変更及び追加資料の提出は認めない。
- (3) 提出された書類は、提出した者に無断で本プロポーザルに係る審査以外には使用しない。

12 留意事項

(1) 失格事項

参加申込書、提案書等の提出された書類について、次の条件のいずれかに該当する場合は、提案書類の全てを無効とし、その者を失格とする。

- ① 提案を行った事業者が、参加資格要件を満たさなくなった場合
- ② 提出書類に不備又は虚偽の記載等があった場合
- ③ 実施要領等で示された提出書類について、提出期限、提出場所、提出方法、書類作成上の留意事項等の条件に適合しない書類の提出があった場合
- ④ 審査の公平性に影響を与えるような不誠実な行為があった場合
- ⑤ 見積金額が実施要領に示す提案限度価格を超える場合
- ⑥ 実施要領等に違反すると認められた場合
- ⑦ 前各号に定めるもののほか、著しく信義に反する行為があった場合

(2) その他留意事項

その他の留意事項は次のとおりとする。

- ① 提案書等の作成及び提出、その他プロポーザルに要する経費は、参加者の負担とする。
- ② 緊急やむを得ない理由等により、本プロポーザルを実施することができないと認めるときは、停止、中止又は取り消すことがある。
- ③ 複数の提案はできない。
- ④ 参加申込書の提出後又は提案書等の提出後に参加を辞退する場合は、速やかに辞退届（様式10）を提出すること。
- ⑤ 提案書の著作権は、当該提案書等を作成した者に帰属する。ただし、市が受託候補者の特定に必要な範囲において、無償で使用（複製、転記又は転写をいう。）することができるものとする。また、情報公開請求があった場合は、宇和島市情報公開条例（平成22年条例第25号）に基づき公開する場合がある。

13 担当部署・問い合わせ先

所在地：〒798-8601 愛媛県宇和島市曙町1番地

担当部署：宇和島市 保健福祉部 保険健康課 成人保健係 担当：平井

電話番号：0895-24-1111（内線3121）

FAX 番号：0895-24-1124

E-mail：kenko@city.uwajima.lg.jp