様式1

令和　年　月　日

浜松市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　参　加　意　向　申　出　書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、浜松市公告第　　号の参加するために必要な資格に相違していないことを誓います。

件名：令和６年度はままつかいご魅力発信事業運営業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

様式2

令和　年　月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）様

浜松市長

参加資格確認結果通知書

次の件について、参加資格確認結果を通知します。

件名：令和６年度はままつかいご魅力発信事業運営業務委託

結果①：資格を有することを認めます。

プロポーザル方式実施説明書により、企画提案書等を提出してください。

結果②：次の理由により、資格を有することを認められません。

理由：××のため

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

　　　　　　 E－mail

様式3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質疑応答書 | | |
| 公告番号　第　　　号 | 件名 | |
| 回 答 日　 令和　　年　　月　　日 | | |
| 質　　問　　事　　項 | | 回　　答　　事　　項 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

様式4-１

令和　年　月　日

　浜松市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企　画　提　案　書

　次の件について、企画提案書を提出します。

件名：令和６年度はままつかいご魅力発信事業運営業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

様式4-２

　企画提案書（概要）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務実施体制 | |
| 組織体制・経営及び財務状況について |  |
| 本業務と同種の業務実績について |  |
| 貴社が有する専門的な技術について |  |
| 提案内容・業務運営に関する計画 | |
| ロールモデル職員及びTERAKOYAの動画をPRするコンテンツの内容と展開方法 |  |
| ロールモデル職員やTERAKOYA受入施設の職員を主体としたイベント等の企画内容 |  |
| 事業のスケジュールについていて |  |
| 事業を通じて見込まれる介護の魅力発信の効果について |  |
| 提案事業の運営に要する経費 | |
| 事業運営に  要する経費ついて |  |
| 社会貢献活動等に係る認証等の有無 | |
| ワーク・ライフ・バランス、高齢者活躍、外国人材活躍宣言事業所のどれか認定を受けているか |  |

●欄が足りない場合は、追加してください。

●上記の記載内容の概要のほかに、**審査用に詳細な資料**をご提出ください。

（資料には、提案内容がわかるイメージ図や動画、提案内容のポイントなども盛り込む。）

企画提案書等の取扱いに関する確認依頼

１．プロポーザル方式の実施に係る企画提案書、その他企画提案に関する資料（以下「企

画提案書等」という。）の取扱いは、次のとおりとします。

（１）企画提案書等は、公平性、透明性を期すために、「浜松市情報公開条例」等関連法

令に基づく情報公開請求がなされた場合、もしくは本市が企画提案書等の公表が特

に必要と判断する場合には、その全部を原則公開又は公表します。

（２）公開又は公表における企画提案書等の使用に関する費用は、無償とします。

２．次の内容に関し、確認を依頼いたします。

企画提案書等は、１にも記載のとおり原則としてはその全部を公開又は公表しますが、

例外的に、提案者の技術力やノウハウ等、公開又は公表することにより提案者の正当な

利益を害する情報は、本市の判断で非公開又は非公表とします。

本市が提案者の正当な利益を害する情報の有無を判断する際の参考とするため、次の

とおり回答書及び関連資料の提出をお願いします。

（１）対象案件 　令和６年度はままつかいご魅力発信事業運営業務委託

（２）提出物　　 ・企画提案書等の取扱いに関する回答書

・貴社の正当な利益を害する情報にあたると考える部分がある場合

は、その情報が分かる資料

（企画提案書等の写しの該当部分にマーカーを引く、四角で囲う

等したものを提出 ※ただし、文字が消えるような塗りつぶしは

しないでください。）

※提出いただいた資料の該当部分の非公表を確約するものではあ

りません。

（３）提出期限 令和6年５月31日（金）午後5 時まで

（４）提出先 浜松市健康福祉部介護保険課

様式5

令和　年　月　日

　浜松市長宛て

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案書等の取扱いに関する回答書

企画提案書等の取扱いに関する確認について、次のとおり回答します。

　対象案件　：令和６年度はままつかいご魅力発信事業運営業務委託

　上記対象案件に関する企画提案書等に、当社の技術力やノウハウ等、公開又は公表することにより当社の正当な利益を害する情報にあたると考える部分が

・あります

　　　・ありません

※「あります」と回答した場合

企画提案書等において当社の正当な利益を害すると考える部分は、別添のとおりです。

様式6

令和　年　月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　浜松市長

結　果　通　知　書

貴社から提出のあった次の件の企画提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

件名：令和６年度はままつかいご魅力発信事業運営業務委託

１　貴社の審査結果

（特定した場合）

結果：最適であると特定しました。

　　　　　契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

（特定しなかった場合）

結果：下記の理由により特定しませんでした。

理由:××の為

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail