（様式第２号―1）

宝塚市特定健診未受診者対策及び特定保健指導訪問指導等業務に係る企画提案書

令和５年　　　月　　　日

（あて先）宝塚市長

（提案者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

下記のとおり関係書類を添えて、業務を提案します。

なお、この提案書の記載内容は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

１　提出書類

* (1) 企画提案書（様式第２号―1、様式第２号―2）

　 　※実施要領６－（3）の作成要領をふまえ、任意様式で作成したものを添付すること。

　□ (2) 会社概要（様式第３号）

　□ (3) 価格見積書（様式第４号―1、様式第４号―2、様式第４号―3）

※積算内訳を任意様式で添付すること。

　□ (4) 過去の実績調書（様式第５号）

　□ (5) 誓約書（様式第６号）

　□ (6) 本業務推進体制及び工程表（様式任意）※配置人数を必ず記載すること。

　□ (7) 本業務責任者の経歴及び実績等調書（様式任意）※実績をすべて記載すること。

　□ (8) 本業務担当者調書（様式任意）

※実績をすべて記載し、現在担当している業務数を必ず記載すること。

□ (9)プライバシーマークまたはISO27001/ISMSの認証取得を証する書類の写し

　□ (10) その他補足資料（提出任意）

２　本提案に関する連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 所　　属 |  |
| 担当者名 |  | 役職名 |  |
| 電　　話 |  |
| F　A　X |  |
| E-mail |  |

（様式第２号―2）

宝塚市特定健診未受診者対策及び特定保健指導訪問指導等業務に係る企画提案書

1. 特定健診未受診者対策の業務

対象者の特性に沿ったエビデンスに基づく受診勧奨内容及び業務実施スケジュールについて仕様書に基づき具体的な提案をしてください。

1. 特定保健指導訪問指導等の業務（特定保健指導利用勧奨）

対象者の特性に沿ったエビデンスに基づく特定保健指導利用勧奨の内容及び業務実施スケジュールついて仕様書に基づき具体的な提案をしてください。

1. 特定保健指導訪問指導等の業務（特定保健指導）

対象者の特性に沿ったエビデンスに基づく特定保健指導の内容及び業務実施スケジュールついて仕様書に基づき具体的な提案をしてください。

1. 提案内容を実施し得る職員体制及び専門職の研修体制について記載してください。
2. 個人情報の取り扱いと個人情報の保護対策について、具体的な提案をしてください。