

業 務 企 画 提 案 説 明 書

- 1 業務の概要
- 2 企画提案を求める具体的内容
- 3 業務企画提案説明書に対する質問に関する事項
- 4 業務企画提案書の提出者に要求される資格
- 5 業務企画提案書の提出者を選定するための基準
- 6 非選定理由に関する事項
- 7 業務企画提案書に関する事項
- 8 業務企画提案書の特定
- 9 非特定理由に関する事項
- 10 その他の留意事項

1 業務の概要

(1) 業 務 名

令和 7 年度病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修事業委託

(2) 業務目的

病院での認知症の人の手術や処置等の適切な実施の確保を図るため、病院勤務の医師、看護師等医療従事者に対し、認知症の人や家族を支えるために必要な基本知識や、医療と介護の連携の重要性、認知症ケアの原則等の知識について修得するための研修を実施することを目的とする。

2 企画提案を求める具体的内容

別紙「令和 7 年度病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修事業委託に係る仕様書」に基づくものとする。

3 業務企画提案説明書に対する質問に関する事項

(1) 受付期間

令和 7 年 4 月 2 3 日（水）から令和 7 年 4 月 3 0 日（水）までの土曜日、日曜日及び祝日を除く、午前 9 時から午後 5 時まで

(2) 受付場所

岡山市北区内山下二丁目 4 番 6 号

岡山県子ども・福祉部長寿社会課 長寿社会企画班

TEL (086) 226-7326 Fax (086) 224-2215

(3) 受付方法

原則としてファックス又は郵送とする。

ただし、ファックス又は郵送で提出した場合は、到達したことを電話で（2）の担当者に確認すること。

(4) 回答方法

質問を受け付けた日から起算して3日以内かつ業務企画提案書の提出期限の日の前日の午後5時までにファックス等で回答する。

4 業務企画提案書の提出者に要求される資格

公示5の応募要件を満たす団体であること。

5 業務企画提案書の提出者を選定するための基準

期限までに提出のあった参加意思確認書を審査し、公示5の応募要件を満たしていること。

6 非選定理由に関する事項

(1) 参加意思確認書を提出した者のうち、業務企画提案書の提出者として選定しなかった者に対し、選定しなかった旨及びその理由（以下「非選定理由」という。）を書面により通知する。

(2) (1)の通知を受けた者は、通知を受け取った日の翌日から起算して7日（土曜日、日曜日及び祝日を除く。）以内に、書面により非選定理由についての説明を求めることができる。

(3) (2)の回答は、説明を求めることができる最終日の翌日から起算して10日以内に書面により行う。

(4) 非選定理由の説明請求の受付場所、受付時間及び受付方法並びに回答方法は以下のとおりとする。

ア 受付場所 3(2)に同じ

イ 受付時間 午前9時から午後5時まで

ウ 受付方法 原則としてファックスによる

エ 回答方法 原則としてファックスによる

7 業務企画提案書に関する事項

(1) 業務企画提案書の種類及び提出部数

ア 業務企画提案書 5部

イ 見積書 1部

(2) 業務企画提案書の形式及び内容

別紙様式第2号のとおり

(3) 問い合わせ先

3(2)に同じ

(4) 提出期限

令和7年5月8日（木）午後5時まで

(5) 提出場所

3(2)に同じ

(6) 提出方法

持参又は郵送による（提出期間内に必着のこと）

8 業務企画提案書の特定

審査委員会において項目ごとに評価を行い、それぞれの評価点の合計が最高点の業務企画提案書を令和7年度病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修事業委託の委託先候補として特定する。

特定された業務企画提案書の提出者（以下「特定者」という。）は、令和7年度病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修事業委託を行う事業予定者となるものとする。

9 非特定理由に関する事項

- （1）提出した業務企画提案書が特定されなかった者に対しては、特定されなかった旨を書面により通知する。
- （2）（1）の通知を受けた者は、通知を受け取った日の翌日から起算して7日（土曜日、日曜日及び祝日を除く。）以内に、書面により業務企画提案書が特定されなかった理由についての説明を求めることができる。
- （3）（2）の回答は、説明を求めることができる最終日の翌日から起算して10日以内に書面により行う。
- （4）非特定理由の説明請求の受付場所、受付時間及び受付方法並びに回答方法は以下のとおりとする。
 - ア 受付場所 3（2）に同じ
 - イ 受付時間 午前9時から午後5時まで
 - ウ 受付方法 原則としてファックスによる
 - エ 回答方法 原則としてファックスによる

10 その他の留意事項

「令和7年度病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修事業委託」の参加者の有無を確認する参加意思確認書等の提出に係る公示9に同じ

以 上