様式１

企画提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月　　日

　山梨県知事　　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

あけぼの医療福祉センターあり方検討支援業務を受託したいので、別添のとおり関係書類を添えて企画提案書を提出します。

　なお、提案にあたり次の事項について誓約します。

＜誓約事項＞

１　提案者は募集要項に定める応募資格を全て満たしていること。

２　募集要項に記載された内容を全て承知の上で提案するものであること。

以上

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（部署名） |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

様式１添付資料

* 仕様書に基づき、別紙「あけぼの医療福祉センターあり方検討支援業務委託企画提案審査基準」に掲げる項目について、以下の順に企画提案書を作成すること。
* 様式は任意とするが、体裁については、企画書作成要領の「３ 作成にあたっての

　留意点」による。

1. 医療的ケア児者等将来推計の実施方法
2. 需要予測調査における独創性（該当がある場合）
3. あけぼの医療福祉センター経営分析の実施方法
4. 経営分析における独創性（該当がある場合）
5. あり方検討支援の実施方法
6. あり方検討における独創性（該当がある場合）
7. 業務スケジュール

様式１－１

実施体制表

実施体制（社内）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 職種・資格  （取得年月日） | 経験  年数 | 実施体制上の役割 | 主な業務経験 |
|  |  |  |  | 責任者 |  |
|  |  |  |  | 業務主任担当者 |  |
|  |  |  |  | 業務担当者 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※業務に直接関わる人員について記載

実施体制（外部協力者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名  （協力事業者名） | 氏名 | 職種・資格  （取得年月日） | 経験  年数 | 実施体制上の役割 | 主な業務経験 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※外部協力事業者がある場合に記載

様式１－２（１）

配置予定者調書（責任者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | | | ②生年月日 　 年　　月　　日（　　歳） | | | | |
| ③所属・役職 | | | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　年）　　専門分野（　　　　　　　　　　　　）  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日)  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日)  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日) | | | | | | | | |
| ⑤主な業務実績（本業務と同種の業務実績を３件まで記入） | | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | | | 業務概要 | | | 履行期間 |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
| ⑥手持業務の状況（令和５年７月１日現在のものについて記入） 　　　 合計（　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | | | 履行期間 | 契約金額 | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |

※記入欄が不足する場合は、欄を追加して記載すること。

※業務実績については、代表実績から順に記入すること。

※業務実績については、平成３０年４月以降に完了した業務実績を記入すること。

※プロポーザル方式による本業務以外の業務で配置予定者として特定された未契約業務がある場合は、手持業務の記載対象とし、業務名の後に「特定済」と明記すること。

様式１－２（２）

配置予定者調書（業務主任担当者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | | | ②生年月日 　 年　　月　　日（　　歳） | | | | |
| ③所属・役職 | | | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　年）　　専門分野（　　　　　　　　　　　　）  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日)  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日)  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日) | | | | | | | | |
| ⑤主な業務実績（本業務と同種の業務実績を３件まで記入） | | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | | | 業務概要 | | | 履行期間 |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
| ⑥手持業務の状況（令和５年７月１日現在のものについて記入） 　　　 合計（　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | | | 履行期間 | 契約金額 | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |

※記入欄が不足する場合は、欄を追加して記載すること。

※業務実績については、代表実績から順に記入すること。

※業務実績については、平成３０年４月以降に完了した業務実績を記入すること。

※プロポーザル方式による本業務以外の業務で配置予定者として特定された未契約業務がある場合は、手持業務の記載対象とし、業務名の後に「特定済」と明記すること。

様式１－２（３）

配置予定者調書（業務担当者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | | | ②生年月日 　 年　　月　　日（　　歳） | | | | |
| ③所属・役職 | | | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　年）　　専門分野（　　　　　　　　　　　　）  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日)  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日)  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(登録番号：　　　　　　)(取得年月日：　　　年　月　日) | | | | | | | | |
| ⑤主な業務実績（本業務と同種の業務実績を３件まで記入） | | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | | | 業務概要 | | | 履行期間 |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
|  | |  | | | （　　　　　　として従事） | | |  |
| ⑥手持業務の状況（令和５年７月１日現在のものについて記入） 　　　 合計（　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | | | 履行期間 | 契約金額 | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |
|  |  | | （　　　　　　として従事） | | |  |  | |

※記入欄が不足する場合は、欄を追加して記載すること。

※業務実績については、代表実績から順に記入すること。

※業務実績については、平成３０年４月以降に完了した業務実績を記入すること。

※プロポーザル方式による本業務以外の業務で配置予定者として特定された未契約業務がある場合は、手持業務の記載対象とし、業務名の後に「特定済」と明記すること。

様式１－３

受託実績整理表

事業者名

事業者の業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注機関の種類  （対象欄に○を記入） | ・国  ・都道府県  ・政令指定都市、市町村  ・その他 | ・国  ・都道府県  ・政令指定都市、市町村  ・その他 | ・国  ・都道府県  ・政令指定都市、市町村  ・その他 |
| 業　務　名 |  |  |  |
| 発 注 機 関 名 |  |  |  |
| 契　約　金　額 |  |  |  |
| 履　行　期　間 |  |  |  |
| 業 務 の 概 要 |  |  |  |
| 技 術 的 特 徴 |  |  |  |

※記載件数は、３件以内とすること。（代表実績から順に記入）

※平成３０年４月以降に完了した業務実績を記入すること。

※業務実績は元請けとして契約した業務を対象とすること。

※契約書の写し（鑑のみ）を添付すること。

※記載した実績に不備あるいは不十分な点がある場合、採点しないことがある。

※行が不足する場合には、行を挿入して記載すること。

様式２

会社・業務概要書

１　会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 名称・商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 代表者職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 担当者職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |

２　業務の概要

|  |
| --- |
| ※パンフレット等を添付してもよい。 |