

鎌ケ谷市国民健康保険糖尿病性腎症重症化予防事業委託

公募型プロポーザル評価基準表

評価者

| 評価項目 | No. | 評価の視点 | | 配点 | 得点 |
|-----------------|-----|------------------|---|----|----|
| 提案者に関する事項 | 1 | 実施体制 | 業務の実施体制・担当者の配置状況が適正で、業務が適切に実施できる体制が整っているか。 | 5 | |
| | 2 | 専門職の状況 | 専門職の資格や糖尿病性腎症重症化予防に係る経験年数と人数 | 10 | |
| | 3 | サポートデスク | 対象者からの相談・苦情に対する体制、マニュアル等 | 5 | |
| | 4 | 情報セキュリティ対策 | 個人情報の管理方法等情報漏洩の防止等に対するセキュリティ対策状況 | 5 | |
| | 5 | 提案金額 (限度額見積書) | 本業務の履行に関わる詳細な経費の見積り見積額について相対的に評価する。全企画提案者中、最低見積額を満点とし、その割合で按分して評価する。 ・配点 5 点× (最低見積額÷提案見積額) ※小数点以下切り捨て | 5 | |
| | 6 | 事業実績 | 過去 5 年以内（平成 3 1 年度から本件の実施要領公表日まで）において、千葉県内において同種又は類似業務の履行完了実績数。 ・ 5 件以上…………… 1 0 点 ・ 3 ～ 4 件…………… 6 点から 8 点 ・ 1 ～ 2 件…………… 2 点から 4 点 | 10 | |
| 企画提案・業務内容に関する事項 | 7 | 業務計画 | 本業務の基本的な考え方、目標、スケジュール等 | 10 | |
| | 8 | 参加勧奨 | 対象者宛案内文書等への工夫点 | 10 | |
| | 9 | 保健指導 | 面接時の情報収集内容、指導方針の決め方、教材、指導内容（面談・電話・その他支援方法とその回数及びその提案理由）、感染症対策等 | 15 | |
| | 10 | かかりつけ医との連携 | かかりつけ医との連携方法、かかりつけ医確認書等の事務手続き | 15 | |
| | 11 | 報告 | 指導状況報告書、事業実績報告書、報告スケジュール | 5 | |
| | 12 | 独自（付加価値）提案 | 独自（付加価値）提案やアピールポイント | 5 | |

※審査最低基準点は総配点 1 0 0 点×委員数 5 名×5 0 %＝2 5 0 点

総配点 100

| 配点 | 優秀 | 優良 | 普通 | やや劣る | 劣る |
|-------|-------|-------|-----|------|-----|
| 5 点 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1 0 点 | 10・9 | 8・7 | 6・5 | 4・3 | 2・1 |
| 1 5 点 | 15～13 | 12～10 | 9～7 | 6～4 | 3～1 |

