様式４

所沢市保健センター健康管理業務受付等委託事業　企画提案書

申請年月日　令和　　年　　月　　日

1. 団体の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 市内の事業所等  ※所在地が市外で市内に事業所等がある場合 | 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 主な事業内容 | ・（※　箇条書き）  ・  ・  ・  ・ | |
| 団体ホームページURL |  | |

## 担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E－Mail |  |

## 事業計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１．事業者について** | | | | |
| 1. 事業者の運営方針（理念） | | | | |
| 団体の理念に基づき、基本的な運営方針について記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 応募をした理由 | | | | |
| 本委託事業を応募した理由を記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 委託事業を運営する場合の基本方針 | | | | |
| 事業運営をする際の基本方針について記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 本事業又は類似事業の実績 | | | | |
| 特別区又は人口30万人以上の市で実績を記述してください。記載する数に制限はありません。 | | | | |
| 施設名称 | 所在地  （市町村） | 施設内容・業務内容 | 管理運営期間 | |
|  |  |  | 開始 | 年 　月 　日 |
| 終了 | 年　 月 　日 |
|  |  |  | 開始 | 年　 月 　日 |
| 終了 | 年 　月 　日 |
|  |  |  | 開始 | 年　 月　 日 |
| 終了 | 年　 月 　日 |
|  | | | | |
| **２．実施体制** | | | | |
| 1. 組織体制、勤務体制、責任体制が確立されているか | | | | |
| 本事業を実施する際の組織体制、勤務体制、責任体制について記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 繁閑期等の担当者配置体制 | | | | |
| 繁忙期や閑散期での担当者の配置について具体的に記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 人材の安定的確保の手法 | | | | |
| 人員の安定的な確保方法について具体的に記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 現に業務を行っている従事者の継続雇用の有無と考え方 | | | | |
| 現に業務を行っている従事者の継続雇用の有無及び有の場合は待遇等の考え方について具体的に記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 従事者の賃金等の処遇水準の考え方 | | | | |
| 従事者の賃金や福利厚生等について、基本的な水準や考え方を具体的に記述してください | | | | |
|  | | | | |
| 1. 本事業を実現するための会社としての業務支援体制 | | | | |
| 本事業実施についての法人本部の協力体制を記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 偽装請負を防止するための実施体制 | | | | |
| 偽装請負の誤解等を防止するための対策や実施体制について記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 委託終了時の引継ぎ手法 | | | | |
| 契約期間終了後、本事業者の委託先が変更する場合の引継ぎ手法について記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 賠償責任保険加入の有無 | | | | |
| 本事業の委託に係わる賠償責任保険加入の有無及び有の場合は、賠償責任保険の保証内容について記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **３．業務遂行・技術力** | | | | |
| 1. 職員の研修体制 | | | | |
| 職員の業務遂行に必要な能力を向上するための具体的な研修計画について記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 業務水準を向上させる手法 | | | | |
| 職員研修の外、業務水準を向上させるための手法について具体的に記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. コンプライアンスの遵守 | | | | |
| コンプライアンスの遵守に関して具体的に記述してください。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **４．安全管理・危機管理** | | | | |
| 1. 利用者の安全対策 | | | | |
| 利用者の安全対策、業務上の事故防止、防犯体制についての方針、実施方法について具体的に記述してください。（マニュアル等がある場合は、提出してください。） | | | | |
|  | | | | |
| 1. 業務上の事故防止 | | | | |
| 事故・災害等発生時における対応方針、対応方法について具体的に記述してください。  （マニュアル等ある場合は、提出してください。） | | | | |
|  | | | | |
| 1. 防犯体制についての方針 | | | | |
| 防犯における対応方針、対応方法について具体的に記述してください。  （マニュアル等ある場合は、提出してください。） | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **５．個人情報保護・情報管理** |
| ①　プライバシーマークやＩＳＯ２７００１等の取得状況 |
| プライバシーマーク及びＩＳＯ２７００１等の取得年月日及び更新回数について記述してください。また、ＩＳＯ２７００１関しては適用範囲を記載してください。 |
|  |
| ②　個人情報の保護に対する十分な配慮があり、対応及び体制は適切か |
| 個人情報（特定個人情報を含む）の基本方針、取扱規程等を順守するための対応及び体制について、具体的に記述してください。 |
|  |
| ③　情報管理（情報セキュリティ）に関する対応及び体制は適切か |
| 情報管理（情報セキュリティ）に関する対応及び体制について具体的に記述してください。（セキュリティポリシー、管理規程、マニュアル等ある場合は、提出してください。） |
|  |
| 1. 職員向けの研修が定期的に計画されているか |
| 情報管理に関する職員研修の実績及び実施計画について記述してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| **６．自由提案** |
| 1. 各年度の支払い限度額の範囲内で他に提供可能なサービスがあるか |
| 業務要件の外、各年度の支払い限度額の範囲内で提供可能なサービスがある場合は具体的に記述してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| **７．その他** |
| 1. ゼロカーボンシティに向けた取り組みに関する提案があるか |
| 事業者が取り組んでいるゼロカーボンシティに貢献する取り組みについて記述してださい。 |
|  |
| 1. 社会貢献に関する提案があるか |
| 事業者がこれまでおこなってきた社会貢献の実績及び提案について記載してください。 |
|  |
| 1. 市内在住者の雇用に関する提案があるか |
| 市内在住者の雇用に関する提案を記述してださい。 |
|  |
| 1. 障がい者の雇用に関する提案があるか |
| 障がい者の雇用に関する提案を記述してください。 |
|  |

1. 対応不可となる項目

|  |
| --- |
| 仕様書において、対応できない項目について |
| 対応できない項目について、該当ページ数や該当箇所についてご記載ください。なお、代替案が用意できる場合については、その内容もご記載ください。  ※仕様書に記載があり、かつ、本欄に記載がない項目については、全て対応できるものとします。 |
|  |