

**稲敷市高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画策定業務委託
プロポーザル参加表明書作成要領**

1. 参加表明書の提出

(1) 参加表明書(様式1～5)の提出は以下による。

- ① 提出1部
- ② 提出先
〒300-0595 茨城県稲敷市犬塚1570番地1 稲敷市保健福祉部高齢福祉課
- ③ 提出期限
令和7年7月7日(月)16時
- ④ 提出方法
持参又は郵送(配達証明付書留郵便に限る、提出期限日必着のこと。)
- ⑤ 要求された内容以外の書類等については受理しない。

2. 照会窓口

(1) 参加表明書作成に関して不明な点等がある場合には、以下の場所に照会すること。

- ① 照会先
1 (1) ②に同じ
- ② 照会期限
令和7年7月1日(火)16時

3. 参加表明書(様式1)に添付する技術資料(様式2～5)の記入要領及び注意事項

(1) 参加表明書に添付する技術資料は、別添の書式に基づき作成する。

(2) 用紙の大きさはA4判タテとする。

(3) 企業の要件(様式2)は、次のとおりとする。

- ① 前年度の売上高とは、参加資格に係る営業品目の前年度の売上高とする。
- ② 職員数とは、企業の全体の従業員数とする。
- ③ 同種業務(老人福祉計画・介護保険事業計画)の実績は、過去5年間(令和2年4月1日以降)の実績とする。

(4) 企業の同種業務実績(様式3)とは、上記の③と同じとする。

なお、同種業務の設定にあたっては、参加表明者が提出する添付資料(契約書・内訳書・成果品等から該当する箇所の写し)で確認できるものとし、該当する業務の実績が明確かつ容易に確認できない場合は、その実績について加味しない。

(5) 配置予定者の要件(様式4)とは、下記に該当する者とする。

配置予定業務責任者(担当者)とは、同種業務(担当者は類似業務を含む)において、業務責任者(担当者)として履行した実績を有する者とする。

(6) 配置予定者の同種業務実績(様式5)は、過去5年間(令和2年4月1日以降)の実績とする。

4. その他

必要に応じて実績の具体的内容を確認することがある。