**長生村高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託**

**プロポーザル実施要領（公募型）**

**１ 業務の概要**

1. 業務の名称

長生村高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託

1. 業務の内容

長生村高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託仕様書のとおり

1. 履行期限

令和９年３月３１日（水）

1. 契約限度額

見積り限度額

・令和７年度　　　２，５００，０００円（消費税および地方消費税を含む）

・令和８年度　　　３，０００，０００円（消費税および地方消費税を含む）

　合計　　　　　　５，５００，０００円（消費税および地方消費税を含む）

※この金額は契約時の予定価格ではありません。

**２ 問い合わせ、企画提案書等提出先**

担当部署　　：長生村役場　福祉課　介護保険係

住所　　　　：〒２９９－４３９４　千葉県長生郡長生村本郷１-７７

電話　　　　：０４７５－３２－６８０９

ＦＡＸ　　　：０４７５－３２－６８１２

Ｅ－ＭＡＩＬ：cho-kaigo@vill.chosei.lg.jp

**３ 実施形式**

公募型プロポーザル方式

**４ 選定スケジュール**

実施要領等の公表・参加申込受付開始：令和７年１０月１５日(水)

参加申込受付期限：令和７年１０月２９日(水)

質問受付期間：令和７年１０月１５日(水)～令和７年１０月２７日(月)

質問回答期限：令和７年１０月２９日（水)

企画提案書等の提出期限：令和７年１１月７日(金)午後５時まで

第一次審査結果通知：令和７年１１月１４日(金)

プレゼンテーション：令和７年１１月１８日(火)～２０日（木）のいずれか１日

第二次審査結果通知：令和７年１１月２８日(金)

契約締結（予定）：令和７年１２月上旬

**５ 参加資格**

本プロポーザルに参加できる者は、次に掲げる要件を全て満たしている者とする。

(1) 長生村の入札参加資格登録業者名簿に記載されている事業者

(2) 長生村入札参加停止基準による入札参加停止措置を受けていない事業者

(3) 地方自治法施行令（昭和２２年号外政令第１６号）第１６７条の1第1項の規定に該当していない事業者

(4) 当該委託業務を円滑に遂行するために必要な経営基盤を有し、かつ、資金等について十分な管理能力を有している事業者

(5) 法人及びその役員等が、長生村暴力団排除条例（平成２４年３月１９日条例第１号）第２条に掲げる暴力団又は暴力団員及びそれらの利益となる活動を行うものでない事業者

(6) 競争入札参加資格審査申請等、提出された書類の記載事項に虚偽がない事業者

(7) 千葉県内で第９期介護保険事業計画策定業務の履行実績を有している事業者

**６ 参加意思の確認方法**

(1) 参加表明書

本プロポーザルへの申込みを希望する場合は、参加表明書（様式１）に業務履行証明書類を添付し、提出すること。なお、提出期限までに参加表明書の提出がない場合は、参加する意思がないものと見なします。参加を辞退した者はこれを理由に、以降の選定等についていかなる不利益な取扱いを受けるものではありません。

(2) 提出期限

令和７年１０月２９日（水）午後５時必着

(3) 提出先及び提出方法

長生村福祉課介護保険係まで持参若しくは郵送のいずれかで提出すること。

**７ 質問の受付及び回答**

本プロポーザルに関する質問は、質問票（様式２）により、E-mail 又はFAX で受付を行う。

(1) 提出期限

令和７年１０月２７日（月）

(2) 回答

質問に対する回答は、令和７年１０月２９日（水）までに、全参加者にE-mailで回答する。

**８ 企画提案書の提出等について**

(1) 提出期限

令和７年１１月７日（金）午後５時まで

(2) 提出方法

持参若しくは郵送のいずれかで提出すること。

(3) 提出先

〒２９９－４３９４

千葉県長生郡長生村本郷１－７７

長生村福祉課介護保険係

(4) 提出書類

①企画提案書提出届（様式３）

② 企画提案書（任意様式）

※業務スケジュール及び業務体制を記載すること。

③ 会社概要（任意様式：会社パンフレット可）

④ 業務実績表（任意様式）

※高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定実績を記載すること。

⑤ 担当者経歴書（任意様式）

⑥ 見積書（任意様式）

※令和７年度、令和８年度の内訳書を添付すること。

(5) 企画見積書作成について

① 体裁は原則Ａ４判（Ａ３判折込可）とし、横書きとする。

② 仕様書の各項目について具体的な提案内容を記載すること。

③ 企画提案書提出後において、総括管理者・研究員の変更は、病休、死亡、退職等の特段の理由がない限り認めない。

④ 企画提案書の作成に用いる言語は日本語、通貨は日本円、単位は計量法（平成４年法律第５１号）によるものとすること。文字のポイント数は任意とする。

(6) 作成部数

正本１部、副本４部（正本コピー可）を提出すること。

**９ 審査方法**

長生村職員で組織する長生村高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託プロポーザル審査委員会により審査を行い、契約予定者を選定する。

(1) 企画提案書による書類審査

参加資格を有すると判断された事業者について、第一次審査として企画提案書による書類審査を行う。第二次審査は、最大上位３事業者までを対象とし、プレゼンテーショ　ンによる審査を行う。

(2) 審査及び評価の主項目

　　・事業目的、事業内容の理解度

　　　　企画提案内容の基本的な考え方が、法や国の方針及び本村の介護保険・高齢者福祉支援施策の現状を理解したものになっているか。

　　・提案内容

　　　　本村の地域性及び実情を正確に捉え、計画策定につなぐ効果を期待することができる提案となっているか。

　　・実施体制

　　　　本業務の円滑な推進を期待することができる体制が提案されているか。国の動向及び全国的な経済情勢の変化を常に情報収集し提供できる体制になっているか。

　　・事業実績

　　　　高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定業務について、他の自治体で十分な実績を有しているか。

(3) プレゼンテーション

① 開催日 令和７年１１月１８日（火）～２０日（木）のいずれか１日

② 場 所　長生村総合福祉センター　教養室

③ 説明資料について

・提出された企画提案書以外の資料の配布は認めない。

④ プレゼンテーションの方法

・プレゼンテーションは３０分程度（提案内容説明２０ 分、質問１０ 分）とする。

⑤ その他

・出席人数は説明者を含め３名までとする。

・外部とのネットワークは使用できない。

・機器を使用する場合は、事前に事務局に通知すること。スクリーン・プロジェクターは事務局で準備するが、パソコン等の機材は事業者で準備すること。

**１０ 選定方法**

選定にあっては、第一次審査及び第二次審査の総合評価とし、総合評価の高い事業者を契約予定者とする。

**１１ 審査結果**

(1) 結果通知

第一次審査の結果については長生村福祉課介護保険係から電子メールにて通知する。

第二次審査の結果については、長生村福祉課介護保険係から文書で通知する。

(2) その他

選定結果に対する異議の申し立ては受理しない。

**１２ 契約の締結**

本プロポーザルにより特定された事業者と以下の要領で随意契約の交渉を行う。

(1) 辞退等

第一候補者が辞退し契約できない場合は、次点の事業者を契約予定者として契約の交渉を行う。

(2) 契約内容及び金額

最終的な契約内容及び金額については、長生村と契約予定者の間で提案内容等を確認する場を設け、実現内容について精査調整の上、最終的な契約内容・金額を確定する。

**１３ 失格条項等**

次のいずれかに該当する場合は失格とする。

(1) 企画提案書等の提出期限に遅延した場合

(2) 企画提案書等の提出書類に虚偽の記載があった場合

(3) 参加資格を有していないことが判明した場合

(4) 審査の公平性を害する行為があった場合

(5) 提出された見積価格が長生村の契約限度額を超えている場合

(6) 会社更生法等の適用を申請する等、契約を履行することが困難と認められる状態になった場合

(7) 提案にあたり著しく信義に反する行為等があった場合

(8) その他審査委員会が失格にあたる事由があると認めた場合

**１４ その他留意事項**

(1) 本プロポーザルの参加に要する費用は、すべて参加事業者の負担とする。

(2) 提出後の企画提案書の修正は、提出期限内においてのみ可能とする。

(3) すべての提出書類は返却しない。

(4) 企画提案書は、事業者選定に伴う作業等に必要な範囲において複製を作成する場合がある。

(5) 提出書類に虚偽の記載をし、本プロポーザルを失格とされた場合、その者に対し指名停止措置を行う場合がある。

(6) 本プロポーザル実施要領及びその他の書式等に変更がある場合には、長生村ホームページで告知する。

(7) 企画提案書提出後において、総括管理者・研究員の変更は、病休、死亡、退職等の特段の理由がない限り認めない。

様式１

参 加 表 明 書

令和　 年　 月　 日

長生村長　　　　　　　　宛

住 所

商号又は名称

代表者名 　　　　　　　　　　　　　印

下記業務の企画提案書に基づく選定に参加したく、所定の書類を添えて申請いたします。 なお、公告された資格要件をみたしていること並びに参加表明書及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１ 公 告 日 　　令和　　年　　月　　日

２ 業 務 名 　　長生村高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託

３　参加資格審査書類

千葉県内市町で高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定業務の履行実績を証明

できる書類

連絡先

所 属：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

様式２

令和　　年　　月　　日

**質　　　　問　　　　票**

「長生村高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託」について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 商号又は名称 |  |
| 部署名・担当者名 |  |
| 連絡先（TEL/Fax） |  |
| Ｅ-mail |  |

様式３

**企画提案書提出届**

令和　　年　　月　　日

長生村長　　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

**業務名**

長生村高齢者保健福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託

　本業務について、別添のとおり業務実施体制各種調書及び企画提案書を提出します。