

(様式1)

参加申込書

令和 年 月 日

善通寺市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和6年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、令和6年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務委託公募型プロポーザル実施要領の「4 参加資格」の要件に適合することを誓約します。

また、プレゼンテーション及びヒアリングは（ 現地 ・ オンライン ）開催を希望します。

(添付書類)

- 1 会社概要書（様式2） 1部
- 2 業務実績調書（様式3） 1部

(様式2)

会 社 概 要 書

○会社概要等(本社)

会社(団体)名	
代表者職氏名	
所在地	
設立年月	
資本金(円)	
従業員数(人)	

○(業務を行う)支社・支店又は営業所(本社が業務を行う場合は記入不要)

名称	
所在地	

○担当者連絡先

所属	
役職・氏名	
電話番号(内線)	
F A X	
E - m a i l	

(様式3)

業務実績調書

商号又は名称 _____

契約の相手先 (自治体名)	業務名称	業務内容	実施期間	受診率
			年 月～	前年度 %
			年 月	実施年度 %
			年 月～	前年度 %
			年 月	実施年度 %
			年 月～	前年度 %
			年 月	実施年度 %
			年 月～	前年度 %
			年 月	実施年度 %
			年 月～	前年度 %
			年 月	実施年度 %

過去3年間（令和3年度から令和5年度まで）の特定健康診査等（がん検診、ハイリスク等を含む。）受診
勧奨業務の業務実績（同一自治体から複数年受託した場合は1件とする。）を5件以内で記入すること。た
だし、元請として契約した業務に限る。

また、特定健診等受診勧奨業務は本委託業務と同種のもの、かつ、実施年が直近のものを優先し、比較的
人口規模に近い自治体（契約時点の人口が3万人程度の自治体）から順に記入すること。

なお、記入した業務については、契約書の写し、仕様書の写し、業務を完了したことが確認できる書類の
写しを各1部添付すること。

受診率は、特定健康診査の場合は法定報告の数値を記載すること。

(様式4)

令和 年 月 日

善通寺市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑨

企画提案書等提出届書

業務名 「令和6年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務」

上記業務の公募型プロポーザルにつきまして、実施要領に基づき、以下の書類を提出します。

- | | |
|-----------------------|----------------|
| 1. 企画提案書 (任意様式) | 5部 (原本1部、副本4部) |
| 2. 業務実施体制名簿 (様式5) | 1部 |
| 3. 価格提案書 (様式6及び積算内訳書) | 1部 |

(様式5)

業務実施体制名簿

商号又は名称 _____

業務関係 区分	所属・役職等	氏名	担当する業務内容
業務管理者			
主任技術者			
担当技術者			

※ 担当技術者について、保健師等の専門の資格を有する者については役職等に記入すること。

※ 担当技術者が未定の場合は、氏名欄に人数を記入すること。

(例) 所属・役職等 保健師
 氏名 5人
 担当する業務内容 電話勧奨業務

(様式6)

善通寺市長 様

価 格 提 案 書

善通寺市特定健康診査受診勧奨業務に伴う経費の見積金額は、下記のとおりです。

記

見積金額		百	十	万	千	百	十	円

1. 見積金額は消費税及び地方消費税の額を含む金額とする。
2. 見積金額は、アラビア数字で記入するとともに頭部に¥の記号を付記し、訂正しないこと。
3. 別途、積算の内訳が分かる明細書を添付すること。(任意様式)

- 1 業 務 名 令和6年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務
- 2 履行期間 契約締結日から令和7年3月31日まで

上記のとおり見積りいたします。

令和 年 月 日

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

Ⓜ

(様式7)

令和 年 月 日

善通寺市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

⑨

公募型プロポーザル参加辞退届出書

業務名 「令和6年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務」

標記のプロポーザルにつきまして、参加を辞退します。

(様式8)

質 問 書

令和 年 月 日

善通寺市長 様

【提出者】

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

【担当者】

氏 名

電 話

FAX 番号

E-Mail

業務名：令和6年度善通寺市特定健康診査受診勧奨業務

質 問 事 項	質 問 要 旨