提　案　書

１　会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 経営年数 |  |

　※　パンフレット等の案内書類があれば添付してください。

２　業務内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 主な業務内容  （５点まで） |  |
| その他特記事項  （コンプライアンス、情報セキュリティに関する取組等） |  |

３　業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注元 | 実施年度 | 業務の概要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | （ふりがな）  氏名 | 所属・役職 | 担当業務内容 |
| 主たる  担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

５　担当者の知識、経験、実績

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 保有資格 |  |
| 主な業務実績  （発注元、業務内容、成果等） |  |
| その他  （特記事項） |  |

　※　担当者が複数名いる場合は、行を増やして記載してください。

６　事業に関する提案

　⑴　「在宅療養推進事業の進捗管理および協議会等の運営支援」、「個別の事業に係る企画・実施支援」および「情報の発信に係る支援」

　　　別紙１「練馬区在宅療養推進事業企画・運営支援業務委託基本仕様書（案）」および別紙１－１「事業等に関する概要（案）」を参考に、各項目についてどのような支援をしていただけるか、具体的にお書きください。なお、別紙１および別紙１－１は、現在、練馬区が考える業務内容等ですが、これにとらわれることなく、御社の強み（専門性、ノウハウ等）を活かした支援のご提案をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 支援内容等 |
| 在宅療養推進事業（全体）の進捗管理支援 |  |
| 在宅療養推進協議会、同専門部会の運営支援 |  |
| 事例検討会・多職種交流会の実施支援 |  |
| 訪問看護同行研修および振り返り研修の実施支援 |  |
| 講演会の実施 |  |
| ICTを活用した関係者間情報共有試行事業の実施支援 |  |
| 退院連携の推進にかかる調査の実施支援 |  |
| 介護老人保健施設の調査研究にかかる実施支援 |  |
| 在宅療養資源等の現状把握 |  |

　　※　再委託をすることが想定される場合は、再委託の業務内容、委託先、委託業務管理の責任体制等について記載してください。

　⑵　調査

　　　別紙１－１「事業等に関する概要（案）」の調査の目的を踏まえ、御社においてどのような調査が可能か、調査の概要、調査項目、調査方法等についてご提案ください。

　　　なお、調査に関しては、小児在宅に係る医療・福祉等の資源、現況についても把握したいと考えておりますので、その要素も含めてご提案ください。

　　ア　資源に係る調査

|  |  |
| --- | --- |
| 調査の概要 | |
|  | |
| 調査項目 | 調査方法 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 評価指標とすべき調査項目 | |
|  | |
| その他（調査結果をどのように分析・活用するか等） | |
|  | |

　　※　再委託をすることが想定される場合は、再委託の業務内容、委託先、委託業務管理の責任体制等について記載してください。

　　イ　現況に係る調査

|  |  |
| --- | --- |
| 調査の概要 | |
|  | |
| 調査項目 | 調査方法 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 評価指標とすべき調査項目 | |
|  | |
| その他（調査結果をどのように分析・活用するか等） | |
|  | |

　　※　再委託をすることが想定される場合は、再委託の業務内容、委託先、委託業務管理の責任体制等について記載してください。

　⑶　平成３０年度実施事業に関する提案（参考）

　　　別紙１－１「事業等に関する概要（案）」および別紙１－２「練馬区在宅療養推進事業計画（平成28年度～平成30年度）」を参考に、平成３０年度に実施すべきと御社が考える事業をご提案ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 事業概要 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　⑷　スケジュール

　　　別紙１－２「練馬区在宅療養推進事業計画（平成28年度～平成30年度）」を参考に、各種事業を円滑に進めるために御社が考える理想的なスケジュール（２９年度および３０年度）を別紙（様式自由）によりご提案ください。

７　見積金額

　⑴　平成２９年度

|  |  |
| --- | --- |
| 総額 |  |
| 内訳 |  |

　⑵　平成３０年度（参考）

|  |  |
| --- | --- |
| 総額 |  |
| 内訳 |  |

　※　上記「６　事業に関する提案」の「⑶　平成３０年度実施事業に関する提案（参考）」に基づいて支援をいただいた場合における所要経費についてお示しください。

８　区民雇用の促進、区内事業者の活用

|  |
| --- |
|  |

　※　ある場合のみ記載してください。

９　その他

　　本事業に対する提案やアピールしたい事項等がありましたらお書きください。

|  |
| --- |
|  |