

ケアプランデータ連携システム導入支援業務公募型プロポーザル実施要領

1 業務概要

(1) 業務名

ケアプランデータ連携システム導入支援業務（以下「本業務」という。）

(2) 業務の目的

公益社団法人国民健康保険中央会が運営するケアプランデータ連携システム（以下「連携システム」という。）の導入及び活用を促進するため、砺波地方介護保険組合管内（砺波市、小矢部市、南砺市）の介護サービス事業所における、連携システム導入から活用までの業務コンサルタントを実施し、介護現場の生産性向上を図る。

(3) 業務内容

別紙1「ケアプランデータ連携システム導入支援業務仕様書」を参照

(4) 履行期間

契約締結日から令和9年2月12日まで

(5) 見積限度額

7,500,000円（消費税及び地方消費税含む）

2 実施形式

公募型プロポーザル方式

3 参加資格要件

本プロポーザルに参加できる者は、次に掲げる要件をすべて満たし、当該プロポーザルに係る参加表明を行い、参加資格の確認を受けた者（以下「参加者」という。）とする。

- (1) 提案内容を確実に遂行できる体制を有し、優れた企画能力を有すること。
- (2) プロポーザルへの参加に必要な諸手続きに遺漏がないこと。
- (3) 常時、対面又はオンラインでの打合せを行うことが可能な体制を整えていること。
- (4) 普通地方公共団体の入札参加資格者名簿に登録されている者であること。
- (5) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (6) 宗教団体や政治活動を主たる活動の目的としていないこと。
- (7) 会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立て及び民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てがなされていない者。但し、会社更生法の規定による更生計画認可又は民事再生法の規定による再生計画認可の決定を受けている者は除く。
- (8) 本業務の目的と類似する業務実績を有していること。

4 スケジュール

項 目	期 間
実施要領等の配布	令和8年8月28日（金）
質問書の提出期限	令和8年9月3日（木） 午後5時まで
質問書の回答	令和8年9月7日（月） 午後5時まで
参加表明書等の提出期限	令和8年9月9日（水） 午後5時まで
参加資格確認結果の通知	令和8年9月11日（金） 午後5時まで
企画提案書等の提出期限	令和8年9月16日（水） 午後5時15分まで
選定委員会の開催（審査）	令和8年9月25日（金）
選定結果の通知	令和8年9月下旬（予定）
業務委託契約の締結	令和8年10月上旬（予定）

5 実施要領等の配布

砺波地方介護保険組合（以下「組合」という。）のホームページに掲載します。

ホームページアドレス	http://www.pci-area.tonami.toyama.jp
------------	---

6 質問書の受付及び回答

（1）質問書の受付

項 目	内 容
提出期限	令和8年9月3日（木） 午後5時まで
提出場所	組合事務局（〒939-1392 富山県砺波市栄町7番3号）
提出書類	質問書（様式第1号）
提出方法	専用フォームから電子データにて提出する。 専用フォームURL https://logoform.jp/f/w0mil  注：提出が正常に完了すれば、登録されたメールアドレス宛てに送信完了のメールが届きます。

※ファクシミリ、電子メール、口頭又は電話による質問は受け付けしません。

（2）回答方法

令和8年9月7日（月）午後5時までに、組合ホームページに掲載します。

7 参加表明書等の提出

項 目	内 容	
提出期限	令和8年9月9日（水） 午後5時まで（必着）	
提出場所	組合事務局（〒939-1392 富山県砺波市栄町7番3号）	
提出方法	郵送（期間内必着）又は専用フォームから提出 専用フォームURL https://logoform.jp/f/e84Ac 	
提出書類	提出書類	提出部数
	（1）参加表明書（様式第2号）	1部
	（2）会社概要（様式第3号）	1部
	（3）受託実績調書（様式第4号）	1部
	（4）物品・役務等の入札参加資格を有することを証する書類の写し	1部

注1：専用フォームから提出する場合、印が必要な書類は押印後、PDF化したものを添付してください。

8 参加資格の確認等

（1）参加資格の確認

参加者に対して、提出された参加表明書に基づき参加資格の適格を確認します。

（2）結果通知および企画提案書の提出要請

参加資格確認結果について、令和8年9月11日（金）午後5時までに電子メールで参加者に通知します。

参加資格を有すると通知した参加者（以下、「提案者」という。）に対して、企画提案書等の提出を依頼します。

（3）資格を有しないとされた者に対する理由の説明

参加資格を有しないとされた参加者は、組合に対してその理由の説明を求めることができるものとします。

9 企画提案書等の提出

項 目	内 容	
提出期限	令和8年9月16日（水） 午後5時15分（必着）	
提出場所	組合事務局（〒939-1392 富山県砺波市栄町7番3号）	
提出書類	提出書類	提出部数
	（1）企画提案書提出届（様式第5号）	1部
	（2）企画提案書（任意様式・A4サイズ）（※1）	6部
	（3）参考見積書（様式第6号）（※2）	1部
提出方法	持参又は郵送（期間内必着）（※3）	

そ の 他	※1 企画提案書は、仕様書に掲げる業務を遂行するための具体的な手法について記載してください。 ・連携システム導入支援 ・連携システム導入・活用に係るサポートデスクの設置・運用 ※2 見積額は、消費税及び地方消費税を含む金額を記載してください。 ※3 持参による場合は、土日祝日を除く日の午前8時30分から午後5時15分までの間とします。
-------	--

10 選定委員会の設置、プレゼンテーションの実施

受託者の選定にあたり、ケアプランデータ連携システム導入支援業務受託者選定委員会を設置し、提案者の企画提案書等及びプレゼンテーションについて審査します。

(1) プレゼンテーション実施日

令和8年9月25日（金） ※実施場所、実施時間等詳細は別途通知します。

(2) 出席者

1 提案者あたり3人以内とします。

(3) 提案方法、提案時間

提案者は提出した企画提案書等に基づき、プレゼンテーションを実施してください。

提案時間は1提案者あたり20分以内とします。

(4) その他

プレゼンテーションに必要なパソコン等の機器は、提案者が用意してください。

（プロジェクター、スクリーン、接続ケーブルは組合が用意する。）

11 評価項目及び評価基準

別紙2「プロポーザル評価基準書」のとおり

12 優先交渉者の選定

(1) 選定方法

提出された企画提案書等について、前記「評価項目及び評価基準」に基づき、選定委員会による評価・採点を行い、評価点が最も高い提案者を優先交渉者として選定します。

(2) 結果通知

審査結果については、採用の有無に関わらず、後日電子メールで通知するとともに、組合ホームページにも掲載します。

なお、決定経緯及び決定理由等に関する問い合わせには応じません。

(3) その他

提案者が1者の場合において、選定委員会の評価点が6割以上の場合は、当該提案者を優先交渉者として選定する。

13 委託事業者の決定

優先交渉者と組合で契約締結に向けて交渉を行います。交渉の結果、契約締結に至らなかった場合、次点の者と契約交渉を行います。

14 失格事項

本プロポーザルの参加者又は提出された企画提案書等が、次のいずれかに該当した場合は、その提案を失格とします。

- (1) 参加資格要件を満たしていない場合
- (2) 提出書類に虚偽の記載があった場合
- (3) 実施要領等で示された、提出期日、提出場所、提出方法、書類作成上の留意事項等の条件に適合しない書類の提出があった場合
- (4) 参考見積書の金額が見積限度額を超えた場合
- (5) 企画提案書の作成にあたり、第三者の特許権、著作権、商標権、実用新案権その他の排他的権利を侵害した場合
- (6) 他の参加者と応募提案の内容又はその意思について相談を行った場合
- (7) その他、選定結果に影響を及ぼすおそれのある不正行為を行った場合

15 参加辞退

参加者が企画提案書等提出期限までに参加を辞退する場合は、辞退理由について、「参加辞退届（様式第7号）」に記載し、組合に提出するものとします。

16 その他

- (1) 企画提案書等の作成及び提出に係る費用は、参加者の負担とします。
- (2) 書類提出後の差替え及び追加・削除は認めません。なお、提出書類について、後日参考資料の提出を求める場合があります。
- (3) 提出書類は、返却はいたしません。
- (4) 企画提案書等の情報公開の請求があった場合は、個人情報及び法人等の権利、競争上の地位その他正当な利益を害する恐れのあるものなどを除き、公開することがあります。
- (5) 企画提案書等の著作権は、当該提案書等を作成した者に帰属するものとします。但し、優先交渉者に特定された参加者が作成した企画提案書等の書類については、組合が必要と認める場合には、当該参加者にあらかじめ通知することにより、その一部又は全部を無償で使用（複製、転記又は転写をいう。）することができるものとします。

17 担当部署等

砺波地方介護保険組合 業務課
〒939-1392 富山県砺波市栄町7番3号
電話 0763-34-8333