

令和7年度北中城村介護予防・日常生活圏域ニーズ調査分析業務に係る
プロポーザル方式実施要領

本要領は、北中城村が実施する介護予防・日常生活圏域ニーズ調査及び分析業務について、最も適した委託先を選定するための簡易公募型プロポーザル方式の実施に関し、必要な事項を定める。

1. 委託業務名

「令和7年度北中城村介護予防・日常生活圏域ニーズ調査分析業務」

2. 委託業務の仕様

別紙「業務委託仕様書」による。

3. 参加資格に関する事項

企画提案書を提出する者（以下「応募者」という。）は、以下の要件のすべてに該当すること。

- (1) 沖縄県内に事業所（本店又は支店・営業所）を有し、かつ当該事務所に正規社員が常駐していること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当しないこと。
- (3) 北中城村の競争入札参加資格の指名停止を受けていないこと。
- (4) 県内の市町村において、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」と同様または類似の業務を公共団体等から受託した実績を有すること。
- (5) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立てをしていないこと。
- (6) 民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てをしていないこと。
- (7) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に掲げる団体）及びそれらの利益となる活動を行う者でないこと。
- (8) 別紙「業務委託仕様書」で定める業務を遂行するに足る能力と適正な執行体制を有し、北中城村の指示等に柔軟に対応できること。

4. 参加表明書及び企画提案書等の提出方法等

(1) 提出期限及び提出場所

- ①提出期限 令和7年10月23日（木）午後5時まで
- ②提出場所 北中城村役場 福祉課 高齢者福祉係（来庁による窓口提出）

(2) 提出書類及び提出部数

- | | |
|---------------------------|-----------|
| ①参加表明書（様式1） | 正本1部 |
| ②業務実施体制（様式2） | 正本1部、複製6部 |
| ③予定技術者の経歴等（様式3） | 正本1部、複製6部 |
| ④過去の同種又は類似業務実績（様式4） | 正本1部、複製6部 |
| ⑤見積書及び見積内訳書（任意様式） | 正本1部、複製6部 |
| （注）税抜き及び税込み価格を併記して作成すること。 | |
| ⑥滞納のない証明書（国税、県・市町村税） | 各1部 |
| （注）発行から3か月以内 | |
| ⑦企画提案書（任意様式） | 正本1部、複製6部 |

ア 原則としてA4判またはA3判用紙（縦・横いずれでも可）を用い、10枚以内にまとめ、容易に飛散しないよう綴じること。所定枚数以内であれば片面・両面印刷は

問わない。文字サイズは10ポイント以上とする。
イ 表紙 企画提案書には表紙を付けること（表紙は上記アの枚数に含めない）。表紙には「令和7年度北中城村介護予防・日常生活圏域ニーズ調査分析業務企画提案書」及び「会社名」を明記すること。

3) 提出方法

- ①来庁による窓口提出に限る（郵送不可）。
- ②受付時間は、午前9時から午後5時まで（正午から午後1時の間は除く）とする。

(4) その他

- ①企画提案書等の作成及び提出に要する経費は、すべて応募者の負担とする。
- ②提出後の企画提案書等の修正及び変更はできない。
- ③提出された企画提案書等の返却はしない。
- ④参加表明書（様式1）提出後に参加を辞退する場合は、参加辞退届（様式6）を企画提案書等の提出期限までに提出すること。

5. 質問受付期間及び回答

本実施要領及び業務委託仕様書に関し不明点がある場合は、質問票（様式5）により提出すること。

- ①質問期限 令和7年10月10日（金）午後5時まで
- ②質問方法 様式5によりFAXにて提出し、担当者へ電話連絡すること。
- ③回答方法 北中城村ホームページで公表する。
- ④送信先 北中城村役場 福祉課 高齢者福祉係 FAX 098 - 935 - 5899（担当：田里）

6. 事業者の選定

(1) 審査方法

簡易公募型プロポーザル方式により、参加資格要件の確認、企画提案書、実施体制、見積書等を総合的に選定委員会が書類審査し、受託候補者を選定する。

(2) 審査結果の通知及び公表

審査結果は令和7年11月初旬に応募者全員へ通知する予定である。審査の詳細は非公開とし、審査内容への問い合わせ及び異議申し立ては一切受け付けない。

7. 失格条項等

次の各号のいずれかに該当する場合は失格とする。

- (1) 企画提案書等が指定された期限内に提出されない場合。
- (2) 提出書類が仕様書等に示された条件に適合しない場合。
- (3) 提出書類に虚偽の記載があったと判明した場合。
- (4) 審査の公平性を損なう行為があった場合。
- (5) その他、選定委員会が社会通念に照らして失格にあたる事由があると認める場合。

8. その他留意事項

- (1) 本プロポーザルに参加する費用はすべて応募者の負担とする。
- (2) 提出後の企画提案書等の修正又は変更は認めない。
- (3) 提出書類は返却しない。
- (4) 見積書における見積金額は、業務期間中に本業務にかかるすべての経費及び提案に基づく費用の込み額とし、税抜き及び税込み価格を併記して作成すること。
- (5) 審査内容および結果に関する異議は認めない。

9. 選定スケジュール

- 1) 公告日・・・・・・・・・・・・・・・・ 令和7年10月 3日（金）

- 2) 質問締切日 令和7年10月10日(金) 午後5時
- 3) 参加表明書提出期限 令和7年10月23日(木) 午後5時
- 4) 企画提案書等の提出期限 令和7年10月23日(木) 午後5時
- 5) 書類選考 令和7年10月下旬予定
- 6) 結果通知 令和7年11月初旬予定

10. 所管課(問い合わせ先)

北中城村役場 福祉課 高齢者福祉係(田里)

TEL: 098-935-2263 FAX: 098-935-5899

住所: 沖縄県中頭郡北中城村字喜舎場426番地2