

玉城町国民健康保険玉城病院・介護老人保健施設ケアハイツ玉城 納食業務
公募型プロポーザル募集要領

1. 目的

この要領は、玉城町国民健康保険玉城病院・介護老人保健施設ケアハイツ玉城における患者・利用者の納食業務の委託について、公募型プロポーザルにより、患者等に提供する納食が、安全かつ効率的・安定的に提供でき、より患者等の満足度の向上が図れる受託者を選定するものであります。

2. 委託する業務

玉城町国民健康保険玉城病院・介護老人保健施設ケアハイツ玉城 納食業務

3. 委託業務実施場所

三重県度会郡玉城町佐田 881 番地

4. 委託期間

令和8年4月1日から令和11年3月31日までとする。

なお、受託業務の導入に必要な経費は受託者の負担とする。

5. 受託者の選定方法

提案のあったプロポーザルについて、納食業務受託者選考委員会において予め定めた評価基準に基づき提案内容や価格などを総合的に評価し、最も評価の高い者を選定して当該業務の契約について協議を行った上で受託者を決定する。

6. 業務概要

- ・給食管理業務
- ・調理業務（患者等給食調理全般及び配膳・下膳、洗浄）
- ・給食材料及び什器消耗品の調達・管理業務
- ・施設設備管理業務
- ・衛生管理業務
- ・非常時対応業務
- ・労務管理、その他上記業務に必要な業務

7. 参加資格要件

- ・地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。
- ・玉城町競争入札参加資格者名簿の物品の買入等に登録されている者であること。

- ・愛知県、岐阜県、三重県に本社もしくは支社、営業所を有する者であること。
- ・患者等給食業務にかかる医療関連サービスマーク認定事業者であるか、または医療法第15条の2の基準に適合する者であることを証明できる者であること。
- ・社団法人日本メディカル給食協会の会員であり、受託業務の遂行が困難になった場合の代行保証が確認できる者であること。
- ・令和5年度以降で100床以上の病院または介護福祉施設において給食業務委託の履行実績が3件以上（受託中も含む）あり、これらをすべて誠実に履行した（している）者であること。
- ・参加の時点で玉城町及び三重県から委託業務契約に係る指名停止を受けていない者であること。

8. 参加申請

プロポーザルに参加しようとする者は、下記に定める期限までに参加申請書及び必要書類を提出しなければならない。なお、参加申請書及び提案に必要な書式は、玉城町公式ホームページよりダウンロードすること。

①提出書類

- ・参加申請書（様式1）
- ・病院・福祉施設等の給食業務の受託実績
- ・医療関連サービスマーク認定証の写しまたは医療法第15条の2の基準に適合することを証する書類
- ・社団法人メディカル給食協会との代行保証契約書の写しまたは代行保証を行う者との代行契約書の写し

② 提出期限 令和8年2月27日（金）午後3時まで

③ 提出方法 1部（指定様式他）持参。（受付時間は午前9時から午後3時まで）

④ 提出場所 玉城町国民健康保険玉城病院 3階事務所

9. 現場確認等

現場確認を希望する者は、希望する日の5日前までに申し込むこと。確認を希望する者が複数の場合は同時に案内する場合がある。

10. 企画提案に際しての質問等

企画提案書の提出にあたっての質問は、下記期日までに所定の質問書により書面で行うものとする。口頭での質問には応じない。

質問提出の期限については令和8年2月27日（金）午後3時までとする。

当該質問に対する回答は、令和8年3月2日（月）までに、全ての質問について参加者全員に書面で行う。なお、回答は、本要領及び仕様書の追加または修正とみなします。

1 1. 参加資格の審査結果通知

参加申請書に基づいて、プロポーザルへの参加資格を審査し、参加資格がないと認められた者について、結果を令和8年3月2日（月）午後3時までに電話により連絡する。

1 2. 企画提案書の提出

参加資格を有すると認められた者は、参加するために企画提案書を提出する。提出後の訂正、追加等は認めない。

- ① 提出期限 令和8年3月5日（木）午後3時まで
- ② 提出場所 玉城町国民健康保険玉城病院 3階事務所
- ③ 次項により指定する書類
- ④ 8部（うち押印した原本1部）

1 3. 提案内容及び提案様式

企画提案にあたっては、以下の書類を提出するものとする。別途様式を「可」とする。

- ①会社の概要
- ②病院給食に関する基本的事項
- ③給食施設の安全管理等
- ④業務管理体制
- ⑤従業員教育の状況
- ⑥給食業務受託状況
- ⑦危機管理体制
- ⑧地域対応
- ⑨見積書

1 4. プレゼンテーション審査

企画提案書の審査については、書面審査のほか企画提案書の内容に基づくプレゼンテーションによる審査を行うものとする。

- ①審査日時 令和8年3月6日（金）14時から（予定）
- ②審査場所 玉城町国民健康保険玉城病院 3階食堂
- ③提案時間 15分以内（選考委員からの質疑応答時間は含まない）

1 5. 受託者の決定

企画提案書及びプレゼンテーションの内容を基に評価し、最高評価者を第1位事業者に選定したうえで、当該事業者との間で契約協議を行い、受託者に決定する。なお、第

1位事業者との協議が整わないときは、次順位の者との協議を行うものとする。

1 6 . 審査結果の通知

審査結果は、令和8年3月10日（火）までに提案参加者全員に通知する。なお、審査内容に関する質疑には応じない。

1 7 . 委託金額

委託金額については、管理費及び食材料費の合計額とする。税抜金額で表示すること。

1 8 . 関係資料

給食業務仕様書及び給食業務概要

1 9 . その他留意事項

- ①書類の作成、プレゼンテーションに係る費用は、参加者の負担とする。
- ②提案説明のために提出された書類は返却しない。
- ③本件に係る受付、問合せ等の窓口対応は、休日（土曜・日曜・祝日）には行わない。
- ④本件に関する問合せ先

玉城町国民健康保険 玉城病院 管理事務局

電 話：0596-58-7301

FAX：0596-58-6984