

(別紙1) 令和8年度 玉城町第8期障がい福祉計画および玉城町第4期障がい児福祉計画策定支援業務に係る業者選定審査基準及び配点

審査項目	評価事項	配点	評価点の掛け率				
			A (1.0)	B (0.8)	C (0.6)	D (0.4)	E (0.2)
業務実績	過去10年に受託し、完成かつ引き渡しが完了した障がい者基本計画策定支援業務の実績(実施年度、事業名、契約相手先)	10点	5件以上	4件	3件	2件	1件
業務実施体制	業務遂行に十分な組織体制が整っており、柔軟な対応が可能か。(実績のある技術者及び必要な人員が十分確保されているかなど。)	10点	極めて妥当	妥当	普通	やや不十分	不十分
策定方針	提案書の全体的なコンサルティング方針が仕様書「3.業務目的」に沿ったものであり、町の特性を踏まえている。	25点	極めて妥当	妥当	普通	やや不十分	不十分
編集方針	策定にあたって仕様書「5.業務概要及び内容」に沿ったものであり、本町のニーズに整合している。	25点	極めて妥当	妥当	普通	やや不十分	不十分
工程管理	策定に関する全般の取りまとめ、当町との打合せ、調査書の作成などについての工程表及び、工程管理方法が妥当である。	15点	極めて妥当	妥当	普通	やや不十分	不十分
独自提案	自由意見として、本町にとって有益な独自提案が示されている。	10点	極めて妥当	妥当	普通	やや不十分	不十分
見積金額	右のとおり	5点	見積金額満点(5点)×提案された最低額/提案額 (小数点以下は切り捨て)				
合計(100点満点)			_____点				

【様式1】

企画提案書提出届

玉城町長 宛

令和8年度 玉城町第8期障がい福祉計画および玉城町第4期障がい児福祉計画策定支援業務について、別紙のとおり企画提案書を提出します。

令和8年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

氏名		所属・ 役職等	
住所			
電話		FAX	E-mail

【様式3】

質 問 書

令和8年 月 日

玉城町長 宛

所 在 地

商号又は名称

担当者氏名

印

電 話

F A X

E-mail

令和8年度 玉城町第8期障がい福祉計画および玉城町第4期障がい児福祉計画策定支援業務
企画提案プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

記

項 目	(書類名称・ページ・項目など)
内 容	

注 質問事項は、本様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

送付先：玉城町役場 保健福祉課 地域共生室
〒519-0433
三重県度会郡玉城町勝田 4876-1
電話 0596-58-7373 F A X 0596-58-8688
E-mail : seifuku-t@town.tamaki.lg.jp

【様式4】

令和8年度 玉城町第8期障がい福祉計画および玉城町第4期障がい児福祉計画
策定支援業務企画提案プロポーザル参加申込書

令和8年 月 日

玉城町長 宛

私は、令和8年 月 日付で公開された下記の案件に参加したいので、申し込みます。
なお、この申込書の記載事項については、事実と相違ないこと及び下記誓約事項について誓約します。

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

記

1. 案件名

令和8年度 玉城町第8期障がい福祉計画および玉城町第4期障がい児福祉計画策定支援
業務企画提案プロポーザル

2. 誓約事項

- ①地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者でないこと。
- ②玉城町入札参加資格者名簿に登録されていること。国・地方公共団体の資格（指名）停止又は資格（指名）除外の措置を受けていない者。
- ③手形交換所により取引停止処分を受ける等経営状態が著しく不健全な者でないこと。
- ④会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく会社更生手続開始若しくは更生手続開始の申立がなされている場合、又は、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始若しくは再生手続開始の申立がなされている場合にあっては、一般競争（指名競争）入札参加資格の再審査に係る認定を受けていること。
- ⑤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32条第1項各号に掲げる者でないこと。

3. 申込書の記載に関する連絡先

名称：
担当者名：
電話番号：
FAX 番号：
E-mail：

※申込書に記載の個人情報に関しては、落札資格確認のために利用する以外に使用しません。

※本書類提出後に参加を辞退する場合は、速やかに事務局あてに連絡してください。