

小金井市国民健康保険健幸チャレンジ事業委託(単価契約) プロポーザル評点票

業者名		評定者	
-----	--	-----	--

		特 優 に 優 れている	優 れている	ふ つ う	や や 劣 る	劣 る
業務実績について						
1	小金井市又は他官公庁の保健事業に関する同種の業務受託実績は適当か。	5	4	3	2	1
業務の内容について						
2	本市の現況や本市を取り巻く環境の変化などを把握し、業務実施に向けての考え方や手法について示されているか。	5	4	3	2	1
3	対象者が事業に興味をもち、参加に繋がる工夫が凝らされているか。	5	4	3	2	1
4	参加者が継続して事業を続けたいと思う魅力的なプログラムとなっているか。	5	4	3	2	1
5	本事業の成果を高めるために独自の提案・工夫がみられるか。	5	4	3	2	1
業務の視点について						
6	本市の第3期小金井市国民健康保険データヘルズ計画を理解し、医療費適正化に向けた提案をしているか。	5	4	3	2	1
業務スケジュールについて						
7	業務スケジュールに無理はないか。また、業務手順や業務工程は妥当か。	5	4	3	2	1
業務体制について						
8	本事業を安定的に実施できる体制であるか。また、個人情報の管理体制は適切か。	5	4	3	2	1
9	市との役割分担が明確で市の負担軽減となる工夫が施されているか。また、市の要請や協議に対して、柔軟に対応できる体制がとられているか。	5	4	3	2	1
見積額について						
10	経費が適切に積算されており、コストパフォーマンスに優れているか。	5	4	3	2	1
プレゼンテーションについて						
11	企画提案書の内容を分かりやすく所定時間内に説明しているか。また、質問に対して簡潔かつ明瞭に的確な回答ができるか。	5	4	3	2	1
12	業務責任者及び業務担当者は知識を有しているか。また、受託意欲・積極性があるか。	5	4	3	2	1
その他(自由意見)						

※ 該当する箇所には○印を記入すること。