

小金井市国民健康保険特定保健指導委託(単価契約) プロポーザル評点票

業者名		評定者				
		特 優れている	に 優れている	ふ つ う	や や 劣 る	劣 る
業務の視点について						
1	本業務にかかる制度、法令等の内容を的確に把握しているか。	5	4	3	2	1
業務実績について						
2	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が十分にあるか。	5	4	3	2	1
業務内容について						
3	生活習慣病等の有病者・予備群を減少させるという本事業の目的を達成するため、生活習慣の改善が見込める内容となっているか。	5	4	3	2	1
4	指導プログラムの内容は、申込者が継続して支援を受けたいと思う魅力的な内容となっているか。	5	4	3	2	1
5	対象者が興味をもって申し込めるような工夫が凝らされているか。	5	4	3	2	1
6	実施後の評価が適切になされ、その評価に基づいた効果的な改善策を提起できるか。	5	4	3	2	1
業務体制について						
7	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
8	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
プレゼンテーションについて						
9	企画提案書の内容をわかりやすく説明しているか。	5	4	3	2	1
10	業務担当者等に熱意が感じられるか。	5	4	3	2	1
11	質問への回答が適切で、その内容がわかりやすく説明されているか。	5	4	3	2	1
その他						
12	コストパフォーマンスが優れているか。	5	4	3	2	1
その他(自由意見)						

※ 該当する箇所に○印を記入すること。