

## 令和7年度さぬき市ケアプラン点検・事業所指導委託業務 募集要領

令和7年度さぬき市ケアプラン点検・事業所指導委託業務を委託する事業者を、プロポーザル方式により募集します。

### 第1 委託業務の概要

令和7年度さぬき市ケアプラン点検・事業所指導委託業務仕様書を参照してください。

### 第2 応募提案方式

参加申込書及び企画提案書を下記のとおり提出してください。

- (1) 応募期間 令和7年4月14日(月)から令和7年4月25日(金)まで  
(受付時間は、土曜日・日曜日を除く午前9時から午後5時まで)

#### (2) 提出書類

- ①参加申込書(様式1) 1部  
②企画提案書(1)~(3) 5部

##### (1) 企画の提案

##### (2) 企業の基本情報

会社概要、類似業務の実績、本業務を受託した場合の作業体制、担当部署、担当員の職種経歴及び員数、担当者連絡先メールアドレス

※仕様書(その他)を参照

##### (3) 見積書

消費税を含んだ金額とし、消費税率は10%とする。

項目ごとに数量等を記した内訳書を見積書と別に作成してください。

見積書は1部に押印し、他は複写したものとする。

### 第3 質問について

本プロポーザルに関する質問は、下記の方法で受け付けます。

- (1) 提出期限 令和7年4月25日(金)午後5時  
(2) 提出書類 質問書(様式2)  
(3) 提出方法 メールによる提出(メールアドレス [kaigo@city.sanuki.lg.jp](mailto:kaigo@city.sanuki.lg.jp))  
(4) 回答方法 全ての提案者にメールで回答します。

### 第4 選考方法

参加事業者から提出のあった企画提案書・企業の基本情報・見積書を基に、提案内容及び本業務実現性を審査します。

なお、応募期間後の企画提案書の追加提出は認めません。

選考結果については、参加事業者に結果を通知します。審査内容及び選考結果に関する問合せには応じないものとします。

第5 その他

- (1) 応募提案等に係る経費は、提案者の負担とします。
- (2) 提出された企画提案書は、返却しません。

第6 応募書類の提出先・お問い合わせ先

〒769-2395

香川県さぬき市寒川町石田東甲935番地1

さぬき市健康福祉部長寿介護課

TEL 0879-26-9904

FAX 0879-26-9948

E-mail : [kaigo@city.sanuki.lg.jp](mailto:kaigo@city.sanuki.lg.jp)