

別表

第10期日向市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定支援業務委託  
プロポーザル審査基準

評価項目		評価基準
業務経歴	事業実績	これまでの自治体等からの同計画または同種計画策定実績
	技術者能力	これまでの自治体等からの同計画または同種計画策定技術者経験
業務実施体制	業務実施体制	業務遂行に十分な体制を確保し、連絡調整・迅速な対応が可能であるか
	業務スケジュール	スケジュールは現実的かつ実行可能なものとなっているか
見積額		見積額は適切であるか
基本姿勢		介護保険法改正についての理解度は十分か
		日向市の高齢者施策等について、現状と課題を的確に把握しているか
提案内容	提案の的確性	現行計画の評価手法や課題の抽出は的確か
		地域包括ケアシステムの深化・推進等、国の動向に基づく提案であるか
		計画策定に対する考え方や方法について整理されているか
		サービス見込み量推計、介護保険料基準額算出に対する考え方や手法が的確か
		業務の仕様を的確に把握した上での提案となっているか
	提案の妥当性	計画策定に係る手法や作業手順、実施工程等が無理のないものとなっているか
	提案の独自性	目標値と進捗管理の方法等について独自の工夫がされているか
その他の関連計画との整合性について独自の工夫がされているか		