（参考様式）

令和７年度特定健診受診率向上に向けた市町村国保支援事業

企画提案書

１　法人の概要

貴法人（団体）の業務内容や職員（社員）数、組織の規模（法人全体及び県内の支店（事業所））、等が分かる内容を記入してください。

|  |
| --- |
| （※詳細はパンフレットにて説明することも可）  ・会社（団体）名：  ・所在地：  ・事業概要： |

２　実施体制

（１）保健福祉分野に関する業務

貴法人（団体）が現在行っている保健福祉分野に関する業務を記載してください。

|  |
| --- |
| （※詳細はパンフレットにて説明することも可） |

（２）委託契約実績

貴法人（団体）が今までに委託契約等を行った、類似業務に関する実績を記入してください。（数が多い場合は直近のもの）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 完了年度 | 業務概要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（３）業務実施体制

ア　総括責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |
| 専門分野 | （経験年数　　年） |
| 主な実績・  経歴・資格等 |  |

イ　体制

業務の処理に当たっての人員の配置や担当業務及びその特徴を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

３　提案内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業費 | （※事業費積算の合計金額を記入してください。）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 企画提案  概要 | （※提案する企画案全体の考え方や構成について簡素に記載してください。） | | | | |
| 実施  スケジュール | （※契約締結～参加者募集～事業開始～事業終了までの日程を具体的に記載してください。「○月上旬」） | | | | |
| 時期 | | 業務内容 | | 備考 |
|  | |  | |  |
| 事業の実施方法・内容 | （※事業の実施方法・内容を具体的に記載してください。） | | | | |
| 個人情報  の保護 | （※個人情報の保護、管理方法について、具体的に記載してください。） | | | | |
| その他 | （※効率的な実施方法など、業務実施にあたり工夫や提案するものがあれば記載してください。） | | | | |
|  | | | | | |
| ４　事業費積算 | | | | | |
| 事業費の積算 | | | | | |
| 支出の区分 | | 見積額（単位：円） | | 積算根拠 | |
| （※「支出の区分」欄には、事業の実施に直接必要となる経費（人件費、報償費、旅費、需用費、役務費、会場使用料など）を記入してください。  ○○費  △△費  ・  ・  ・  【事業費  (税抜)】  【消費税】 | | 000円 | | 単価(@)×数量 | |
| 計 | |  | |  | |

【留意事項】

1. この企画提案書とは別に添付するもの

・法人の概要がわかるパンフレット等

1. 要点、ポイントを明確にし、簡潔に記入してください。