

いの町介護予防・日常生活圏域ニーズ調査事業委託業務
プロポーザル方式評価項目及び評価基準

評価項目	評価の着眼点	判断基準	配点
業務実績	ニーズ調査事業の業務実績	近隣市町村での事業実績が十分あるか	20
企画提案	実施体制	業務に携わるスタッフのなかに医師、歯科医師。保健師、介護職員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士資格を有する者がいるか	10
	提案の独創性	知見等に基づく独創的な提案があるか	20
	意欲	業務への意欲、積極性があるか	10
	提案内容の的確性	当該事業の動向を熟知し、仕様書に対する提案が的確で効率的・効果的に業務を遂行することが見込めるか	10
	実現性	提案内容が実現可能なものになっているか	10
個人情報保護	第三者における認定・認証の有無	第三者における認定・認証を有しているか	20

