

令和7年5月16日

高砂市病院事業管理者 院長 渡部 宜久

医事業務委託プロポーザル応募要領

医事業務委託の受託事業者について、公募型プロポーザルにより決定しますので、参加を希望される方は、次の要領により申込書類等を提出してください。

1 件 名

医事業務委託

2 履行期間

令和7年10月1日から令和10年9月30日まで

3 履行場所

高砂市民病院 兵庫県高砂市荒井町紙町33番1号

4 業務内容

患者対応業務、診療報酬請求業務ほか（詳細は仕様書を参照のこと）

5 参加要件

この公募型プロポーザルに参加することができる者は、次の全ての要件に該当する者としません。

- (1) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4に規定する入札参加の資格制限に該当しないこと。
- (2) 高砂市病院事業契約規程（昭和63年高砂市病院事業管理規程第17号）において読み替えて準用する高砂市契約規則(平成7年高砂市規則第3号)第3条に規定する入札参加の資格制限に該当しないこと。
- (3) 高砂市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年高砂市条例第5号）第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者に該当しない者であること。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者であること。ただし、更生手続開始の決定又は再生計画認可の決定が参加申込期日以前になされている場合は、この限りではありません。
- (5) この公告の日以後から契約締結の日までの間に、高砂市指名停止期間中でないこと。
- (6) この公告8に掲げる書類が提出できること。

- (7) 仕様書等の内容を熟知し、十分に理解した上で参加することができる者であること。
また、高砂市民病院との協議及び調整に十分な能力を有し、契約、この業務の実施、諸条件の変更等について柔軟な対応ができる者であること。
- (8) 令和元年度以降で、国内199床以上の総合病院との医事業務委託の実績を有すること。
- (9) 兵庫県内又は大阪府内に本店又は支店等を有する者であること。

6 参加上の注意事項

地方自治法（昭和22年法律第67号）、地方自治法施行令、高砂市病院事業契約規程において読み替えて準用する高砂市契約規則その他指示事項（以下これらを「関係法令等」という。）を確認の上、参加してください。

なお、高砂市契約規則その他市の条例、規則等は、高砂市ホームページで閲覧できます。

7 全体スケジュール

この公告の日から契約締結までのスケジュール等は、次のとおりとします。

内 容	日 程
(1) 公告及び応募要領の公表	令和7年 5月16日（金）
(2) 業務見学	令和7年 5月21日（水）9時から 同月30日（金）17時まで
(3) 質問書の受付	令和7年 5月21日（水）9時から 同月28日（水）13時まで
(4) 質問に対する回答	令和7年 6月 4日（水）12時（予定）
(5) 参加申し込み及び企画提案書等の受付	令和7年 6月 4日（水）13時から 同月11日（水）15時まで ※持参の場合、平日9時から15時まで
(6) プレゼンテーション及びヒアリングの実施	令和7年 6月27日（金） 高砂市民病院2階講義室
(7) 選定結果の通知	令和7年 7月 4日（金）（予定）
(8) 最優秀提案者等との交渉	令和7年 7月 4日（金）から同年 7月中旬まで
(9) 契約締結	令和7年 7月中旬（予定）

8 参加申込み及び参加資格審査

- (1) この公募型プロポーザルに参加を希望する者（以下「参加希望者」という。）は、次に掲げる書類（以下「申込書類等」という。）を提出期限までに高砂市民病院事務局総務課財務係まで持参又は郵送により提出してください。（10部のうち正本は1部、副本は9部とします。正本には提案者名を記載し、副本には提案者名を記載しないこと。詳細は、仕様書等に基づくこと。）

なお、アからツまでの書類は、封筒等に封入封緘し、提出してください。

- ア プロポーザル参加申込書（1部／様式第1号・指定）
- イ 会社案内・概要書（10部／任意様式）

- ウ 企画提案書（表紙1部／様式第2号・指定、企画提案書10部／任意様式）
- エ 直近3期分の決算報告書（財務諸表）（1部／任意様式）
- オ 見積書（1部／様式第4号・指定）
- カ 業務費内訳書（オの積算根拠）（1部／任意様式）
- キ 調査書（キからチの表紙、1部／様式第3号・指定）、受託業務実績（様式第3-1号・指定、10部。この公告の5（8）に該当するものを記載すること。）
- ク 統括責任者の資格・経歴等（様式第3-2号・指定、10部）
- ケ 業務別配置計画及び配置についての考え方（様式第3-3号・指定、10部）
- コ 引継計画書（様式第3-4号・指定、10部）
- サ 人材確保の考え方、取組み（様式第3-5号・指定、10部）
- シ 教育研修の考え方、取組み（様式第3-6号・指定、10部）
- ス 個人情報保護及びセキュリティの考え方、取組み（様式第3-7号・指定、10部）
- セ 診療報酬関連業務に関する取組み、提案（様式第3-8号・指定、10部）
- ソ 患者サービスに関する取組み、提案（様式第3-9号・指定、10部）
- タ 病院経営・運営支援に資する取組み、提案（様式第3-10号・指定、10部）
- チ その他取組み、提案（様式第3-11号・指定、10部）
- ツ 高砂市指名競争入札参加資格者名簿に登録されていない者は、次表に掲げる書類（該当書類各1部）

書 類	内 容
登記事項証明書	この公告の日以後に証明されたもの
国税の納税証明書 ※所轄の税務署発行のもの	様式その3の3 この公告の日以後に法人税並びに消費税及び地方消費税について証明されたもの
市税完納証明書 ※高砂市発行のもの	高砂市内に本店がある場合（本店分）又は高砂市内の支店等に権限を委任している場合（本店、支店等分） 個人の場合は参加申込みをした者の代表者名義のもの、法人の場合は参加申込みをした法人名義のもの この公告の日以後に証明されたもの
委任状	支店等が参加申込みをされる場合 委任者は本店とし、受任者は支店等とすること。 内容：見積り、契約締結、保証金の納付、契約履行、契約代金の請求及び受領等 ※委任期間は、申込書類等の提出日以前の日から令和10年10月31日まで

- (2) 申込書類等の提出期限は、令和7年6月11日（水）15時までとします。事故等により申込書類等が到達しなかったことに対する異議を申し立てることはできません。
- (3) 提出した申込書類等は、引換え、書換え、撤回等を行うことはできません。
- (4) 参加希望者は、仕様書等に関する質問の有無にかかわらず、必ず質問に対する回答を高砂市民病院ホームページで確認した後、申込書類等を提出してください。
- (5) 仕様書、指定様式等は、高砂市民病院ホームページからダウンロードしてください。
- (6) 高砂市民病院は、申込書類等を基に資格要件について参加資格の審査をします。

9 業務見学

業務の見学を実施します。

- (1) 日時 令和7年5月21日（水）午前8時30分～5月30日（金）午後5時までの間の平日、日中業務時間内
- (2) 場所 高砂市民病院
- (3) 申込方法 「様式I. 業務見学参加申込書」に必要事項を記載のうえ、電子メールまたはFAXによりお申し込みください。1事業者あたり2日以内とし、参加人数は業務に支障のない範囲とします。（応相談）
- (4) 提出先 高砂市民病院事務局総務課財務係（2階事務局）
所在地 : 〒676-8585 兵庫県高砂市荒井町紙町33番1号
電話番号 : 079-442-3981（内線5270）
FAX : 079-442-5472
メールアドレス : tact5510@city.takasago.lg.jp
なお、提出後、電話による受信確認を高砂市民病院事務局総務課財務係まで行うこと。
- (5) 申込期限 令和7年5月26日（月）午後5時まで

10 仕様書等に関する質問及び回答

- (1) この公告又は仕様書等に関して質問しようとする者は、令和7年5月28日（水）13時までに、メール又はFAXにより、高砂市民病院事務局総務課財務係に仕様書等に関する質問書（様式第5号・指定）を提出してください。

メールアドレス : tact5510@city.takasago.lg.jp

メール表題 : 「医事業務委託プロポ質問」

FAX : 079-442-5472（代表）

高砂市民病院事務局総務課財務係 公募型プロポーザル契約担当者 宛

なお、提出後、電話による受信確認を高砂市民病院事務局総務課財務係まで行うこと。

高砂市民病院事務局総務課財務係

TEL : 079-442-3981（代表） 平日9時から15時まで

- (2) 質問に対する回答
令和7年6月4日（水）12時（予定）から高砂市民病院ホームページで公表します。
回答は、この公告、仕様書その他関係資料の追加及び修正とみなします。
- (3) その他
審査（評価）に関する質問は一切受け付けません。

11 選定方法

- (1) 提案説明の実施
参加申込みをした者（以下「参加者」という。）には、提案説明を実施していただきます。ただし、書類に不備がある参加者は除きます。提案説明をしていただく参加者には、提案説明の時間帯を通知します。

(2) 選定委員会の設置

最優秀提案者及び次点者の選定のため、医事業務委託事業者選定委員会（以下「選定委員会」という。）を設置します。

(3) プレゼンテーション及びヒアリングの実施

日時	令和7年6月27日（金） 予定	
場所	高砂市民病院 2階講義室	
説明者人数	6人以内 (この業務の総括管理責任者となる担当者を含めること。)	
時間配分	準備	5分
	説明	15分
	質疑応答	20分

※プレゼンテーション及びヒアリングは、非公開とします。

※プレゼンテーション及びヒアリングの順序は、この公募型プロポーザルに関係のない職員によりくじ引を行い決定し、参加資格の審査の結果と併せて通知するものとします。

※プレゼンテーションは、既に提出された企画提案書等を用いて行うことを基本とします。

※説明時には、会社名等説明者の特定が可能となる表現は、避けてください。

※プロジェクター等、必要なものは、説明者の方で用意してください。

※説明者数によっては、日時及び時間配分を変更する場合があります。

(4) 受注者の決定

選定委員会の評価に基づき、評価の高い者から順に最優秀提案者及び次点者を選定し、当該最優秀提案者と仕様の詳細等を協議して合意に至れば、受注者として決定します。当該最優秀提案者と合意に至らない場合は、合意に至る者が生じるまで、次点者その他評価の高い者から順に協議を行います。

なお、評価の高い者とは、提出された申込書類等及び企画提案書等の内容（一部を除く。）、仕様書に掲げる業務内容等に関する事項等に点数を配した審査基準により評価し、合計でより多くの点数を得た者としてします。

12 参加申込みの無効

次に該当する参加申込みは、無効とします。

- (1) この公告で指定する提出期限を超えて高砂市民病院事務局総務課財務係に到着したもの
- (2) 申込書類等に不備があるもの

13 公募型プロポーザルの停止、中止及び取消し

緊急やむを得ない理由等により、公募型プロポーザルを実施することができないと認めるときは、公募型プロポーザルを停止し、中止し、又は取り消すことがあります。この場合において、公募型プロポーザルに要した費用を市に請求することはできません。

14 受注者への通知及び契約について

受注者を決定したときは、直ちにその旨を当該受注者に通知するとともに、契約手続について説明を行います。通知を受けた受注者は、契約手続について担当職員の指示に従ってください。

15 異議の申立て

参加者は、この公募型プロポーザルの実施後、この公告及び関係法令等のこの公募型プロポーザルに係る条件の不知又は内容の不明を理由として、異議を申し立てることはできません。

16 契約保証金

見積書に記載の金額に当該金額の100分の10に相当する金額を加算した額（以下「契約金額」という。）が500万円以上の場合は、契約保証金を市に納めてください。金額は、契約金額の10分の1以上とし、履行保証保険によるものとします。また、期間は、契約締結日から令和10年9月30日までとします。

17 支払条件

月払い（36カ月）

18 事業費限度額

4,522,232,000円（消費税及び地方消費税相当額を含みます。）

※消費税及び地方消費税相当額は、10パーセントで計算しています。

（内訳）

令和7年度：75,372,000円（消費税及び地方消費税相当額を含みます。）

令和8年度：150,744,000円（〃）

令和9年度：150,744,000円（〃）

令和10年度：75,372,000円（〃）

19 その他留意事項

(1) 費用の負担

この公募型プロポーザルへの参加に関し必要な費用は、参加者の負担とします。

(2) 著作権等

参加希望者又は企画提案書等を提出する者が提出する書類の著作権は、これらの者に帰属します。ただし、市は、必要がある場合は、これらの者の承諾を得て提出書類の内容を無償で使用することができるものとします。また、この公募型プロポーザルに係る情報公開請求があった場合は、提出された書類を公開する場合があります。

なお、この業務による成果物の所有権、著作権及び利用権は、市に帰属します。

- (3) 提出書類の取扱い
提出された書類は、字句の誤り以外は変更できません。また、同一の企画提案書等を提出する者が2以上の提案をすることはできません。
なお、提出された書類は、一切返却いたしません。
- (4) 提案に関して使用する言語、単位等
提案に関して使用する言語は日本語、単位は計量法（平成4年法律第51号）に定めるもの、通貨単位は円、時刻は日本標準時とします。
- (5) 市が提示する資料の取扱い
市が提示する資料は、提案に係る検討以外の目的で使用することを禁止します。
- (6) 参加者、提案者又は受注者が次のいずれかに該当する場合は、失格とします。
- ア 地方自治法施行令第167条の4に規定する入札参加の資格制限に該当した場合
 - イ 契約締結までに市の指名停止を受けた場合
 - ウ 契約締結までに会社更生法に基づき更生手続開始の申立てをしている場合又は民事再生法に基づき再生手続開始の申立てをしている場合
 - エ 提出した書類に虚偽の記載をした場合
 - オ 見積額が事業費限度額を超えている場合
 - カ プレゼンテーション及びヒアリングに出席しなかった場合
 - キ 審査の公平性に影響を与える行為を行った場合
 - ク アからキまでに掲げるもののほか、著しく信義に反する行為があった場合

<問合せ先>

高砂市民病院事務局総務課財務係（2階事務局）

所在地 : 〒 676-8585 兵庫県高砂市荒井町紙町33番1号

電話番号 : 079-442-3981 (内線5270)

FAX : 079-442-5472

メールアドレス : tact5510@city.takasago.lg.jp