様式１

質 問 書

令和　　年　　月　　日

小浜市長　杉本　和範　様

【提出者】

事業者名

【担当者】

　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail

件名：令和７年度小浜市国保ヘルスアップ事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 質 問 要 旨 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式２

プロポーザル参加意思確認書

令和　　年　　月　　日

小浜市長　杉本　和範　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞

件名：令和７年度小浜市国保ヘルスアップ事業業務委託

標記事項について、企画提案競技実施要領に基づき、企画提案書および見積書を指定された期限までに提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担　当　者 | |
| 所属部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| E－Mail |  |

様式３

事業者名

実　績　調　書

|  |  |
| --- | --- |
| １，小浜市（特定健康診査対象者数4000名程度）と同等の規模以上の自治体で、直近3年間（令和4年度～令和6年度）において本業務と同様の業務を受託した自治体名を記載すること | ２，小浜市（特定健康診査対象者数4,000人程度）と同規模以上の自治体で、本業務と同様の業務において、令和3年度法廷報告値と令和4年度法廷報告値を比較して受診率向上実績がある自治体名を記載すること。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

１　本表は１，２のそれぞれの実績のうち10件以内を記載すること。

２　小浜市が求めた場合、受託実績を証する資料として、記載した件数分の契約書頭紙（契約件名・受発注者が明記されている部分）の写しを提出すること。

提出時には、クリアファイルにて入れて提出すること。

様式４

小浜市長　杉本　和範　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞

誓 約 書

令和７年度小浜市国保ヘルスアップ事業業務委託のプロポーザル参加にあたり、当社は、以下の参加資格を有している者であることを誓約します。

なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

（１）当該実施要領公表日及びプレゼンテーション実施日において、小浜市入札参加停止基準による入札参加停止措置を受けていないこと。

（２）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項の規定に該当しないこと。

（３）会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生開始手続きの申立てがなされている者（更生手続き開始の決定を受けている者を除く）又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続き開始の申立てをされている者（再生手続き開始の決定を受けている者を除く）でないこと。

（４）自社もしくは自社の役員等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に掲げる暴力団、同条第６号に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行っている者でないこと。（落札者となった場合には、必要に応じて別に定める誓約書、役員名簿の提出及び当該役員について警察当局に照会することについて、あらかじめ了知すること。）

（５）小浜市（特定健康診査対象者数4000名程度）と同等の規模以上の自治体で、直近3年間（令和4年度～令和6年度）において本業務と同様の業務を受託した実績があること。

（６）小浜市（特定健康診査対象者数4,000人程度）と同規模以上の自治体で、本業務と同様の業務において、令和3年度法廷報告値と令和4年度法廷報告値を比較して受診率向上実績があること。

（７）当該実施要領公表日からプレゼンテーション実施日までの期間において、委託者その他の行政機関等（個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）（以下「法」という。）第２条第１１項の定義する行政機関等をいう。以下同様とする。）の委託による保有個人情報について、個人情報保護委員会又は主務大臣から行政機関等の保有個人情報の取扱いについて命令（法第１４８条）を受けたことがないこと、または、個人情報取扱事業者、行政機関等その他の保険者から個人情報の取扱いに起因して競争入札参加資格停止の措置を受けていないこと。

様式５

辞 退 届

令和　　年　　月　　日

小浜市長　杉本　和範　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

件名：令和７年度小浜市国保ヘルスアップ事業業務委託

令和７年　　月　　日付けで参加の申し込みを行った上記業務に係るプロポーザルについて、参加を辞退したく届け出ます。