

令和 8 年度 目黒区被保護者特定保健指導業務委託事業者選定基準

第一次審査				
評価項目		主な 参照様式	評価の考え方	項番
1 事業 者	経営の安定性、企業倫理の確立、法令順守等の推進体制は確保されているか	様式 4 基幹情報	<input type="checkbox"/> 経営理念・経営年数・従業員数等は適切か。	(1)
			<input type="checkbox"/> 事業実施に向けた基本方針は適切か。	
			<input type="checkbox"/> 利用者から信頼される事業者であるか。	
			<input type="checkbox"/> 健全な財務運営ができているか。	
			<input type="checkbox"/> 継続して事業を行える見通しがあるか。	
			<input type="checkbox"/> 事業の公正・中立性の確保、関係法令の遵守、環境対策、ハラスメント対策の取り組みはあるか。	
2 事業 実績	他自治体での事業の実施状況	様式 4 特定保健指導等の 実績	<input type="checkbox"/> 継続して事業を受注しているか。	(2)
			<input type="checkbox"/> 事業運営に際して保健指導に熱意をもち対象者への支援を続けているか。	
			<input type="checkbox"/> 十分な実績や取り組みがあるか。	
			<input type="checkbox"/> 利用者一人ひとりに対する権利擁護に配慮した考え方、取り組みがあるか。	
			<input type="checkbox"/> 事業運営に先駆的な取り組みがあるか。	
3 事業 に 対 す る 考 え 方 ・ 姿 勢	事業目的を理解した保健指導プログラムの企画提案がされているか。	No. 2 2-1 共通事項 (ア)	<input type="checkbox"/> 区の方針を理解した上で提案しているか。	(3)
			<input type="checkbox"/> 事業の運営、管理に対する明確なビジョンが確認できるか。	
			<input type="checkbox"/> 被保護者の特性を踏まえながら事業目的を捉えているか。	
			<input type="checkbox"/> 特定保健指導による改善効果の実績が十分にあるか。	
			<input type="checkbox"/> 保健指導の利用率、継続率（途中脱落防止策を含む）の向上のための方策がとられているか。	
	事業に対する姿勢は窺えるか	No. 2 2-1 共通事項 (ア)	<input type="checkbox"/> 事業について十分に理解したうえで、区の意向に沿った保健指導を心がけているか。	(4)
			<input type="checkbox"/> 引き受けた業務をやり遂げようとする強い意欲や熱意が感じられるか。	
			<input type="checkbox"/> 事業提案や資料の内容は分かりやすかったか。	
			<input type="checkbox"/> 区の事業者としての役割を十分に理解・自覚しているか。	
4 実 施 体 制	運営体制はとれているか	No. 2 2-1 共通事項 (イ)	<input type="checkbox"/> 事業の目的を踏まえた適切な人員を配置しているか。	(5)
			<input type="checkbox"/> 業務の進行管理に係る体制などが明確かつ適切であるか。	
			<input type="checkbox"/> 保健指導従事者の経験、資格及び雇用形態は適切か。	
			<input type="checkbox"/> 区との連絡体制、社内における連絡体制及び責任所在が明確かつ適切であるか。	
	保健指導のサポート体制は十分であるか	No. 2 2-1 共通事項 (イ)	<input type="checkbox"/> 保健指導従事者に対する資質向上のための研修などを実施し、会社として研修計画など育成環境に努めているか。	(6)
			<input type="checkbox"/> 保健指導従事者と本社などの管理部門担当者又は営業担当者などの情報共有や意思統一を図る方策などがとられているか。	
			<input type="checkbox"/> 新規の保健指導従事者等の受け入れ、フォローアップについて適当かつ具体的な方策はあるか。	
	支援対象者に対する接遇は適切か。	No. 2 2-1 共通事項 (イ)	<input type="checkbox"/> 支援対象者（申込者）に対する接遇において留意していること、考え方が明確かつ適切であるか。	(7)
			<input type="checkbox"/> 接遇の向上に資する研修などを実施しているか。	
			<input type="checkbox"/> 保健指導に係る相談及び苦情対応などの体制が明確かつ適切であるか。	
			<input type="checkbox"/> その他の提案などがされ、明確かつ適切であるか。	
	現場へのバックアップ、区、関係機関との連携体制は十分であるか	No. 2 2-1 共通事項 (イ)	<input type="checkbox"/> 現場へのバックアップについて具体的な方策はあるか。その体制が確立されているか。	(8)
			<input type="checkbox"/> 定期不定期を問わず、必要に応じた区、関係機関との協議、報告等を実施する連携体制があるか。	
			<input type="checkbox"/> 地区担当員や査察指導員、他の支援員等との連携体制は見込めるか。	

第一次審査					
評価項目		主な 参照様式	評価の考え方	項番	
5 個人 情報 保護	事業者として個人情報保護の体制が確立されているか	No.2 2-1 共通事項 (ウ)	<input type="checkbox"/> プライバシーマーク又はISMS（情報セキュリティマネジメントシステム）等の取得はあるか。	(9)	
			<input type="checkbox"/> 個人情報保護の方針は適切か。		
			<input type="checkbox"/> 職員への方針の周知やマニュアル、研修体制等は整備されているか。		
	情報セキュリティに対する具体的方策はあるか	No.2 2-1 共通事項 (ウ)	<input type="checkbox"/> 情報セキュリティ管理への取り組みは万全か。	(10)	
			<input type="checkbox"/> 業務システムへのアクセス制御やコンピューターウイルス対策などを適切に行っているか。		
			<input type="checkbox"/> 業務システムは他の業務及び外部と遮断されているか。		
			<input type="checkbox"/> 区の情報セキュリティを把握した上での提案がされているか。		
			<input type="checkbox"/> 個人情報流失事故への体制は整備されているか。		
	6 安全 管理 等の 緊急 対応	事故等に備えた人員配置となっているか	No.2 2-1 共通事項 (エ)	<input type="checkbox"/> 事故、災害、犯罪の防止についての方策、考え方はあるか。	(11)
				<input type="checkbox"/> 安全管理に係る規定又はマニュアル書等が整備されているか。	
<input type="checkbox"/> 支援対象者の体調不良時・災害等発生時の責任体制や対応が取れているか。					
事故等のトラブル、苦情等に対応できる体制となっているか		No.2 2-1 共通事項 (エ)	<input type="checkbox"/> 緊急対応についての方策、考え方はあるか。	(12)	
			<input type="checkbox"/> 現場でのトラブルなど緊急対応時の規定やマニュアル、研修や訓練は整備されているか。		
			<input type="checkbox"/> 苦情処理に関する規定やマニュアルが整備されているか。		
			<input type="checkbox"/> 苦情処理を行う体制が取れているか。その苦情を次に活かす事ができる見込みがあるか。		
			<input type="checkbox"/> 保健指導に係る不測の事態等に向けた保険等の対応はあるか。		
7 事業 の 遂 行 能力		区の進め方に沿っているか	No.2 2-1 共通事項 (オ)	<input type="checkbox"/> 区の進め方を理解しているか、スケジュールは適切か。	(13)
				<input type="checkbox"/> 各事業の目的に応じた事業の進め方、保健指導の手法や支援対象者への対応は適切にできるか。	
	<input type="checkbox"/> 対応困難な点がないか。				
	事業の主旨を踏まえた企画提案はあるか	No.2 2-2～4 (各事業)	<input type="checkbox"/> 企画提案は支援に効果的なものか。	(14)	
			<input type="checkbox"/> 支援対象者の将来（自立）を見据えた魅力ある企画提案がされているか。		
			<input type="checkbox"/> 企画提案に先進的な要素はあるか。		
	利用者の状況に応じた業務内容の工夫・改善ができるか	No.2 2-2～4 (各事業)	<input type="checkbox"/> 現状の課題を整理した上での保健指導ができるか。	(15)	
			<input type="checkbox"/> 支援対象者個々の状況・課題に合わせた保健指導ができるか。		
			<input type="checkbox"/> 区と連携し、業務の工夫・改善に向けた提案が期待できるか。		
			<input type="checkbox"/> P D C A サイクルによる業務遂行の向上への取り組みがあるか。		
見積金額					
8 見 積 金 額	提案上限額以内におさまった提案額になっているか	No.3 3-1 見積書 様式5-1、5-2	<input type="checkbox"/> 企画提案に対する適正な見積額になっているか	(16)	
			<input type="checkbox"/> 事業の継続性が担保でき得る見積金額になっているか		