

駿河区障害者相談支援センター運営業務（精神）

公募型プロポーザル実施要領

1 目的

「令和 8 年度 保精委第 2 号 駿河区障害者相談支援センター運営業務（精神）」の契約予定者を特定するため、本実施要領に基づき、公募型プロポーザル（以下、「本プロポーザル」という。）を実施する。

2 業務の概要

（1）業務名

令和 8 年度 保精委第 2 号 駿河区障害者相談支援センター運営業務（精神）

（2）業務内容

別紙「駿河区障害者相談支援センター運営業務（精神）委託仕様書」のとおり

（3）委託期間

令和 8 年 4 月 1 日から令和 10 年 3 月 31 日まで

（4）契約上限金額

年額 14,295,000 円（消費税及び地方消費税 10%を含む）

（5）支払方法

前金払いとする

3 プロポーザルに参加する者に必要な資格に関する事項

申請日から見積執行（徴収）日までの間、次に掲げる条件を満たす者であること。

（1）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

（2）会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続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）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。

（3）暴力団員等（静岡市暴力団排除条例（平成 25 年静岡市条例第 11 号）第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）、暴力団員（同条第 2 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）の配偶者（暴力団員と生計を一にする配偶者で、婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。以下同じ。）及び暴力団員等と密接な関係を有するものでないこと。

（4）この事業の公募開始日から契約候補事業者決定の日までの間のいずれの日において、静岡市入札参加停止等措置要綱（令和 6 年 4 月 1 日施行）による入札参加停止措置の期間中の者でないこと。

- (5) 直近の一年間において、国税及び市税の滞納がないこと。
- (6) 仕様書に合致した業務を確実に実施できる者であること。

4 審査スケジュール

内容	期間	注意事項
質問受付	令和8年2月6日（金） 午後5時まで	質問書【様式1】を提出 ※詳細は「5」記載のとおり
質問に対する回答	令和8年2月13日（金） まで	質問者に対し、電子メール で送付するとともに、市ホ ームページで公開する。
企画提案書提出（プロポー ザル参加申請書等提出書類 一式を含む）	令和8年3月2日（月） 午後5時まで（必着）	郵送又は直接持参すること。 提出場所：静岡市保健福祉 長寿局保健衛生医療部保健 所精神保健福祉課（城東保 健福祉エリア 保健所棟2 階）
プレゼンテーション	令和8年3月5日（木）	
最終審査結果の通知	令和8年3月9日（月）以降	プレゼンテーションの参加 者全てに通知する。
契約予定者とならない者が 説明を求めたときの説明要 求期限	令和8年3月16日（月） 正午まで	
説明要求に対する回答	令和8年3月19日（木） 午後5時まで	

5 質問受付及び回答方法について

本実施要領等の内容について不明な点がある場合は、「質問票」【様式1】に記載の上、提出すること。

(1) 提出方法

電子メールのみとし、電話及びファクシミリでの提出は受け付けない。なお、メールのタイトルは「障害者相談支援センター業務（精神）質問票（業者名）」とすること。電子メールを送付したときは、その旨を電話連絡し確認すること。

(2) 提出先

静岡市保健福祉長寿局 保健衛生医療部 保健所 精神保健福祉課 企画係
電話番号：054-249-3179

メールアドレス：seishinhoken@city.shizuoka.lg.jp

(3) 質問受付期間

令和8年1月30日（金）～令和8年2月6日（金）午後5時まで

(4) 回答方法

回答を作成次第、令和8年2月13日（金）までに、質問者に対し、電子メールで送付するとともに、市ホームページに掲載する。

6 提出書類等

(1) プロポーザル参加申請書【様式2】及び添付資料アからカ

ア 会社概要書【様式3】

イ 定款又は寄附行為の写し

ウ 業務実績報告書

エ 登記簿謄本又は登記事項証明書

オ 貸借対照表、損益計算書（直近3年度分）

カ 納税証明書

・国税：「法人税」及び「消費税及び地方消費税」について未納税額のない証明書

・市税：法人市民税納税証明書と固定資産税納税証明書（納税義務のない場合は、その旨を記載した申立書を提出すること。）

※イ、ウ及びカの申立書は任意の様式、エ及びカは参加申出日から3カ月以内に各官公署で発行されたもの（コピー可）を各1部提出すること。

(2) 企画提案に関するもの

ア 企画提案書

イ 参考見積書（任意様式）

・見積書に記入する数字は、アラビア数字を用いること。

【例】¥123,000

・代表者印を押印すること。

(3) 暴力団排除に関する誓約書兼同意書

※既に令和7年度中に提出している場合は申告すること。

※令和8年1月より、本書類の提出方法が電子申請となった。本プロポーザルに対する提案時に初めて提出する場合は、提出書類の持参時に申請後画面または送付完了メール等客観的に申請が分かる画面を提示すること。郵送提出の場合は、当該画面を印刷して同封すること。

7 企画提案書について

企画提案書を作成するにあたり、次の事項に留意して作成すること。

(1) 書式

- ア 用紙サイズはA4判を基本とし、縦横どちらでも構わない。
- イ 企画提案書は紙媒体9部（正本1部及び副本8部）及び電子媒体を提出すること。
- ウ 提案書のページ数制限はないが、（2）の記載項目の順に、可能な限り簡潔にまとめること。
- エ 文字サイズは10.5ポイント以上とすること。
- オ ファイルに閉じるなど、散逸しないような形で綴ること。

（2） 記載項目

別紙「駿河区障害者相談支援センター運營業務（精神）委託業者審査基準」の審査項目に沿って、企画提案書に具体的に記載すること。

8 プレゼンテーションについて

（1） 実施方法等

- ア 企画提案書の内容について、プレゼンテーションを行う。
- イ プレゼンテーションにおける時間配分の目安は、次のとおりとする。
 - ・準備及び説明：20分
 - ・質疑応答：20分
- ウ プレゼンテーションの出席者は、3人以内とし、応募法人の職員でない者の参加は認めない。
- エ プレゼンテーションにパソコンを使用する場合は持参すること。
- オ モニター及びケーブル（HDMI）は当方で用意する。
- カ プレゼンテーションの順番は当方の責任抽選とする。
- キ 必ず審査表の評価項目順にプレゼンテーションを行い、指定された時間内に終了すること。

（2） 評価者

本市が設置する障害者相談支援センター運營業務（精神）プロポーザル審査会における委員が評価者となる。

（3） 企画提案の評価

企画提案書、見積金額及びプレゼンテーションの内容について、企画提案審査基準（別紙1）に基づき項目ごとに数値化して採点し、最高得点を得たものを本業務の選定業者とし、契約に向けた協議を行う。

なお、最高得点を得たものとの協議が整わない場合等契約に至らない場合は、次点者と協議を行うものとする。

（4） 要求水準を満たさない場合

以下の場合、契約予定者の特定を行わないこととする。

- ア 審査員の1名でも40点を下回る評価をした場合。
- イ 審査員の評価点の合計点が5割を下回った場合。

（5） 審査結果

「審査結果通知書」をもって通知するとともに、市ホームページにて公表する。

9 失格条件

次の事項に該当する場合は失格とする。

- (1) 提出すべき書類に不足や虚偽の記載があった場合。
- (2) プレゼンテーションの集合時刻に集合しなかった場合。
- (3) 審査の透明性・公平性を害する行為があった場合。
- (4) その他この書面に示した条件に適合しない場合。

10 契約手続き等

選定結果の通知後、仕様書等に提案内容を反映させた上で、予定者と契約内容について調整し、見積執行を行い、随意契約の締結手続きを行う。

11 その他

- (1) 提出された書類等の返却は行わない。
- (2) 本プロポーザル参加に要する一切の費用は、参加者の負担とする。
- (3) 提出期限以降に関係書類の差し替えや再提出は認めない。
- (4) 提出書類作成等のため本市から入手した資料等がある場合は、本市の了解なく使用及び公表することは出来ない。
- (5) 提出書類について、本市は選定手続きに必要な範囲において複製することがある。
- (6) 提出書類は契約候補者選定の目的以外に使用しない。ただし、静岡市情報公開条例（平成15年4月1日条例第4号）第7条に基づき、開示請求があったときは、法人等の競争上又は事業運営上の地位を害すると認められるもの等不開示情報を除いて、開示請求者に開示する。
- (7) この業務に係る契約は、地方自治法（昭和22年法律第67号）第234条の3に基づく長期継続契約であるため、この業務に係る予算の減額又は削除があったときは、静岡市は、この契約を変更又は解除することができる。

12 事務局（問合せ先）

〒420 - 0846

静岡県静岡市葵区城東町 24- 1 （城東保健福祉エリア 保健所棟 2 階）

静岡市保健福祉長寿局 保健衛生医療部 保健所 精神保健福祉課 企画係

電 話：054-249-3179

メール：seishinhoken@city.shizuoka.lg.jp