

一般介護予防事業「介護予防教室等業務委託」プロポーザル 質問への回答

連番	質問	回答
1	・参加表明書と合わせて提出する参加資格要件の書類は、参加資格要件の確認するものと捉え1件の履行実績の証明でよろしいでしょうか。 ・又、提出の際はオリジナル書式に事業内容を簡易に纏めて、契約書の表紙を添付する方法でよろしいでしょうか。	・1件の履行実績の証明のみで問題ございません。 ・添付書類は、「令和2年4月以降の事業であること、官公庁発注の業務の元請けであること、65歳以上の者を対象とした介護予防事業であること」が分かる内容であれば、書類の性質は問いません。（チラシ可）
2	派遣型の過去の実績（令和4年度・5年度の実施回数と配置人数）をご教授ください。	【令和4年度】 年間実施回数：年231回 （内訳） 愛知県健康づくりリーダー 実施回数：231回 配置人数：各回1人 【令和5年度】 年間実施回数：年353回 （内訳） 愛知県健康づくりリーダー 実施回数：342回 配置人数：各回1人 理学療法士等 実施回数：11回 配置人数：各回1人
3	愛知県健康づくりリーダーの現在の在籍人数をご教授ください。	西三河ブロック豊田支部において49名在籍しております。 （令和7年3月31日現在）
4	愛知県健康づくりリーダーの同事業での令和4・5年度の実働数（実施回数）をご教授ください。	令和4年度実働人数30人。令和5年度実働人数27人。実施回数は、連番2のとおりです。

5	愛知県健康づくりリーダーへご案内をする際の連絡リスト等はございますでしょうか。又、ある場合はそれを利用することはできますでしょうか。	受託者が決まり次第、豊田市から愛知県健康づくりリーダー西三河ブロック豊田支部へ情報を提供し、市が説明会の開催を調整します。説明会で、受託者が事業の内容について説明を行い、希望者が直接受託者へ連絡先を提出することを想定しています。
6	【仕様書】 8. 参加希望者の受付と決定等 表記されている予定月は令和7年度内の認識でよろしいでしょうか。	その通りです。
7	【仕様書】 13. 事業評価 (集合型) (派遣型) 共に報告書の様式は任意形式でよろしいでしょうか。	集合型・派遣型共に報告書の様式は任意で構いません。
8	【仕様書】 14. 職員体制 (1) 業務責任者及び業務従事者 愛知県健康づくりリーダーは県内及び豊田市内に、それぞれ何名いらっしゃいますでしょうか。また、そのうち、本事業で従事できる資格を保有している方は、何名いらっしゃいますでしょうか。概算でかまいませんので、ご教授くださいますようお願いいたします。	県内に約2,800人登録しております(令和6年3月末現在)。また、豊田市内においては連番3のとおりです。愛知県健康づくりリーダーの資格を保有している場合は本事業に従事可能です。
9	【仕様書】 14. 職員体制 (1) 業務責任者及び業務従事者 愛知県健康づくりリーダーに従事いただいた場合の報酬は、どれくらいで考えておけばよろしいでしょうか。体操や講義を行う業務従事者、体操の補助等を行う業務従事者それぞれの金額をお教え願います。	市から報酬金額の提示は行いませんので、受託者において報酬金額の設定をしてください。
10	【仕様書】 14. 職員体制 (1) 業務責任者及び業務従事者 従事いただきます愛知県健康づくりリーダーとの契約方法や報酬の支払い方法に指定はありますでしょうか。	指定はございません。

1 1	【仕様書】 1 4. 職員体制 (1) 業務責任者及び業務従事者 体操の補助などを行う従事者についても下記が該当しますでしょうか。 「業務従事者はリハビリテーションの理念を踏まえて、「心身機能」「活動」「参加」のそれぞれの要素にバランスよくアプローチすることのできる資格を有する者（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、健康運動指導士、健康運動実践指導者、介護予防運動指導員、あん摩マッサージ師、柔道整復師等）とする。なお、資格については国家資格、公的資格、民間資格を問わない。」	該当します。 愛知県健康づくりリーダーも該当します。
1 2	【実施要領】 1 3. ヒアリング実施及び選考委員会開催 (4) その他 イ プレゼンテーションの説明者については、実務に最も精通している業務担当者よりご説明させていただくことで、より具体的なご説明が可能になると考えております。宜しければ、業務担当者からご説明させていただけないでしょうか。 もちろん、業務責任者もプレゼンテーションに同席させていただきます。また、業務責任者は内容を確認・承認しており、責任の所在も明確です。	業務責任者がヒアリングに同席する場合であれば、業務担当者による説明でも問題ございません。