

「自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務に係る委託業務」における公募型プロポーザル実施要領

本市の自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務について、業務委託により実施します。

当該受託事業者の選定は公募型プロポーザル方式とし、手続については次のとおりとします。

1 本市の基本方針及び委託事業の概要

本市こころの健康増進センターでは、自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務を担っており、市民から受け付けた申請等に基づいて、ミスなく迅速かつ適切な対応を実施しています。今回、公募する委託事業者は、それらの実務を着実に遂行できる者を選定するためのものです。

名 称：自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務に係る委託業務

委 託 期 間：令和7年4月1日～令和8年3月31日

業 務 内 容：別紙1「自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務に係る委託業務仕様書」のとおり

委託費（上限額）：33,405,240円（消費税及び地方消費税を含む。）

2 参加資格

本企画提案に参加する資格を有する者は、京都市契約事務規則第4条第2項に規定する一般競争入札有資格者名簿又は同規則第22条第2項に規定する指名競争入札有資格者名簿に登録されている者であり、かつ、次に掲げる要件をすべて満たす者とする。

- (1) 本事業の趣旨を十分に理解し、公益に資する意思を持って本事業に参加する者であること
- (2) 京都市の競争入札参加資格の停止中でないこと
- (3) 自らが提案した企画・運営内容を自らが遂行するのに必要な経営基盤を有し、かつ資金等について十分な管理能力を有していること
- (4) 個人情報取扱いについて適切な保護措置を講じており、プライバシーマークかつISO27001及びISO9001を取得し、現在も保持していること
- (5) 契約の履行を複数の事業者で分担するために複数事業者による連合体（以下「コンソーシアム」という。）を結成する場合は、事業者側で定めた代表事業者が、上記(1)～(4)を満たすとともに、コンソーシアム構成員の全員が(1)～(3)を満たすこと
- (6) 過去5年以内（令和2年度～令和6年度）に、同種業務の業務実績があること

3 参加手続等

参加を希望する場合、次のとおり提出してください。

- (1) 提出書類

ア 参加表明書（様式1）

- イ プライバシーマークを取得し、かつISO27001及びISO9001認証を取得していることが分かる書類(許諾証の写し等)
 - ウ 過去5年間(令和2年度～令和6年度)の同種又は類似業務での受注実績(様式2)
 - エ 会社概要が分かる書類(パンフレット等)
- (2) 提出部数
2部
- (3) 提出場所
「11 問合せ先及び提出先」参照
- (4) 提出方法
郵送(書留郵便に限る。)又は持参
- (5) 提出期限
令和7年1月22日(水)午後5時まで(郵送の場合は、左記期限必着)
- (6) 参加表明書等の無効
参加表明書等が次に掲げる場合に該当するときは、参加の対象外とし、電子メール及び書面により、その旨を通知します。
- ア 「2 参加資格」に掲げる資格のない者が提出した場合
 - イ 提出期限、提出先及び提出方法に適合しない場合
 - ウ 記載すべき事項の全部又は一部が記載されていない場合
 - エ 虚偽の内容が記載されている場合

4 プロポーザルに関する質問

本プロポーザルに関して質問がある場合は、「11 問合せ先及び提出先」に記載するメールアドレスに、「プロポーザルに関する質問」と件名を記入したうえで、電子メールで提出してください。電話での質問は一切受け付けません。

なお、質問の提出は、「3 参加手続等」に記載する参加表明書及び関係書類を提出した者のうち、参加資格がある者(以下「参加者」という。)に限ります。

- (1) 提出期限
令和7年1月22日(水)午後5時まで
- (2) 質問に対する回答
すべての質問事項を取りまとめたうえで、令和7年1月27日(月)までに参加者全員に電子メールで回答します。

5 企画提案書等の提出

別紙2「自立支援医療(精神通院)及び精神障害者保健福祉手帳交付事務に係る委託業務」に係るプロポーザル企画提案書等作成要領に基づき作成し、次のとおり提出してください。

- (1) 提出資料
- ア 企画提案書
 - イ 見積書及び経費内訳書
- (2) 提出場所

「11 問合せ先及び提出先」参照

(3) 提出部数

別紙2「自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務に係る労働者委託業務」に係るプロポーザル企画提案書等作成要領」のとおり

(4) 提出方法

郵送（書留郵便に限る。）又は持参

(5) 提出期限

令和7年1月29日（水）午後5時まで（郵送の場合は、左記期限必着）

(6) 企画提案書等の無効

企画提案書等が次に掲げる場合に該当するときは、選定の対象外とし、電子メール又は書面によりその旨を通知します。

ア 提出期限、提出先及び提出方法に適合しない場合

イ 提案内容が記載されていない又は提案内容に違法な点がある場合

ウ 虚偽の内容が記載されている場合

エ 企画提案書等に見積金額が記載されていない場合又は記載された見積金額が委託金額の上限価格を超えた場合

6 企画提案書等に関するヒアリング

提出された企画提案書等の内容について、次のとおりヒアリングを実施します。

(1) 実施時期

令和7年2月4日（火）（予定）

(2) 実施場所

京都市こころの健康増進センター

(3) 内容

提案者による説明20分程、委員からの質問10分程

(4) 注意事項

ア 応募多数の場合は、企画提案書等の提出書類のみを用いてヒアリング対象となる提案者の選考を行う場合があります。当該書類選考の結果、ヒアリング対象とならなかった提案者に対しては、電子メール及び書面により通知します。

イ 原則として、ヒアリングに参加しなかった者又は指定の時間に10分以上遅刻した提案者は選定の対象外となります。

ウ 説明にパソコン、プロジェクター等を使用する場合、提案者の持参になります。

7 受託候補者の選定

(1) 選定方法

企画提案書等の提出書類及びヒアリングに基づき、「自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務に係る委託業務受託予定者選定委員会」において審査し、最も優れた提案があった者を受託候補者に決定します。

(2) 評価項目

別表「自立支援医療（精神通院）及び精神障害者保健福祉手帳交付事務に係る委託業務」

提案に係る評価基準」参照

(3) 選定結果の通知

ヒアリング実施日から概ね3営業日後に、提案者全員に電子メール及び書面により通知するとともに、本市ホームページに公開します。

8 契約手続

選定された受託候補者は、提出書類に基づき、具体的事業内容を本市と協議するものとし、本市と受託候補者との間で具体的事業内容及び契約金額について合意に達した場合に限り、委託契約を行うものとします。

協議が整わなかったときは、次に高い評価を獲得したものから順に、受託候補者として契約締結の協議を行います。

9 留意事項

- (1) すべての提出書類の作成及び提出に関する費用は、提出者の負担とします。
- (2) 公募手続において使用する言語は日本語とし、通貨は日本円に限ります。
- (3) 提出期限以降における企画提案書の差替え及び再提出は、受け付けません。
- (4) 提出書類等の返却は行いません。
- (5) 提出書類は公文書公開請求があった場合、公開することがあります。
- (6) 今回の公募は、令和7年度事業の準備行為として実施するものです。今後、本事業に係る予算が成立しなかった場合は、事業を中止することがあります。この場合、本市は、それに伴って生じる費用についての補償は一切行いません。
- (7) 選定された受託候補者は、今回の公募に参加した他の者（以下「非落札者」という。）から契約の履行に必要な物件（受託候補者の商標を付して製作された物件を除く。以下同じ。）又は役務を調達することはできません。

なお、受託候補者が、非落札者以外の者を經由して非落札者から契約の履行に必要な物件又は役務を調達したとき及び特許権その他の排他的権利に係る物件の調達その他のやむを得ない事由により、非落札者から契約の履行に必要な物件又は役務の一部の提供を受ける必要があるため、あらかじめ文書による本市の承諾を得た場合は、この限りではありません。

10 スケジュール

日時	内容
令和7年1月22日（午後5時まで）	参加表明書等受付締切
令和7年1月22日（午後5時まで）	質問受付締切
令和7年1月27日	質問への回答
令和7年1月29日（午後5時まで）	企画提案書等受付締切
令和7年2月4日	ヒアリング
ヒアリング実施日から概ね3営業日後	選定結果通知
令和7年3月中旬	契約締結
令和7年4月1日	委託業務開始（業務開始のための準備は契約

締結日前から実施可能とする。)

1 1 問合せ先及び提出先

〒604-8845

京都市中京区壬生東高田町1番地20 COCO・てらす内

京都市こころの健康増進センター相談援助課 担当：住友、奥井

電話：075-314-0355（平日午前8時30分～午後5時）

FAX：075-314-0504

メール：kokoro-center@city.kyoto.lg.jp