

令和8年度 佐久市特定健診受診率向上支援業務 審査基準書

分類	項目	評価基準	配点
実施体制	組織概要	事業者の概要は、委託業者として信頼性の高い業務実施が可能か。	5
	実施体制及び人員体制	事業者の実施体制及び人員体制は、委託業者として確実に業務を実施できるか。	5
	個人情報保護体制	個人情報の取り扱いに関する管理体制、情報セキュリティ対策、法令遵守体制は整っているか。	10
業務実績	業務実績	特定健診受診勧奨事業におけるこれまでの実績から、高い業務遂行能力が期待できるか。 ※他の地方公共団体等の公的機関から受注した業務の実績件数（様式5）で評価する。	10
実施方法	対象者の抽出方法	対象者の選定及び抽出方法は、受診率向上に期待できるか。	10
	デザイン案	通知の仮デザインまたは過去の類似実績におけるデザイン案は受診率向上に期待できるか。	10
	実施スケジュール	提示されたスケジュールの期間は、無理なく業務が遂行できる工程か。	10
	市との役割及び実施支援体制	市との役割分担及び業務支援体制は、業務内容を明確に整理した上で、佐久市の業務負担軽減に期待ができるか。	10
	受診勧奨の効果検証	受診勧奨の効果検証（通知後の受診行動や反応状況）は翌年度以降の改善につながる分析が期待できそうか。	10
	独自提案	独自提案は佐久市の実施体制やこれまでに実施した勧奨策を踏まえた上で、工夫された独自の提案になっているか。	15
見積金額	見積金額	市が示した事業費限度額をどの程度下回っているか。	5
合計点			100点