

令和８年度糖尿病性腎症重症化予防対策事業（受診勧奨業務）に係る  
委託業務に関する公募型プロポーザル募集要領

1 委託業務の名称

令和８年度糖尿病性腎症重症化予防対策事業（受診勧奨業務）

2 委託業務の内容

「令和８年度糖尿病性腎症重症化予防対策事業（受診勧奨業務）委託仕様書」の  
とおり

3 委託期間

委託契約の締結日から令和９年３月３１日まで

4 予定価格

令和８年度糖尿病性腎症重症化予防対策事業（受診勧奨業務）  
４７，０００千円（消費税及び地方消費税額を含む。）

5 支払方法

委託業務完了後の一括支払

6 参加資格要件

- (1) 関東地方に本社（本店）若しくは支社（支店）があること。
- (2) 地方自治法施行令第１６７条の４の規定により埼玉県における一般競争入札の参加を制限されている者でないこと。
- (3) 会社更生法、民事再生法、破産法に基づく更生、再生又は破産等の手続きを行っていない者であること。
- (4) ISMS（情報セキュリティマネジメントシステム）認証取得組織若しくはプライバシーマーク認証取得組織であること。
- (5) 埼玉県入札参加資格名簿に登録されている者であること。
- (6) 提案募集日から契約締結日までの間に、埼玉県の契約に係る入札参加停止等の措置要綱に基づく入札参加停止を受けていない者であること。
- (7) 埼玉県の契約に係る暴力団排除措置要綱に基づく入札参加除外等を受けていない者であること。

7 提出書類

- (1) 事前提出書類  
参加申込書

(2) 企画提案に係る書類

	書類	備考	様式
①	会社概要	以下の項目は必ず記載すること。 ア 会社名・所在地 (本社がある場合は、本社の所在地も記載すること。) イ 業務内容・連絡先 (担当者名、電話番号、E-mail)	A 4 判 様式任意
②	業務経歴書	過去 5 年間の当該委託業務に類似する業務の経歴を記載すること。	
③	責任者の業務経歴書	業務実施上の責任者の、過去 5 年間の当該委託業務に類似する業務の経歴を記載すること。	
④	業務の実施体制		
⑤	年間行程計画 (ロードマップ)		
⑥	企画提案書	仕様書の記載内容を踏まえ、別紙「審査基準」に則し、作成すること。 ※「審査項目」ごとにインデックスを貼付すること。 (例:「業務理解度」「受注実績」等)	
⑦	見積書		

- ・ ①～⑦を 1 セットとし、10 部用意すること。
- ・ 規格は A 4 判片とじ・横書き・片面とし、A 4 判のサイズより大きな書類がある場合は A 4 判のサイズに折り込むこと。
- ・ 提案書は PR したいポイントや記載内容の理由・背景など、提案趣旨を明確に示すこと。

8 提出書類の提出期限・提出方法

(1) 参加申込書

令和 7 年 12 月 15 日 (月) 午後 5 時必着

持参、郵送又は E-mail とする。

なお、E-mail の場合は、送信後、確認のため併せて電話による連絡を行うこと。

参加を希望する業務について、参加申込書を提出すること。

(2) 企画提案に係る書類

令和 8 年 1 月 6 日 (火) 午後 5 時必着

書面により持参又は郵送とする。

なお、郵送の場合は、書留郵便により提出期限までに必着とする。

休日を除く午前 9 時から午後 5 時までに提出すること。

伝送 (E-mail 等) によるものは認めない。

## 9 提出先及び問合せ先

〒338-0002 埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704 番（国保会館）

埼玉県国民健康保険団体連合会 保健課

担当 三浦・野口

TEL：048-824-2539（直通）

E-mail：hoken@saikokuhoren.or.jp

問い合わせ及び質問は、別添「糖尿病性腎症重症化予防対策事業に係る委託業務の公募型プロポーザルに関する質問票」により、E-mail にて12月15日（月）正午までに提出すること。訪問や電話による問い合わせは受け付けない。

なお、回答は、12月17日（水）午後5時までに全参加者へE-mail で通知する。

## 10 企画提案書に対するプレゼンテーション

### (1) 開催期日

令和8年1月27日（火）

### (2) 開催場所

埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704 番（国保会館）

埼玉県国民健康保険団体連合会 第2会議室（8階）

### (3) プレゼンテーションの時間等

プレゼンテーションの時間は1者20分以内とし、開始時刻については、後日参加者に通知する。

### (4) 評価

本事業に係る業者選定委員会において各者の提案について評価を行い、受診勧奨業務において評価点の合計点数が最も高い者を第一交渉権者とし、次点の者を第二交渉権者とする。

ただし、最高得点者が複数となった場合は、業者選定委員会委員の議決により選定する。

なお、いずれの提案も「企画提案書による評価」の合計点数が著しく低い場合は、交渉権者としがないことがある。

### (5) 注意事項

- ① プレゼンテーション参加者は、他の参加者の企画提案を傍聴できない。
- ② 指定の時間に遅れた場合には、評価対象としない。
- ③ プロジェクター等の機材の使用は不可とする。ただし、提出済みの資料を拡大しパネル等での説明は可とする。
- ④ プレゼンテーション参加者は、最大4名までとする。

## 11 審査結果の通知

審査実施後1週間以内に全ての提案者に通知する。

## 12 その他の留意事項

### (1) 次に掲げるいずれかに該当する場合は、本プロポーザルの参加を無効とする。

- ① 「6 参加資格要件」で示された要件を満たしていない

- ② 提出書類が提出方法、提出先、提出期限に適合しない
  - ③ 提出書類に虚偽の内容が記載されている
  - ④ 各仕様書「第3 留意事項」で示された条件に適合しない
- (2) 提案書の作成及び提出に係る費用は、提案者の負担とする。
  - (3) 提出された提案書は、返却しない。
  - (4) 提出された提案書は、業者選定以外には、提案者に無断で使用しない。
  - (5) 提出期限後における提案書等の追加、差替え及び再提出は認めない。
  - (6) 見積書及び内訳については、各項目にて単価×参考数量で算出すること。
  - (7) 見積書については、税込み(税率は10%)とし、内訳明細書を添付すること。

## 参加申込書

令和 7 年      月      日

埼玉県国民健康保険団体連合会理事長  
木 津 雅 晟 様

所 在 地

---

事 業 者 名

---

代表者職氏名  
(自 署)

---

適格請求書発行事業者番号

---

令和 8 年度糖尿病性腎症重症化予防対策事業に係る委託業務に関する公募型プロポーザル募集要領に基づき、令和 8 年度糖尿病性腎症重症化予防対策事業（受診勧奨業務）参加を申し込みます。

[担当者連絡先]

所 在 地 (〒                      )

---

担当者所属

---

担 当 者 名

---

T E L

---

E - m a i l

---