

**愛南町国保一本松病院医療再生基本構想策定支援業務の  
公募型プロポーザルに関する質問回答書**

| 番号 | 質問項目                | 質 問                                                           | 回 答                                                                                                                             |
|----|---------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 仕様書第3章3-2<br>基礎調査業務 | 現在の施設の配置図・平面図をCADデータまたはPDF等でいただくことは可能でしょうか。                   | CADデータはありません。<br>PDFデータにより提供します。本プロポーザルに参加を希望する事業者は、仕様書に記載の問合せ先までメールで連絡ください。                                                    |
| 2  | 仕様書第3章3-2<br>基礎調査業務 | 建設候補地の敷地図をいただくことは可能でしょうか。                                     | 敷地図は作成しておりません。場所や建物等の状況の分かる図面を提供します。本プロポーザルに参加を希望する事業者は、仕様書に記載の問合せ先までメールで連絡ください。<br>なお、建設候補地は仮に建設候補地としている場所であり、決定しているものではありません。 |
| 3  | 様式第4号<br>予定配置者調書    | 「2 管理技術者の同種業務実績」の業務名は正式名称の記載でしょうか。正式名称の場合、複数ページとなってしまうのでしょうか。 | 業務名は正式名称を記載してください。複数ページになることは差し支えありません。                                                                                         |
| 4  | 様式第6号<br>提案価格書      | 算出内訳は「業務名毎」と記載がありますが、基礎調査業務・基本構想策定支援業務の2種という認識でよろしいでしょうか。     | 本委託業務における業務は、仕様書「第3章業務内容」に記載の3-1から3-5までの5業務及び企画提案書により提案された独自の業務になります。                                                           |

|   |                       |                                                                                                           |                                                                                                                                                          |
|---|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | 様式第8号<br>コンソーシアム構成表   | 事業所住所及び電話番号を入力すると2ページになってしまいます。使用しない「構成団体の概要」の行を削除してよろしいでしょうか。                                            | 不要な行は削除して差し支えありません。                                                                                                                                      |
| 6 | 建設候補地の調査範囲について        | 仕様書に「現病院敷地及び役場支所敷地の調査」とありますが、これは既存資料の整理といった業務か、測量や地質調査など、専門業者へ委託が必要な実地調査まで含まれますでしょうか                      | 本業務は、今後の施設整備の方針を検討するための基礎資料の策定を目的としており、測量、地質調査、環境調査等の専門的な実地調査は含みません。町が保有する既存資料の整理及び現地確認による現況把握を範囲とします。なお、質問2の回答のとおり、建設候補地は仮に設定しているものであり、決定しているものではありません。 |
| 7 | 施設整備の検討深度について         | 評価基準（課題3）に「配置計画、規模、延床面積、各階構成、駐車場台数」等の検討手法とありますが、どの程度具体的な図面やプラン作成を求めていますでしょうか（簡易なボリューム検討レベルか、基本設計に近い段階までか） | 本業務は、今後の施設整備の方針を検討するための基礎資料の策定を目的としており、基本設計レベルまで求めているものではありません。                                                                                          |
| 8 | 事業収支シミュレーションのパターンについて | 複数パターンと記載がありますが、対象期間（例：5年間、10年間等）や、比較パターン数（例：3パターン等）に目安はありますでしょうか                                         | 対象期間及び比較パターン数について、町として特に指定はしません。本業務の目的（経営状況の見直し改善及び今後の診療体制の方向性・施設整備方針の検討）に照らし、事業者において必要と考えるパターン設定（例：病床規模別、経営形態別等）を、企画提案書「課題3」において具体的に示してください。            |

|    |                    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | 提供されるデータの範囲と形式について | 現状分析に必要な「病院経営データ」「施設図面（CAD等）」「地域医療データ」は、こういった形式のものをどの程度の期間分ご提供いただけますでしょうか | <p>契約締結後、業務遂行に必要な範囲で町から順次提供します。想定は次のとおりです。</p> <p>①病院経営データ：直近10年程度の患者数、診療単価、医療収支、決算関係資料等（Excel又はPDF）</p> <p>②施設図面：既存の配置図・平面図等（質問1の回答のとおりPDFデータで提供します。CADデータはありません。）</p> <p>③地域医療データ：公開資料（愛媛県地域医療構想等）を基本とし、町保有資料は必要に応じて提供。</p> <p>なお、具体的な提供資料の範囲及び期間については、契約締結後、町と受託者との協議により定めるものとします。</p> |
| 10 | 管理技術者について          | 同等以上の知識及び経験を有すると町が認める者とはどういう人か、同業種に○年以上など想定があれば教えてください                    | <p>「同等以上の知識及び経験を有すると町が認める者」とは、公認会計士、税理士、中小企業診断士等の関連する国家資格を有する者、又は公立病院若しくは医療機関において経営改革プラン等の策定支援業務に管理技術者として概ね5年以上の実績を有する者を想定しています。参加希望者は、様式第4号「予定配置者調書」において該当する事項（保有資格、業務実績、従事年数等）を具体的に記載してください。町が「同等以上」と認めるかは、記載内容を踏まえて個別に判断します。</p>                                                       |

|    |                         |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |
|----|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | 実績について                  | <p>管理技術者の同種業務実績について過去在籍した企業での業務実績についても含めることは可能でしょうか。また契約書の提示が難しい場合についてどのような対応が可能でしょうか。</p> | <p>管理技術者本人が、当該業務に管理技術者又は主たる担当技術者として従事した実績であれば、過去在籍企業のものでも実績として含めて差し支えありません。ただし、参加希望者（法人）の業務実績（様式第3号）としては認められません。</p> <p>また、契約書の提示が難しい場合は、業務完了報告書の写し、成果品の目次、発注者からの証明書等、当該業務への従事及び履行が確認できる資料の提出をもって代替可能とします。</p> |
| 12 | 打合せの「対面」と「Web」の実施割合について | <p>仕様書に「打合せ等は合計4回程度。Web会議システム等の利用も可能」とありますが、うち「現地での対面打合せ」は最低何回程度を想定していますでしょうか</p>          | <p>現地での対面打合せは、最低2回（着手時及び成果納入時）を想定しています。中間時の打合せ（2回程度）については、Web会議による実施も可とします。ただし、業務の進捗状況又は協議内容により、対面での実施が必要と町が判断した場合には、対面での打合せをお願いすることがあります。</p>                                                                 |