

高知県小児オンライン相談事業委託業務公募型プロポーザル企画提案書作成要領

1 提出書類

提出書類、様式及び提出部数を次表に示します。

番号	提出書類	企画及び制限枚数	様式	提出部数
1	表紙	A 4、片面 1 枚	任意	正本 1 部 副本 8 部
2	企画内容	A 4、片面 20 枚		
3	実施体制	A 4、片面 2 枚		
4	スケジュール	A 4、片面 2 枚		
5	類似業務実績	A 4、片面 2 枚		
6	経費見積書	A 4、片面 1 枚		

※1 資料は、すべて片面印刷とし、表紙以外の各ページにページ数を入れてください。

※2 審査委員への送付のため、企画提案書の PDF データも併せてご提出ください。

※3 表紙は、企画書提案事業所名、代表者名、所在地、担当者名、電話、FAX 番号及び電子メールアドレスを記入してください。

2 提出方法

持参又は郵送（書留郵便又は配達証明に限る。）

企画提案書の PDF データの提出は、メール、CD-R 又は DVD-R 等とします。

3 提出期限

令和 7 年 5 月 8 日（木）17 時 15 分必着

※この期限までに全ての必要書類の提出がないものは、受付することができませんのでご注意ください。

4 提出先

〒780-8570 高知県高知市丸ノ内 1 丁目 2 番 20 号

高知県庁本庁舎 4 階 高知県健康政策部医療政策課

担当：植田、島村 TEL：088-823-9625

E-mail：131301@ken.pref.kochi.lg.jp

5 受理の通知

提出いただいた書類が期限までに到着し受付したときは、提出者に対して書類が到着

したことをお知らせする電子メールを送信します。

6 企画提案のポイント

(1) 事業の目的

本事業では、新たにスマートフォンなどから専用サイトやSNS（LINE等）を通して、子どもの健康についての疑問や不安などを、利用者が自宅から気軽に小児科医に相談できる環境を作ることで、県内の小児医療体制を補完するとともに、医療現場（医師、看護師等）の負荷の軽減を図ることを目的とします。

(2) 企画提案を求めるポイント

- ア 事業目的を踏まえて、本事業の実施により期待できる事業効果を示すこと
- イ 必要なノウハウや経験をもった人材を配置した実施体制
- ウ 導入するツールの特徴、機能面や操作性等を具体的に説明し、他サービスと比較するなど、その優位性を示すこと
- エ 相談実績等のデータ分析方法、現状把握及び課題の抽出など、効果的・効率的に分析を行えるか示すこと
- オ 必要な方に必要な情報を届け、安心安全な子育て環境づくりに繋がる、プッシュ型の子育て支援サービスがあれば含めて提案すること

7 企画提案をするにあたっての留意事項

- (1) 企画提案書を受理した後の追加及び修正は認めません。
- (2) 提出された企画提案書が次項に該当するときは、無効となる場合があります。
 - ア 企画書の内容が本要領の規定に適合しないもの
 - イ 虚偽の内容が記載されているもの

8 問い合わせ先

高知県健康政策部医療政策課 担当：植田、島村

TEL 088-823-9625

FAX 088-823-9137

E-mail : 131301@ken.pref.kochi.lg.jp