

## 令和7年度認知症対応力向上研修事業委託業務に関する質疑と回答について

令和7年度認知症対応力向上研修事業委託業務に係る質疑について下記のとおり回答します。

### 記

(質問1)

仕様書(1)歯科医師認知症対応力向上研修、(2)薬剤師認知症対応力向上研修、(3)病院等に勤務する医療従事者認知症対応力向上研修の各研修日程・時間について、開催日程及び開催曜日、開催場所、開催時間など条件はあるか。

(※例えば、何月などの時期、曜日の指定、昼間・夜間開催・1日に複数研修開催など)

(回答1)

受講対象者の属性等を踏まえ、参加しやすい日時・場所の設定として、日曜・祝日、高知市内周辺を想定しています。なお、仕様書にて「日程は、委託者が調整し、決定する」としていますが、事前に受託者と講師の都合や会場の手配状況も踏まえ、協議し、決定します。

(参考) 令和6年度実施した日程や場所は以下のとおりです。

・歯科医師認知症対応力向上研修

日程 令和7年3月23日 日曜日 9:30～12:00 場所 高知市内

・薬剤師認知症対応力向上研修

日程 令和7年3月9日 日曜日 15:00～17:40 場所 高知市内・Web 開催

・病院等に勤務する医療従事者向け認知症対応力向上研修

日程 令和7年3月9日 日曜日 10:30～13:00 場所 高知市内・Web 開催

(質問2)

仕様書(4)実施内容①研修の募集案内・受付・名簿作成等について、募集案内は各研修1種類、合計3種作成する想定か。

(回答2)

そのとおりです。

(質問3)

仕様書(4)実施内容①研修の募集案内・受付・名簿作成等について、3(3)の研修の募集案内で郵送する際の封筒1,000枚は、県からの提供か。受託者側で準備するものか。

(回答3)

受託者にて手配いただきます。

(質問4)

仕様書(4)③講師の選定について、「講師は、受講者に対して必要かつ適切な知識・技巧等の提供ができる者とする。講師は、委託者及び「5 その他(1)」の関係機関等と協議の上、決定すること。」とあるが、講師の方への謝金等の支払いは受託者となるか。また、講師の方への謝金等の支払いが受託者側となる場合、どれくらいを想定しているか。各研修の講師の人数や県内・県外かなど想定している設定条件はあるか。

(回答4)

講師の謝金の支払いは、受託者となります。また、1研修あたり、1～2名程度、県内在住の講師を想定しています。事業全体(3つの研修の合計)では、旅費相当額(日帰り)を含め、謝金 108,000 円程度を想定しています。

(質問5)

仕様書(4)実施内容⑤アンケート集計について、アンケートは、電子でアンケートフォームを作るのか、紙で作成して配布するのか、3種類作成する必要があるのかなど、想定している設定条件はあるか。

(回答5)

アンケートは研修ごとに作成してください。

アンケートの形式は、会場の受講者は、紙、オンライン受講者は、電子を想定していますが、会場及びオンラインのハイブリッド形式の研修の場合、電子アンケートに一本化していただいても差し支えありません。