

令和8年度高知県介護支援専門員相談支援等委託業務  
公募型プロポーザルに関する企画提案書作成要領

1 提出書類

企画提案書 8部

2 提出方法

持参又は郵送(書留郵便又は配達証明に限ります。)

3 提出期限

令和8年4月22日(水) 12時必着

※この期限までに必要書類の全て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 住所:高知市丸ノ内1丁目2番20号

高知県子ども・福祉政策部長寿社会課 TEL:088-823-9681

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されたときは、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 提案書に記述する内容

(1) 企画提案書

「令和8年度高知県介護支援専門員相談支援等委託業務提案依頼書」を参考に作成してください。なお、提案書の章立ては以下に統一してください。

○提案要求事項1

1-1:潜在ケアマネジャーのアンケート調査(調査項目案、実施時期、実施方法等)

1-2:潜在ケアマネジャーの復職支援(説明会、マッチング支援や相談対応等の開催回数、実施方法等)

○提案要求事項2

2-1:介護支援専門員の相談窓口の設置(相談体制(相談対応を行う(予定)者の経歴含む。)、実施時期、実施方法等)

2-2:事務職員向けの研修の実施(実施回数、実施時期、実施方法等)

○提案要求事項3

3-1:本事業を実施する体制

3-2:本業務を受託するにあたっての課題認識とそれに対する貴社の強みや経験・ノウハウ(他社との比較優位性や絶対的な価値)

3-3:経費見積(提案内容に基づき委託業務を発注した場合の参考見積額を記載してください。なお、経費見積額は4,000千円まで(消費税額及び地方消費税額を含む。)としてください。)

○提案要求事項4

その他、上記に記載している内容に限らず、本事業を効果的に実施するための独自の提案があれば記載すること

なお、A4又はA3の用紙を使用し、A3の用紙を使用する場合にはA4の大きさに

折って編纂すること。記載方法は自由。表紙を含めて20ページ以内にまとめてください。

(2) 表紙

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

7 企画提案についての留意事項

- (1) 企画提案書は1者1提案までとします。
- (2) 企画提案書を受け付けた後の追加及び修正は認めません。
- (3) 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 虚偽の内容が記載されているもの
  - イ 企画提案書の内容や提出方法等が本要領の規定に適合しないもの