

飛騨市民病院伴走型支援による経営アドバイザー業務委託に関するプロポーザル実施要領

1. 趣旨

この実施要領は「飛騨市民病院伴走型支援による経営アドバイザー業務委託」について、プロポーザル（公募型・企画提案）方式により公正かつ公平に実施事業者を選定することを目的に必要な事項を定めるものです。

2. 業務の概要

- (1) 事業名称 飛病委ー27号 飛騨市民病院伴走型支援による経営アドバイザー業務委託
- (2) 業務内容 「飛騨市民病院伴走型支援による経営アドバイザー業務委託仕様書」のとおり
- (3) 履行機関 契約締結日～令和9年3月31日
- (4) 見積限度額 4,638,700円（消費税及び地方消費税相当額を含む。）
- (5) 前払金 なし

※ この公募型プロポーザルにより選定された者と仕様を協議の上、随意契約を締結します。

3. 参加資格

プロポーザルに参加する者は、次に掲げる事項をすべて満たす者としてします。

- (1) 参加表明書等提出期限までに、飛騨市入札参加有資格者名簿（物品等）に記載されている者であること。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令16号）第167条の4第1項または第2項の規定に該当しない者であること。
- (3) 「プロポーザル参加表明書」提出日から契約締結の日までの間に、本市から指名停止を受けていないこと。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て及び民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- (5) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同法同条第6号に規定する暴力団員をいう。）若しくは暴力団準構成員（暴力団員以外の暴力団と関係を有するものであって、暴力団の威力を背景に暴力的不法行為等（同法同条第1号に規定する暴力的不法行為等をいう。）を行うおそれがあるもの又は暴力団若しくは暴力団員に対し、資金、武器等の供給を行う等暴力団の維持若しくは運営に協力し、若しくは関与するものをいう。）、又はこれらの者を役員、代理人、支配人その他の使用人若しくは入札代理人として使用している者でないこと。
- (6) プロポーザル参加申込時点で、国税及び地方税を滞納していないこと。
- (7) 本業務の主任担当者を配置できること。
- (8) 本業務の主任担当者は、過去5年間（令和3年4月1日以降）に、一般病床100床程度の規模を有する公立病院に対して経営アドバイザー業務を複数経験した実績を有すること。
- (9) 本業務の主任担当者は、過去5年間（令和3年4月1日以降）に、公立病院の経営強化プランの作成に関する支援業務を複数経験した実績を有すること。
- (10) 本業務の主任担当者は、総務省の「地方公共団体の経営・財務マネジメント強化事業」における

アドバイザーリスト（公営企業関係一病院事業）に登録されている者であること。

- (11) 本業務の主任担当者が直接、飛騨市民病院を訪問（状況によりオンラインでも可）し本業務を実施すること。

4. 提出書類等

この公募型プロポーザルに参加する者は、次の表に掲げる書類を提出することにより、参加表明を行うものとします。

	様式	書類名	部数	提出期限
1	様式1	参加表明書兼誓約書	1部	令和8年 6月19日（金）
2	様式2	事業者概要書		
3	様式3	業務実績調書		
4	証明書	納税証明書「その3」 法人市民税納税証明書（直近年度分）		
5	任意	主任担当者が総務省の「地方公共団体の経営・財務マネジメント強化事業」におけるアドバイザーリスト（公営企業関係一病院事業）に登録されていることを証明する書類		
6	任意	見積書及び見積内訳書	5部	令和8年 6月26日（金）
7	任意	提案書（A4、型式自由）		

※各様式は、飛騨市ホームページ（<https://www.city.hida.gifu.jp/>）により入手してください。

- (1) 参加表明書兼誓約書（様式1）、事業者概要書（様式2）、業務実績調書（様式3）、証明書の提出

ア 提出期限 令和8年6月19日（金）午後5時まで

イ 提出先 〒506-1111 岐阜県飛騨市神岡町東町725番地

国民健康保険 飛騨市民病院 管理課

ウ 提出方法 持参または郵送

（郵送の場合は提出期限内の到着分のみ有効とします。郵送中の事故等への配慮はしませんので、対面の受け取りが求められる郵送方法等をご利用の上、必ず電話等による到着確認をしてください。）

※ この公募型プロポーザルへの参加は、参加表明書兼誓約書の提出をもって参加表明があったものとみなします。なお、参加表明後に参加を辞退する場合は参加辞退届出書（様式任意。代表者印の押印及び辞退理由の記載は必須。）を提出してください。

- (2) 提案書、見積書等の提出

ア 提出期限 令和8年6月26日（金）午後5時まで

イ 提出先 〒506-1111 岐阜県飛騨市神岡町東町725番地

国民健康保険 飛騨市民病院 管理課

ウ 提出方法 持参または郵送

(郵送の場合は提出期限内の到着分のみ有効とします。郵送中の事故等への配慮はしませんので、対面の受け取りが求められる郵送方法等をご利用の上、必ず電話等による到着確認をしてください。)

(3) 提案書、見積書について

ア 提案書作成の留意事項

- ① 提案書の様式は日本工業規格（JIS 規格）A 4 版（一部 A 3 版折込使用可）、両面印刷 20 ページ以内で、文字サイズ 10 ポイント以上の印刷物とします。
- ② この手続きにおいて使用する用語は日本語、通貨は日本円、単位は日本の標準時及び計量法（平成 4 年法律第 51 号）によるものとします。
- ③ 提案書は、イ「提案書記載事項」に示す内容を含めて作成してください。また、仕様書の作成にあたり「10 審査基準」の【評価の着目点】、及び「飛騨市民病院伴走型支援による経営アドバイザー業務委託仕様書」（以下、仕様書という。）を参考にしてください。
- ④ 提案書は、専門的な知識を持たない者でも理解できるよう、図やイラスト等を用いた分かりやすい表現を心がけてください。

イ 提案書記載事項

提案書は下記に示す内容を含めてください。

- ① 主任担当者の氏名及び経歴・実績、並びに体制図
- ② 工程表
- ③ 飛騨市民病院の主な診療圏である飛騨市神岡町と高山市上宝町及び奥飛騨温泉郷における医療提供体制の現状分析
- ④ 飛騨市民病院の現状と役割に関する具体的な分析
- ⑤ 仕様書の「4. 委託業務内容」に関する具体的な実施方法

ウ 見積書及び見積内訳書について

- ① 見積書は、提案書とは別に作成してください。
- ② 見積書に記載する金額は、本業務にかかる費用の見込み額とします。
- ③ 消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかに関わらず、見積もった金額に当該金額の 100 分の 10 に相当する額を加算した額を見積書に記載してください。
- ④ 当該業務に係る諸経費は全て計上してください。
- ⑤ 見積書には、称号または名称及び代表者名を記入し、代表者印を押印してください。

5. 提出書類の取扱い

- (1) 提出期間終了後は、提出書類に記載された内容を変更することは認めません。
- (2) 提出された書類は一切返却しません。
- (3) 提出された提案書の著作権は、プロポーザル提案者に帰属するものとします。なお、提出書類の内容に含まれる著作権、特許権、商標権、その他各種法令に基づいて保護される第三者の権利の対象となっている手法等を用いた結果生じた事象に係る責任は、すべて提案者が負うものとしま

す。

- (4) 提案書等は、事業者選定に伴う作業等に必要な範囲において、複製することがあります。
- (5) 提出書類は、このプロポーザルの目的以外には使用しません。
- (6) 提出書類は、飛騨市情報公開条例（平成16年飛騨市条例第14号）に基づいて公開する場合があります。
- (7) 提案者から提供された個人情報、このプロポーザルの実施に必要な連絡のみに用いることとし、他の用途には用いません。
- (8) 個人情報の取扱いは、飛騨市個人情報保護条例（平成16年飛騨市条例第15号）に基づきます。
- (9) 提出書類の内容については、別途確認することがあります。

6. プロポーザル参加に際しての注意事項

以下のいずれかの事項に該当する場合は失格又は無効となる場合があります。

- (1) 審査関係者に対して、直接、間接を問わず故意に接触を求めること。
- (2) 他の提案者と提案の内容又はその意思について相談を行うこと。
- (3) 事業者選定終了までの間に、他の提案者に対して応募提案内容を意図的に開示すること。
- (4) 応募提案書に虚偽の記載を行うこと。
- (5) プロポーザル評価終了後に、参加資格を満たしていない事実が発覚した場合。
- (6) その他選定結果に影響を及ぼすおそれのある不正行為を行うこと。

7. 事業者選定に係る日程

※日程については、飛騨市の都合により変更する場合があります。

	項 目	日 程
1	公募期間	令和8年5月19日(火)～令和8年6月26日(金)
2	参加表明書兼誓約書、事業者概要書、 業務実績調書、証明書提出期限	令和8年5月19日(火)～令和8年6月19日(金)
3	質問受付	令和8年5月19日(火)～令和8年6月5日(金)
4	質問に対する回答期限	令和8年6月12日(金)
5	提案書、見積書提出期限	令和8年6月26日(金)
6	審査（プレゼンテーション）	令和8年7月7日(火)
7	審査結果の通知	令和8年7月10日(金)（予定）
8	契約締結	令和8年7月17日(金)（予定）

8. 質問及び回答

(1) 質問方法

ア 質問票（様式4）を電子メールで提出し、必ず電話で着信確認をしてください。なお、フリーメールからの送信は受信しませんので留意してください。

メールアドレス byoin@city.hida.lg.jp

イ 質問票の提出期限 令和8年6月5日（金）午後5時まで

ウ 質問の回答方法

質問の回答は、質問者を伏せて飛騨市ホームページ (<https://www.city.hida.gifu.jp/>) に掲載します。ただし、質問の内容により、この公募型プロポーザル方式に公平性を保てない場合には、回答しないことがあります。なお、質問に対する回答は、実施要領等の追加または修正とみなします。

エ 質問の回答期限 令和8年6月12日(金)

9. 審査の方法

(1) 審査方法

飛騨市が設置する「飛騨市民病院伴走型支援によるアドバイザー業務委託プロポーザル審査委員会」(以下「審査委員会」という。)が定めた評価基準に基づき、審査委員会において、提出書類及び審査会の内容を総合的に審査し、最優秀者1者及び次点1者を特定します。ただし、各審査委員の得点を合計した平均点が最高得点(100点満点)の6割未満の得点の者は選定しません。また、最高得点の者が同点の場合は、審査委員会において審査し、順位を特定します。

(2) プレゼンテーション選考

ア 提案書を提出した者には、以下のとおりプレゼンテーション選考を行います。

① 実施日 令和8年7月7日(火) 13:30～

※都合により日程変更の場合があります。

② 出席者 業務実施責任者を含む3人以内

③ 内容 企画提案内容の説明及び質疑応答

④ 時間 1者につき30分以内(プレゼンテーション20分、質疑約10分)

⑤ その他

- ・プレゼンテーション選考は非公開とし、会場、時間等は別途連絡します。
- ・プレゼンテーション選考時に、審査委員会の委員との利害関係の有無に関し、任意の書面にて申し出てください。
- ・使用する備品等は、すべて提案者で用意してください。ただし、モニター及び電源は飛騨市で準備します。
- ・プレゼンテーション選考は、原則提出書類に基づき行い、新たな配布資料は認めません。

※ 参加者多数の場合には、書類審査により、プレゼンテーション選考の参加者を3者程度に選定する場合があります。

10. 審査基準

企画提案書等の評価項目、判断の着目点及び配点は、「評価項目一覧表」のとおりとします。

評価項目一覧表

評価項目	評価の着目点	評価点					加重
		5点	4点	3点	2点	1点	
1 業務実施能力	① 同種業務へ従事した実績は十分あるか	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	×2
	② 業務実施のため、必要な専門性を有しているか	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	×2

2	提案内容	①	診療圏の医療需要や受療動向などの具体的な現状分析ができているか	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	× 2
		②	病院の現状及び役割に関する多角的な分析ができているか	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	× 2
		③	仕様書に定める内容に対して具体的な対応方法が提案されているか	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	× 2
		④	委託者に寄り添い、ともに課題に取り組む伴走型支援を期待できるか。	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	× 4
		⑤	業務実施過程において、的確な指導、及び助言が期待できるか	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	× 2
3	見積書及び見積内訳書	①	事業費の積算は妥当か	非常に優秀	優秀	普通	やや劣る	劣る	× 4

11. 審査結果の通知

審査終了後、結果のみを後日参加者全員に文書で通知するとともに、最優秀者を飛騨市ホームページ (<https://www.city.hida.gifu.jp/>) 上で公表します。また、結果に対する異議は一切受け付けません。

12. 事務局との協議

最優秀者に決定した者は、契約締結に向けて仕様書の細目について事務局と協議を行うこととします。協議に際しては、必要に応じ候補者の提案に対し修正を求めることができることとし、候補者は誠実に協議に応じなければなりません。なお、最優秀者に決定した者との協議が不調のときは、審査による順位づけに基づき次点と契約締結に向けた交渉を行いますのであらかじめご承知ください。

13. その他

- (1) この公募型プロポーザルに参加する者は、実施要領を熟読し、これを順守すること。
- (2) この公募型プロポーザルに参加する者は、実施要領等の内容及び決定内容について、不明、錯誤等を理由に異議を申し立てることはできません。
- (3) 提案に要する費用は、全て各提案者の負担とします。
- (4) 本業務を依頼する相手方の決定については、最優秀者に決定した者を対象として、業務内容、仕様書等の契約内容について飛騨市と協議した上で決定します。最優秀者の決定をもって提案者の提案の内容全てを了承するものではなく、本業務を委託する相手方を決定するものではありません。
- (5) 後年度において当該事業の継続が必要であると認められる場合には、本業務の契約者との間で仕

様及び契約価格を協議のうえ随意契約を行うことがあります。

- (6) 緊急等やむを得ない理由等により、公募型プロポーザルを実施することが出来ないと認められる場合は、公募型プロポーザルを中止することがあります。なお、この場合における損害は参加表明者の負担とします。
- (7) 次の事項のいずれかに該当する場合には失格となります。なお、失格となった場合は、別途通知するものとします。
 - ア 参加資格、提出方法、提出先及び提出期限に適合しない場合。
 - イ このプロポーザルを公募した日以後、審査委員会委員と本業務に関する接触を求めた場合。
 - ウ 見積書の金額が、見積限度額を超える場合。
 - エ 提出した書類に虚偽の内容を掲載した場合。

14. 事務局

〒506-1111

岐阜県飛騨市神岡町東町 725 番地

国民健康保険 飛騨市民病院 管理課

電話：0578-82-1150（直通）

メールアドレス：byoin@city.hida.lg.jp