

## 提出書類一覧表

様 式	書 類 名	提出部数
様式第 1 号	質問書	
様式第 2 号	参加表明書	1 部
様式第 3 号	企画提案書（補足資料：様式任意 1～3）	正本 1 部、副本 6 部
様式第 4 号	業務委託見積書	1 部
様式第 5 号	参加辞退届	
様式任意 1	会社概要（事業者の概要・組織がわかるもの）	7 部
様式任意 2	機器の取扱い及び操作機能説明書	7 部
様式任意 3	プライバシーマーク登録証の写し	7 部

令和      年      月      日

## 質      問      書

糸魚川市長    様  
(福祉事務所)

質問者    事業所名  
          所在地

担当者    所    属  
          氏    名  
連絡先電話番号  
          F A X  
          E メール

糸魚川市緊急通報装置貸与事業業務委託の募集に関して、以下のことについて質問  
がありますので提出します。

実施要領ページ・項目等	質   問   内   容

(注) 質問は、本様式 1 枚につき項目 1 問とし、簡潔に記載すること。

令和      年      月      日

糸魚川市緊急通報装置貸与事業業務委託  
公募型プロポーザル 参加表明書

糸魚川市長    様

参加者    事業所名  
所在地  
代表者・職名  
氏名

⑨

糸魚川市緊急通報装置貸与事業業務委託について、当社は応募資格の要件を満たしていることを誓約し、プロポーザル実施要領の内容について承知の上、プロポーザルへの参加を表明します。

【本プロポーザルに係る担当者連絡先】

所属部署：

氏      名：

電      話：

F A X：

Eメール：

## 企画提案書

令和 年 月 日

(宛先) 糸魚川市長

所在地：

事業者名：

代表者名：

糸魚川市緊急通報装置貸与事業業務委託に係る企画提案書を提出します。

### 【企画提案書に係る担当者連絡先】

所属部署：

氏 名：

電 話：

F A X：

メー ル：

### 【注記事項】

- ・企画提案書を提出する際は、A 4 縦、長辺両面、左側 2 カ所ホチキス止めとしてください。

1 業務遂行能力

ア 事業者の概要					
イ 業務の受託体制 (24 時間対応の体制を含む)					
ウ 個人情報の管理体制	(プライバシーマークの有効期間)				
エ 災害時のバックアップ体制及び連携体制					
オ 安定的な機器の提供	貸与を指示した後、設置までにかかる日数  日以内  常時在庫数  個				
カ 過去の業務実績 ※令和 7 年 4 月 1 日現在 で契約している自治体数	<table><tr><td>新潟県内</td><td>新潟県外</td></tr><tr><td>合計 市町村</td><td>合計 市町村</td></tr></table>	新潟県内	新潟県外	合計 市町村	合計 市町村
新潟県内	新潟県外				
合計 市町村	合計 市町村				

## 2 保守体制の妥当性

<p>ア 1年に1回行う保守点検の実施方法及び内容</p>	
<p>イ 緊急通報装置の異常を確認した際の対応</p>	
<p>ウ 市が撤去を指示した日から作業完了までの日数</p>	
<p>エ 上記のほか、高齢者及び障害者の安全安心な生活をサポートするために配慮している点</p>	

### 3 通報体制及び運用体制の有効性

ア 協力員不在時のかけつけ体制	
イ 予め登録した親族等へ報告する緊急通報対応、安否確認結果の報告内容	
ウ 糸魚川市内で大規模災害が発生した際の利用者の安否確認方法	
エ 利用者への取扱説明の方法	
オ 市への報告等業務における報告内容	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 緊急対応した内容の報告（随時対応）</li><li>・ 大規模な自然災害発生時における利用者の状況報告</li></ul>
カ 上記のほか、高齢者及び障害者の安全安心な生活をサポートするために配慮している点	

## 4 緊急通報装置の機能と操作性

ア 緊急通報装置（一式） の種類及び数量	
イ 緊急通報装置の機能	
ウ コンセント抜け、電池 切れ、停電及び通信状 態の不良等の機器の 異常を確認した際の 対応	
エ 防水性	
オ 医療機器への影響	
カ 上記のほか、高齢者及 び障害者の安全安心 な生活をサポートす るために配慮してい る点	



糸魚川市長 様

## 緊急通報装置貸与事業業務委託見積書

糸魚川市財務規則、糸魚川市緊急通報装置貸与事業業務委託公募型プロポーザル実施要領及びその仕様書の規定を承知の上、下記のとおり見積します。

〔見積者〕 事業所名

所在地

代表者・職名

氏名

印

## 1 件 名

糸魚川市緊急通報装置貸与事業業務委託

## 2 見積金額（緊急通報装置貸与 1 台あたりの月額委託料）

(1) 固定電話回線対応機器	円（税込）
(2) 携帯電話回線等無線対応機器	円（税込）

（注） 見積金額はアラビア数字で記入し、頭数字の前に¥を付してください。

## ＜参 考＞

総額見積額（令和 8 年 2 月 1 日から令和 11 年 1 月 31 日までの 3 か年）

年 度	見積金額（税込）	備 考（対象期間）
令和 7 年度 ①	円	R8. 2. 1 ～ R8. 3. 31
令和 8 年度 ②	円	R8. 4. 1 ～ R9. 3. 31
令和 9 年度 ③	円	R9. 4. 1 ～ R10. 3. 31
令和 10 年度 ④	円	R10. 4. 1 ～ R11. 1. 31
総額 ① + ② + ③ + ④	円	

※ 参考までに年度別の委託料見積額及び 3 か年分見積総額を記載してください。  
契約期間内において委託料単価を変更しないものとし、設置台数は固定電話回線対応機器 140 台、携帯電話回線等無線対応機器 10 台とします。

令和 年 月 日

## 参加辞退届

糸魚川市長 様

参加者 事業所名  
所在地  
代表者・職名  
氏名

印

担当者 所 属  
氏 名  
連絡先 電 話  
F A X  
E メール

糸魚川市緊急通報装置貸与事業業務委託指名型プロポーザル実施要領に基づき、提案書類提出書（兼誓約書）を提出しましたが、辞退します。