

成果連動型委託契約（PFS）を活用した特定保健指導実施率向上支援事業委託に係る公募型プロポーザル審査基準

区分	審査対象	評価項目	配点	加重倍率	評価点
実施体制・業務遂行能力	業務実行体制、業務実績	<ul style="list-style-type: none"> ・業務を適切かつ確実に実施できる組織体制、人員配置となっているか。 ・同種・類似業務（特定保健指導勧奨、実施業務等）の実績を有しているか。 	5	×1	5
	情報管理体制	<ul style="list-style-type: none"> ・適切な情報収集、情報管理の手法が示されているか。 ・個人情報保護や秘密保持に対する対策がなされているか。対策は具体的で実効性のあるものか。 	5	×2	10
企画提案内容	現状把握	<ul style="list-style-type: none"> ・県全体の特定保健指導における課題について地域特性や対象者の傾向等を踏まえて適切に整理されているか。 	5	×2	10
	企画提案内容の有用性（全市町村対象事業：利用勧奨技術の向上）	<ul style="list-style-type: none"> ・特定保健指導の利用勧奨技術向上のための具体的な手法が提示されているか。 ・提案された手法について、特定保健指導実施率の向上に向けて高い成果を生み出す根拠となる実績、定性的なデータがあるか。 ・企画提案内容が、本事業に県内全市町村の地域特性や受診者傾向等を踏まえた内容として提案されているか。 	5	×6	30
	企画提案内容の有用性（モデル市町村対象事業：実施体制の改善）	<ul style="list-style-type: none"> ・特定保健指導の実施体制改善のための具体的な手法が提示されているか。 ・提案された手法について、特定保健指導実施率の向上に向けて高い成果を生み出す根拠となる実績、定性的なデータがあるか。 ・企画提案内容が、本事業に参画市町村の地域特性や受診者傾向等を踏まえた内容として提案されているか。 	5	×6	30
	発展性、波及効果	<ul style="list-style-type: none"> ・特定保健指導の実施率以外で、県民の健康行動の変容等期待される効果があるか。 	5	×1	5
	事業費（見積額）	<ul style="list-style-type: none"> ・費用対効果を考慮した提案であり、積算の内訳は適切であるか。 	5	×1	5
	スケジュール	<ul style="list-style-type: none"> ・委託期間以内に実施できるスケジュールが設定されているか。 	5	×1	5
合計					100