様式第５号

**企画提案書**

提出日：令和　　年　　月　　日

１　提案者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案者 | 商号又は名称 | （フリガナ） |
| 代表者の  役職及び氏名 | 役職：  （フリガナ）  氏名： |
| 住所（所在地） | （〒　　　－　　　　） |
| 統括責任者の  役職及び氏名 | 役職：  　　　（フリガナ）  氏名： |
| 統括責任者の連絡先 | TEL： |
| E-Mail： |

２　業務の内容

（１）業務の名称

|  |
| --- |
| 湖北圏域病院再編事業支援業務 |

（２）業務の実施方針

　　　※湖北圏域の地域医療を取り巻く状況やこの地域のこれまでの病院再編の取組状況等を踏まえ、事業目的や業務目的への理解と、貴社の業務への取組に対する基本的な考え方を簡潔に記載すること。

|  |
| --- |
|  |

（３）業務の具体的な内容等

　　　※業務の内容や実施方法（優先順位を付けながら、何をどのように実施するのか）について具体的に記載すること。

　　　 ※資料の収集、調査、分析、シミュレーション等について、具体的な手法を記載すること。

|  |
| --- |
|  |

（４）業務の実施運営体制

　　　※業務の実施体制（様式第４号）における指揮命令系統や、それぞれが担う役割・内容等を簡潔に明示すること。

|  |
| --- |
|  |

（５）会社としてのサポート体制

　　　※会社としてのサポート体制（業務停滞時又は繁忙時の対応、新たな検討課題等に対する柔軟な対応等）について、具体的に記載すること。

|  |
| --- |
|  |

（６）テーマ項目に対する独自提案

　　　※事業目的を達成するために、市民や医療従事者（病院職員）等の理解や納得を得られるような環境を作っていくにあたり、提案者が持つ技術、ノウハウ、資源等を活用した提案があれば、具体的に記載すること。

|  |
| --- |
|  |

（７）その他、効果が期待できる独自の提案

　　　※事業目的を達成するために、提案者が持つ技術、ノウハウ、資源等を活用した提案があれば、具体的に記載すること。

|  |
| --- |
|  |

（８）業務スケジュール

　　　※各工程に沿って、どのようなスケジュールで進めていくのかを記載すること。

　　　 ※基本構想の策定については、その骨子を示せる時期と完成の時期を記載すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務工程等 | 令和６年 | | | | | | | | | 令和７年 | | |
|  | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （補足説明） | | | | | | | | | | | | |

（９）その他特記事項

|  |
| --- |
|  |