

評価基準表（地域包括ケア情報共有システム構築業務委託）

大項目		中項目	小項目	提案要求事項	評価基準（公開）	配点	
1	提案システム	(1)	提案内容の概要	提案するシステムの全体像について、システム全体の機能や構成、システムの運用方法について、要点を記載してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本業務の目的を十分に理解した提案である…10点</li> <li>・本業務の目的を概ね理解した提案である…6点</li> <li>・本業務の目的をあまり理解していない提案である…0点</li> </ul>	10	
		(2)	導入計画	システム構築に係る具体的なスケジュールを記載してください。スケジュールに対し、具体的な役割分担も記載してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険システムとの連携も考慮された実現性が確保されたスケジュールである…10点</li> <li>・業務の実現性が確保されたスケジュールとなっている…6点</li> <li>・業務の実現性が乏しいスケジュールとなっている…0点</li> </ul>	10	
		(3)	機能要件	公開管理システム	仕様書の「機能要件一覧（公開管理システム）」に定義している内容を踏まえた上で、市職員がシステムを使い始めて事業所への認定情報の公開をするまでの流れについて、以下の機能を中心に実際の画面イメージを含めながら具体的に示してください。 ① 公開管理機能 ② ケアプラン作成事業所登録機能 ③ 介護情報連携機能	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必要な機能が備わっており、ユーザー目線で使いやすい仕組みとなっている…20点</li> <li>・必要な機能が備わっており、ユーザー目線で概ね使いやすい仕組みとなっている…12点</li> <li>・必要な機能が備わっておらず、ユーザー目線で操作性に不安がある仕組みとなっている…0点</li> </ul>	20
				情報共有システム	仕様書の「機能要件一覧（情報共有システム）」に定義している内容を踏まえた上で、介護事業所がシステム利用申請を本市に提出後、インターネット上から認定情報を見るまでの流れについて、以下の機能を中心に実際の画面イメージを含めながら具体的に示してください。 ① 利用者認証機能 ② 支援対象者管理画面 ③ 支援対象者基本情報表示機能 ④ 支援対象者介護認定情報表示機能 ⑤ 招待機能	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必要な機能が備わっており、ユーザー目線で使いやすい仕組みとなっている…20点</li> <li>・必要な機能が備わっており、ユーザー目線で概ね使いやすい仕組みとなっている…12点</li> <li>・必要な機能が備わっておらず、ユーザー目線で操作性に不安がある仕組みとなっている…0点</li> </ul>	20
		(4)	介護保険システムとのデータ連携	本市の介護保険システムとのデータ連携方法について具体的に示してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護保険システムから提供されるデータを理解した提案であるとともに、システムが利用するデータが示されており実現性があるデータ連携方法となっている。…20点</li> <li>・システムが利用するデータが示されており実現性があるデータ連携方法となっている。…12点</li> <li>・システムが利用するデータが不明瞭であり、データ連携の実現性が確認できない提案となっている。…0点</li> </ul>	20	
(5)	番号利用系セグメントに対するセキュリティ対策	本市の番号利用系セグメントへシステムを導入することを考慮したセキュリティ対策を具体的に示してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・番号利用系とLGWAN系の分離を理解し、本市の番号利用系のセキュリティが保たれることが確認できる提案となっている。…20点</li> <li>・番号利用系とLGWAN系の分離を理解した提案となっている。…12点</li> <li>・番号利用系とLGWAN系の分離についてセキュリティ面での不安がある提案となっている。…0点</li> </ul>	20			

130

		(6) 業務実施体制		<ul style="list-style-type: none"> <li>・本業務を推進するにあたっての、提案者側の体制、及び要員（統括責任者、主任担当者、他）の役割・実績を記載してください。（業務の一部を再委託する場合、再委託先の企業名（団体名）、再委託する業務範囲、業務を再委託することが不可欠である理由を具体的に記載してください。）</li> <li>・従事者の類似業務にかかる実績、保有資格についても記載してください。</li> <li>・本業務期間中に、提案した体制の維持が可能であることの根拠を記載してください。</li> <li>・主任担当者が本業務のWBSを作成し、提案時に提示してください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・有用な保有資格者及び他都市での類似システムの構築又は保守の実績を有した者が参画する等十分な体制となっている…30点</li> <li>・有用な保有資格者又は他都市での類似システムの構築又は保守の実績を有した者が参画する等十分な体制となっている…25点</li> <li>・十分な体制となっている…18点</li> <li>・十分な体制となっていない…0点</li> </ul>	30	
2	提案者実績	(1) 提案者の概要	提案者に関する概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・提案者に関する概要（会社概要、主要業務等）を記載、もしくは相当する資料を添付してください。</li> <li>・本業務において有用と考えられる提案者の保有資格（ISO9001・ISMS・プライバシーマーク等）について、有用であることの説明とともに記載してください。また、資格を有する証明を提案書に掲載してください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・有用な保有資格を有し本業務を主要事業として取り組んでいることが読み取れる…40点</li> <li>・有用な保有資格を有する又は本業務を主要事業として取り組んでいることが読み取れる…24点</li> <li>・有用な保有資格がない…0点</li> </ul>	40	80
			提案者の導入実績	<ul style="list-style-type: none"> <li>・提案者の過去の類似案件について、当該実績（顧客名（国、都道府県、政令指定都市または中核市・特別区等の地方公共団体）、実施時期・期間、サービス内容（対象システム・規模）等）を記載してください。</li> <li>・提案者が上記実績を有することにより、本業務を遂行するにあたってどのような特徴を有しているか、当該特徴が本市にもたらす効果（他事業者との比較優位性）について具体的に記載してください。</li> <li>・上記の根拠を具体的に記載してください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・同種又は類似案件の実績が複数かつ政令市での実績がある…40点</li> <li>・同種又は類似案件の実績が複数ある…30点</li> <li>・同種又は類似案件の実績がある…24点</li> </ul>	40	
3	その他追加提案			提案予算内で、本業務に有益な提案があれば記載してください。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・非常に有益な提案である…10点</li> <li>・有益な提案である…6点</li> <li>・有益な提案ではない…0点</li> </ul>	10	10
4	ヒアリング			ヒアリングの内容を評価する	・事業参入への意欲を感じられるか。	5	20
					・本業務の目的や求められている内容を理解しているか。	5	
					・介護保険制度への理解があるか。	5	
					・応答が明快で迅速か。業務に対する責任感、誠実さを感じられる説明か。	5	
合計						240	