## 土岐市フレイル予防事業(はつらつ元気塾)業務委託プロポーザルに関する質問事項及び回答

No.	受付日	質問事項	回答
1	4月10日	要領2P 2.提出書類(6)企画提案書 「・副本7部において、法人名及び法人名を推測できる表現 〜」と記載がありますが、正本は記載する認識でよろしいの でしょうか。	お見込のとおりです。
2	4月10日	必要書類の提出にあたり、ファイル綴じ、紐綴じなどの方法 に指定があればご教授ください。	特に指定はありません。
3	4月10日	様式6の見積書は人員に関わる費用のみの単価表となりますが、それ以外に関わる費用(体力測定システム費、備品費、消耗品等)については、仕様書3頁5.経費等に記載の「参加者への現物給付及び事業者の運営等に係る経常的な経費、備品等の財産取得に係る経費は対象外」は単価表に含まないとの認識でよろしいでしょうか。	様式第6号の見積書は、人員にかかわる費用のみの単価表というわけではありませんので、単価に人員にかかわる費用の他、事業実施に必要な資料代等の費用についても含めてください。ただし、本事業終了後も事業所において活用できるような備品やシステム導入費等の費用については、財産取得に関する経費となるため対象外です。
4	4月10日	4会場×16回になるように単価表(総額)を記載でよろしい のでしょうか。	お見込のとおりです。
5	4月10日	昨年度本事業を実施した際の人員体制(配置人数)、実績 をご教授ください。	昨年度は、1会場あたり、4人体制が12回、2人体制が4 回の計16回で実施しました。
6	4月10日	実施場所について市内公共施設4箇所程度で実施と記載 がありますが、現時点で想定している会場がありましたらご 教授ください。	土岐津公民館、ウエルフェア土岐、セラトピア土岐、駄知 公民館での開催を予定しています。

7	4月10日	本市オリジナル体操(ときげんき体操)を実施するにあたり 使用されている「土岐市の歌」の音源はご用意していただ けるものと認識してよろしいのでしょうか。	CD の音源をご用意します。
8	4月10日	仕様書2P (3)指導者の配置 「イ.栄養改善、口腔機能向上、音楽療法、認知症関連のプログラムについて市が指導者を配置する」と記載がありますが、費用は市・事業者負担どちらになりますか。事業者負担の場合、講師料をどの程度で見積を作成すればよろしいかご教授ください。	栄養改善、口腔機能向上、音楽療法、認知症関連のプログラムの講師謝礼は市負担となります。
9	4月10日	仕様書2P (3)指導者の配置 「イ.栄養改善、口腔機能向上、音楽療法、認知症関連のプログラムについて市が指導者を配置する」と記載がありますが、上記のプログラムを実施する場合、講座時間のうちどの程度を見込めばよいかご教授ください。	講師との実施内容の打ち合わせにて講座時間について も決定するため、現段階では未定です。
10	4月10日	仕様書2P(6)その他 ・「エ.事業者は、血圧計やAED等を用意し~」と記載がありますが、指定された会場にAEDが設置されている場合でも持参が必要でしょうか?ご教授ください。 ・AED機器について、会場にある場合はそちらを借用することは可能でしょうか。	実施会場に AED が設置されている場合は、持参する必要はありません。ただし、施設内の所定の設置場所からは、必要時以外は移動させることはできません。

1.1	4 H 1 A H		1. 此海八日龄
11	4月10日	・日程や会場についてはおおよその想定はございますでし	土岐津公民館
		ょうか?	9月~12月 毎週火曜日 10:00~11:30
		○○月~○○月 毎週●曜日 午前中 等	ウエルフェア土岐
		・教室の具体的な開催日程が決まっていましたらご教示願	9月~12月 毎週火曜日 13:30~15:00
		います。	セラトピア土岐
			9月~12月 毎週木曜日 10:00~11:30
			駄知公民館
			9月~12月 毎週木曜日 13:30~15:00
12	4月10日	昨年の実績(実施期間や会場)がございましたら開示をお	昨年は、9月~12月に、土岐津公民館、ウエルフェア土
		願いします。	岐、セラトピア土岐、駄知公民館にて実施をしておりま
			す。
13	4月10日	仕様書P2 (2)講座の実施	各会場、参加者数分の椅子の用意はあります。
		「ウ.事業者が有する器具、用具、資産等を活用して実施す	机、椅子以外の備品はございません。
		る。」とありますが、実施予定となる市内公共施設において、	
		当該運動プログラムを実施するにあたり使用(借用)可能な	
		備品として、参加者数分の椅子はご用意がありますでしょう	
		か?その他に使用(借用)可能な備品がございましたらご	
		教示願います。(例:ヨガマットなど)	
14	4月10日	仕様書P2 (3)指導者の配置	理学療法士、健康運動実践指導者、健康運動指導士以
		「ア.~、各種インストラクターなどの資格を有し」とあります	外の介護予防運動指導に携わる資格者の配置でも問
		が、理学療法士、健康運動実践指導者、健康運動指導士以	題ありませんが、提出書類(4)業務実施体制(様式第4
		外の介護予防運動指導に携わる資格者の配置でもよろし	号)において、保持する資格名を記載してください。
		いでしょうか。	

15	4月10日	従事者のユニフォームに社名(ロゴ)付きを使用して問題あ	問題ありません。
		りませんでしょうか。	
16	4月10日	教室開催時に賠償保険等への加入は、受託者で必要でし	仕様書 7.事業実施にあたっての注意事項
		ようか。	(9)その他 ア.において記載しましたが、委託業務の実
			施に際して事故が発生した場合、損害を賠償できる体
			制を受託者において整えてください。