

「令和8年度川口市被保護者健康管理支援事業業務委託 審査基準」

審査項目	評価基準	評価点
実施方針	市の地域特性、支援対象者が抱える生活習慣や健康上の課題を把握し、これに対する適切な実施方針が示されているか。	5
実績	過去に本事業に類似する官公庁からの受託実績があり、その業務実績を踏まえた企画提案となっているか。	5
実施体制	円滑な事業実施のための社内部署との連携体制はあるか。 市との情報共有・報告のための連携体制がとれているか。	5 5
個人情報保護の管理体制	個人情報保護について適切な方策が示されているか。	5
危機管理体制	事故、緊急時の対応について適切な方策が示されているか。	5
的確性・実現性・独立性	事業目的を正しく理解し、具体的かつ効果的な提案があるか。 業務スケジュール等が明確であり、円滑な業務履行が可能であるか。 本事業に関する工夫、特色、その他提案があるか。	5 5 10
レセプト等データ分析	レセプト等をデータ分析し、市の特性や傾向から、被保護者の健康上の課題を把握するための具体的かつ効果的な提案があるか。	20
重複投薬・多剤投与指導対象者抽出	レセプト等をデータ分析し、対象者を指導するにあたり、服薬状況を視覚的に把握するための具体的かつ効果的な提案があるか。	5
糖尿病性腎症重症化予防のための保健指導	支援対象者一人一人の抱える問題を踏まえて、目標達成に向けた継続した支援を行うための具体的かつ効果的な提案があるか。	10
生活習慣病治療中断者への受診勧奨	生活習慣を改善するための支援及び健康に対する関心度を高めるための支援について、具体的かつ効果的な提案があるか。	5
健康診査受勧奨パンフレットの作成及び発送、コールセンターの設置	健診受診率を高めるための支援について具体的かつ効果的な提案があるか。	5
提案金額	提案内容に照らし、提案金額は妥当か。	5
合計		100