

※ 以下の各様式の記入欄が不足する場合は、記入欄を追加し、又は別葉にするなど、適宜変更して記入すること。

(様式1)

参加申込書

令和 年 月 日

千葉市長 神谷 俊一 様

「令和5年度千葉市特定保健指導（ICT 機器活用型）業務委託」の事業者募集に応募したいので、資料を添えて申し込みます。

1 申込者

住所（所在地）

（〒 - ）

商号又は名称及び代表者氏名

印

担当部署

担当者職名及び氏名

電話番号

e-mail:

2 添付書類

(1) 誓約書（様式2）

(2) 企業概要（様式3）

(3) 委託業務の実施体制（様式4）

(4) 事業実績（様式5）

(5) 応募事業者が過去3年間で受託した特定保健指導（ICT 活用型）業務委託の契約書の写し。
（1団体 市町村国保実績優先）

(6) プライバシーマーク登録証及び情報セキュリティマネジメントシステム ISO/IEC 27001
（JISQ27001）証の写し。もしくは、「情報セキュリティ対策の実施体制に関するチェックリスト」（様式8）で提出すること。

受 理 票

令和 年 月 日

様

「令和5年度千葉市特定保健指導（ICT 機器活用型）業務委託」の参加申込書を受領いたしました。

受付	
受付時刻	時 分

千葉市保健福祉局健康福祉部健康支援課
千葉市美浜区幸町1-3-9 総合保健医療センター内
電話 (043) 238-9926

(様式2)

誓約書

令和 年 月 日

千葉市長 神谷 俊一 様

1 申込者

住所(所在地)

(〒 -)

商号又は名称及び代表者氏名

印

電話番号

千葉市が実施する「令和5年度千葉市特定保健指導（ICT 機器活用型）業務委託」の参加申込にあたり、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4に該当しないことを誓います。

また、この申込書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないこと、参加要件を満たしていることを誓約します。

(様式3)

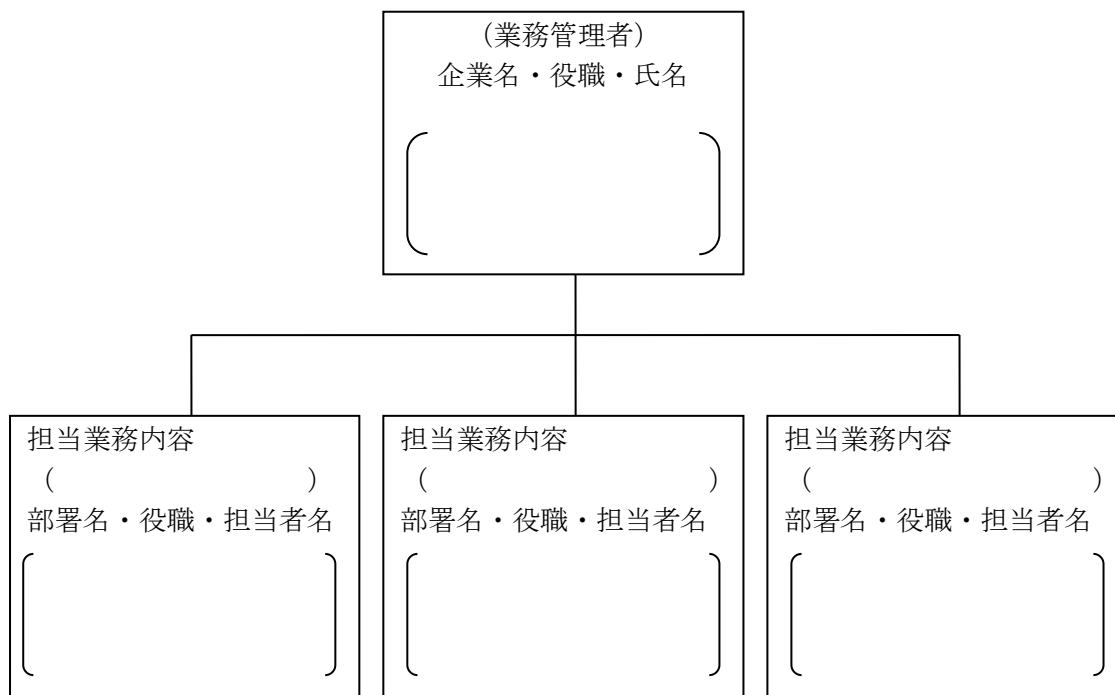
企 業 概 要

商号又は名称		
設立年月		
本店所在地		
資本金		
代表者役職・氏名		
事業内容		
職員総数		
国内営業拠点数		
千葉県近隣の営業拠点	名称	
	所在地	
	代表者役職・氏名	
	職員数	
委託された場合の営業拠点	名称	
	所在地	
	代表者役職・氏名	
	職員数	
	本事業に関わる職員が有する関連資格及び有資格者数	

(様式4)

委託業務の実施体制

(1) 体制図 (例示)



(2) 担当予定者

	部署名 (役職)	氏名	担当業務内容
業務管理者			
担当者			
担当者			
担当者			
担当者			
担当者			

(3) 当事業の保健指導相談員従事予定内訳

職種	雇用形態及び人数					
医師	正規職員	人	非常勤職員	人	その他	人
保健師	正規職員	人	非常勤職員	人	その他	人
看護師	正規職員	人	非常勤職員	人	その他	人
管理栄養士	正規職員	人	非常勤職員	人	その他	人

※本様式については、適宜加除修正して差し支えない。

(様式4)

(4) 受託事業者が対象者データ受領してから初回面談実施までの標準日数を、下記に記入してください。

--

(様式5)

事業実績

1 特定保健指導（ICT機器活用型）受託実績（初回面談人数）

令和3年度に受託した特定保健指導（ICT機器活用型）の実績をすべて記載すること。

※初回面談の実施人数を記載する

保険者名	初回面談実施者数 （積極的支援）	初回面談実施者数 （動機付け支援）	合計
合計			

(様式5)

2 特定保健指導（ICT機器活用型）受託実績（終了率）

令和2・3年度に受託した特定保健指導（ICT機器活用型）のうち主なものを下記項目のとおり記載すること。※初回面談実施者数が多い順で2団体まで記載する。

受託年度	保険者名	初回面談実施者数①	最終評価者数②	終了率 ②／①
				%
				%

※積極的支援と動機付け支援の合算人数を記載すること。

3 特定保健指導（ICT活用型）受託実績（市町村国保実績）

令和2・3年度に受託した特定保健指導（ICT機器活用型）のうち市町村国保の実績を下記項目のとおり記載すること。※初回面談実施者数が多い順で2市町村まで記載する（上記2の保険者が市町村の場合、同じ市町村でも可）。なお、市町村国保の実績がない場合は、受託年度欄に「なし」と記載すること。

受託年度	保険者名（市町村名）

(様式6)

質 問 書

令和 年 月 日

千葉市長 神谷 俊一 様

提出者 企 業 名

代表者氏名

令和5年度千葉市特定保健指導（ICT機器活用型）業務委託に係る下記の質問について回答願います。

記

質 問 事 項	
項目：	
内容：	

(担当者連絡先)

所在地	
部署名	
担当者職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	

(様式7)

令和5年度千葉市特定保健指導（ICT機器活用型）業務委託
企画提案提出資料

令和 年 月 日

商号又は名称 _____

◎提出資料

企画提案書・使用教材見本・見積書（正本・企業名あり） 各 1部

企画提案書・使用教材見本・見積書（副本・企業名なし） 各 9部

会社名	
-----	--

(様式 8)

情報セキュリティ対策の実施体制に関するチェックリスト

*①～⑤の当てはまる項目の□にチェックを入れ、それぞれの項目に指定している添付資料 1～9 を別途確認書類として作成し添付すること。添付資料 1～9 の他に、関連する資料の提供を求める場合があります。

① 情報セキュリティに対する組織的な取組状況について

情報セキュリティポリシーや情報セキュリティ管理に関する規定類が定められている。

【添付資料 1】 情報セキュリティに関する社内規定が確認できるもの。

情報セキュリティに関する社内規定類に基づきセキュリティ対策が実践されている。

個人情報など重要な情報を取扱う作業について、工程ごとの作業責任者を明確にし、取扱者を限定するなど、情報漏えいや不正利用を防ぐための保護対策が実践されている。

【添付資料 2】 個人情報保護に関する、組織体制が確認できるもの。(組織体制図など)

従業員に対し、採用、退職の際に守秘義務に関する書面を取り交わすなどして、セキュリティに関する就業上の義務が明確にされている。

【添付資料 3】 セキュリティに関する誓約書の写し等 (個人情報に関する部分は消す。)

従業員に対し、情報セキュリティに関する教育が行われている。

【添付資料 4】 従業者へ行う情報セキュリティに関する研修計画。(過去 1 年間の研修実績でも可)

② 物理的セキュリティ対策について

建物に出入りする者について、セキュリティ上の規定類が定められている。

【添付資料 5】 関連する社内規定が確認できるもの。

建物に出入りする者についてのセキュリティ上の規定類が実践されている。

個人情報など重要な情報が入った書類や記録媒体が適切に管理されている。

【添付資料 6】 個人情報等の物理的安全管理について、具体的に明示してください。様式等自由。
具体例 (記録媒体の接続の制限及び禁止、盗難等に対する予防策など)

③ 情報セキュリティ上の事故対応状況について

情報セキュリティに関連する事件や事故が発生した際に必要な行動を、適切かつ迅速に行えるように定めた手順が備えられている。

【添付資料 7】 情報セキュリティに関連する事件や事故発生時の対応体制が確認できるもの。(フローやマニュアルなど)

会社名	
-----	--

(様式 8)

④ 情報システム及び情報ネットワークの運用管理について

提供したデータの適切な保護対策を実施することができる。

不正プログラム(ウイルス等) への対策が行われている。

ネットワークを流れるデータや、サーバ上のデータに対し、重要な電子情報を暗号化するなど適切な保護対策を実施することができる。

【添付資料 8】 上記 3 点について、実施状況が確認できるもの。様式等自由。

社内規定の該当箇所の写しでも可。

⑤ 情報システムのアクセス制御について

情報や情報システムへのアクセスを制限するために、利用者 ID の管理、利用者の識別と認証等を適切に実施している。

【添付資料 9】 実施状況が確認できるもの。様式等自由。

社内規定の該当箇所の写しでも可。