＜様式３＞

年　　月　　日

「令和７年度京都市ホームレス医療連携相談事業」

企画提案書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案者 | 団体名 |  | |
| （役職） |  | |
| 代表者名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| （所属） |  | |
| 担当者名 |  | |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　方針及び基本的な考え方 | 1. 本市におけるホームレスを取り巻く現状の認識について（ホームレスの動向、課題等）   ⑵　上記⑴及び仕様書の内容を踏まえた本事業の実施方針、基本的な考え方について | |
| ２　実施内容 | 計画 | ⑴　一連の業務内容に応じた適切かつ効果的な実施手法について | |
| ２　実施内容 | 体制 | ⑵　従事職員の経歴、スキルレベルについて | |
| ２　実施内容 | 体制 | ⑶　本事業の実施体制について | |
| ２　実施内容 | 研修 | ⑷　従事職員に履修させる研修等の内容について | |
| ３　個人情報の保護について | ⑴　個人情報法の取扱いに係る考え方及び一般財団法人日本情報経済社会推進協会が認証する「プライバシーマーク」や「ＩＳＭＳ」の取得状況について  ⑵　保護すべき個人情報についての考え方及び定期的な研修等の実施状況と業務への反映方法について  ⑶　個人情報の流出などの問題が発生した場合の対応策について | |
| ４　業務実績 | 1. 直近３箇年における同種・類似の業務実績（内容、体制、効果等） | |
| ５　独自提案 | ⑴　業務全般に関する事業所独自の提案について（実現可能なもののみ） | |
| ６　費用見積額 | 円  （ただし、消費税及び地方消費税を含む。） | |

注）１についてはＡ４縦長片面２枚以内、２についてはＡ４縦長片面５枚以内、３～６については各項目Ａ４縦長片面１枚以内に収まるように簡潔にまとめること。（企画提案書表紙を除き１１ページ以内）

　　なお、規定のページ数を上回る企画提案書を提出したときは、失格とする。