介護給付等適正化業務委託プロポーザル審査表

審査項目	評価項目	評価基準	配点	極めて良好	良好	普通	やや 不十分	不十分
基本事項	事業者の受託実 績	過去5 年間の介護保険ケアプラン点検等同種及び類似事業の実績があるか	10	10	8	6	4	2
	経営状況	財務状況が健全かつ適正か	5	5	4	3	2	1
業務実施体制	業務従事者 資格	主任介護支援専門員または介護支援専門員の有資格者でケアプラン点検の経験が豊富な者を従事者として確保できる体制となっているか。また、理学療法士、作業療法士のいずれかの有資格者でかつ業務に精通するリハビリテーション専門職も確保できるか。	5	5	4	3	2	1
	業務従事者 経験年数	分析業務、ケアプラン点検業務、福祉用具購入・住宅改修・福祉用具貸与へのリハビリテーション専門職の介入及び研修会業務の豊富な経験年数を有するか。(市町村や広域連合での実地指導や事業所における管理者として点検業務等の経験等も含む。)	5	5	4	3	2	1
	責任者等の配置とその役割	業務における指揮命令系統が明確であり、管理責任体制も具体的に計画されているか。緊急時に対応できる体制となっているか。	5	5	4	3	2	1
業務の運営	業務の理解度及 び取組姿勢	本市の現状・特性を把握したうえ業務の目 的及び基本的な考え方を理解し、積極的な 取組姿勢が感じられるか	5	5	4	3	2	1
	点検の実施方法	ケアプラン点検やリハビリテーション専門職による介入において、内容や実施方法について市のニーズに応じた提案となっているか	20	20	16	12	8	4
	事業所等への指導等	事業所への指導等の実施方法・手法は妥当 で、実施可能なものであるか。	10	10	8	6	4	2
	評価分析・課題 分析	介護保険制度や高齢者福祉に関する全国的 な課題及び本市の課題が的確に分析され、 その課題に関して有効な解決策の提案があ るか。	20	20	16	12	8	4
	適正化の推進	ケアプラン点検やリハビリテーション専門職による介入において、市全体のケアプラン等の質の向上のために、担当者が有する専門的知見をどのように活用することを考えているか。	20	20	16	12	8	4
その他	独自提案	仕様書に無い独自の具体的な提案がなされ、それらが有益で実施可能な提案であるか。	10	10	8	6	4	2
	個人情報保護	個人情報保護のための必要な措置がなされているか	5	5	4	3	2	1
		4. 5.7	<u> </u>	L	<u> </u>	<u> </u>	L	