参加者の有無を確認する公募手続きに係る参加意思確認書の提出を求める公示

令和８年１１月１３日

北九州市保健福祉局介護保険課

１　当該公募の趣旨

本業務については、本市における要介護認定に係る申請書類受理から結果通知書発送までの業務分析、業務改善提案及び要介護認定等に係る電子申請実装支援を行うものである。特定の者を相手方とする契約手続きを行う予定としているが、当該特定の者以外の者で、下記の応募要件を満たし、本業務の実施を希望する者の有無を確認する目的で、参加意思確認書の提出を求める公募を実施するものである。

公募の結果、応募がない場合、応募があっても３の応募要件を満たすと認められる者がいない場合、応募要件を満たすと認められる者がすべて辞退した場合は、特定の者との随意契約の手続きに移行する。

なお、３の応募要件を満たすと認められる者がいる場合は、指名競争入札又は指名型プロポーザルを実施する予定である。

２　業務の概要

（１）業務名　　要介護認定オンライン申請活用事業に係る業務

（２）業務内容　本市の要介護認定業務に係る方針決定のためのアドバイスおよび資料提供、要介護認定業務の最適化に係る業務量調査、要介護認定業務の最適化のための業務フロー分析、要介護認定等に係る電子申請実装支援等　（詳細は仕様書のとおり）

（３）履行期間　契約締結から令和９年３月３１日

３　応募要件

（１）基本的要件

ア　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者であること。

イ　北九州市物品等供給契約の競争入札参加者の資格及び審査等に関する規則（平成７年北九州市規則第１１号）第６条第１項の有資格業者名簿（以下「有資格業者名簿」という。）に記載されていること。

ウ　本市から指名停止を受けている期間中でないこと。

（２）基本的要件以外の要件

ア　政令市において、過去２年内に要介護認定申請書類受理から結果通知発送まで

の一連の業務に係る委託業務の受託実績があること

イ　仕様書に記載の執行場所にて委託業務を実施すること

ウ　情報資産の保護・機密保持に関する管理体制を規定している法人であること

４　手続き等

（１）契約担当課（問い合わせ先）

住所　　北九州市小倉北区馬借１－７－１

担当課名　北九州市保健福祉局地域共生社会推進部介護保険課認定審査係

（担当：後藤、近松）

電話番号　０９３－５２２－８７１８　ＦＡＸ番号　０９３－５２２－８７７０

（２）説明書等の交付期間、場所及び方法

ア　交付期間

令和８年１１月１３日から令和８年１１月２７日まで（閉庁日を除く。）の毎日、毎日９時から１２時まで、１３時から１７時まで

イ　交付場所

（１）に同じ。

ウ　交付方法

交付場所において配布します。

エ　交付書類

説明書、参加意思確認書

（３）参加意思確認書の提出期間、場所及び方法

ア　提出期間

令和８年１１月１６日から令和８年１１月３０日まで（閉庁日を除く。）の毎日、毎日９時から１２時まで、１３時から１７時まで

イ　提出場所

（１）に同じ。

ウ　提出方法

応募者は、「参加意思確認書」に応募要件を満たすことを証する書類を作成添付し、提出期限までに直接持参すること。

（４）その他

ア　予算その他本市の事情により、当該公募手続の中止又は当該手続により行うこととなった当該業務委託の指名競争入札又は指名型プロポーザルを中止する場合がある。

イ　詳細は説明書による。