

様式第 1

受付番号	
------	--

平成 年 月 日

大阪府知事 様

**「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募
応募申込書**

応募者	
事業者名（共同企業体による提案の場合にあっては、代表事業者（構成員）名）	
代表者役職・氏名	印
所在地	〒
連絡窓口	
氏名（ふりがな）
所属事業者名称（部署名含む）	
役職	
所在地	〒
電話番号 （代表・直通）	
F A X 番号	
メールアドレス	

様式第2

**「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募
企 画 提 案 書**

記入日	平成	年	月	日
1 企画提案名				
2 応募事業者名				
事業者名 (共同企業体による提案 の場合にあつては、構成 員全てを記載)				
3 見積額				
金		円 (消費税及び地方消費税含む)		
4 企画提案書のアピールポイント 企画内容のアピールポイントを記載してください。記載欄は適宜拡張して使用してください。				

5 企画提案

※仕様書p11「(4) 提案を求める項目」に定める下記の各項目について、具体的に提案してください。

※適宜行を追加し、A4 縦に記載してください。

※文字のフォントサイズは 10pt としてください。

※参考となる資料（補足資料）を適宜添付してください（A4 または A3、縦横自由）。

(1) 健康づくりの推進

- ・健康づくりを実践する上で効果的と考えられる取組内容やポイント対象項目とその効果
- ・市町村等の独自ポイント機能を追加する場合の、本システムのカスタマイズの方法及び費用。

(2) 専用アプリ・専用 WEB サイトの構築・運営

- ・いつでもどこでも楽しく気軽に参加でき、かつ、参加者が継続して利用するようなアプリと基準をクリアした参加者に、ポイント対象項目ごとにポイントを付与できる仕組み
- ・他の既存アプリとの連携ができるようにアプリに拡張性を持たせる方法・仕組み
- ・参加者が利用しやすい方法・仕組み

(3) 多くの参加者が集まる仕組み

- ・申し込みについて、簡単な手続きでわかりやすい方法・仕組み
- ・ポイント対象項目については、とりわけ、40 歳から 65 歳までの働く世代の参加意欲をかき立てる基準（目標）
- ・項目をクリアした参加者でも、さらに継続して参加したいと思えるような、方法・仕組み
- ・歩行困難な方等も楽しんで参加できる方法・仕組み
- ・参加意欲を高める方法・仕組み
- ・歩数計の価格
- ・リーダーの設置
- ・府が目標とする参加者数を集める工夫（例 H33:300,000 人等）※年度別参加人数を明記すること
- ・市町村の国保事業と連携した取組み

(4) プロモーション

- ・ 既成の行政のプロモーションイメージにとらわれず、自由な発想で、若者や働く世代の関心を高め、参加者の主体的な行動変容を促す、事業期間を通じたコミュニケーションデザイン
- ・ 40 歳から 65 歳までの働く世代へ効果的に PR し、参加者を拡大させる取組み

(5) 特典の内容及び確保・提供の工夫

- ・ 事業者が持つ資源やノウハウ、ネットワークなどを活用した、特典の内容、及びその単価、確保、提供頻度（抽選回数）、方法
(抽選回数、ポイント交換件数、送付回数は提案すること)

(6) トータルコストの圧縮

- ・ 事業の目的を踏まえ、効果的・効率的な実施を妨げない範囲での合理的なコストの低減方策

(7) 府・市町村等の事務

- ・ 府や市町村等の行政の事務が過大にならない方法・仕組み

(8) 情報管理

- ・ より安全性の高い方法・仕組み及び体制

(9) 事業の継続性

- ・ 複数年にわたり、事業が継続できる方法・仕組み
- ・ 契約期間後も事業を行う場合に、円滑に実施でき、かつコストが過大にならない方法・仕組み

(10) SLA

- ・ SLA の項目、内容、サービスレベルのモニタリング実施方法、及びサービスレベル基準値を満たすことができなかった場合の対応方法

(11) ビッグデータの活用

- ・ 本事業で得られた個人データを活用し、新たな保健事業等に活かせる方法・仕組み

(12) その他

- ・ 上記以外で、本事業を実施するにあたり、有効と認められる項目

様式第3**「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募
応募金額提案書**

事業者名 (共同企業体による提案の場合に あつては、代表事業者(構成員)名)	
--	--

提案金額合計	円 (消費税及び地方消費税含む)
--------	---------------------

□内 訳

(単位：円)

		H30年度 (2018年度)	H31年度 (2019年度)	H32年度 (2020年度)	H33年度 (2021年度)	合計
①システム開発費						円
②システム管理・維持費						円
③事務局運営費						円
④ポイント運用費						円
⑤コールセンター費						円
⑥プロモーション費						円
⑦その他						円
⑧ポイント 原資	府民分	(-)				円
	国保分	(-)	105,000,000	225,000,000	300,000,000	円
(参考)委託料上限額		287,330,000	543,410,000	566,160,000	683,100,000	2,080,000,000
計						円

○③・⑧は必須項目です。それ以外の各項目は例示ですので、適宜修正してください。

○消費税及び地方消費税を含む金額で記載してください。

○⑧ポイント原資は、様式第2「企画提案書」で明記した参加者数を用いて算出してください。

○積算内訳を別途添付してください。

様式第4

**「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募
事業実績申告書**

業務名	発注者	実施年月	業務の概要	その他成果

上記については、事実と相違ありません。

事業者名 _____

代表者氏名 _____ (印)

(※共同企業体による提案の場合にあっては、全ての構成員がそれぞれ提出すること)

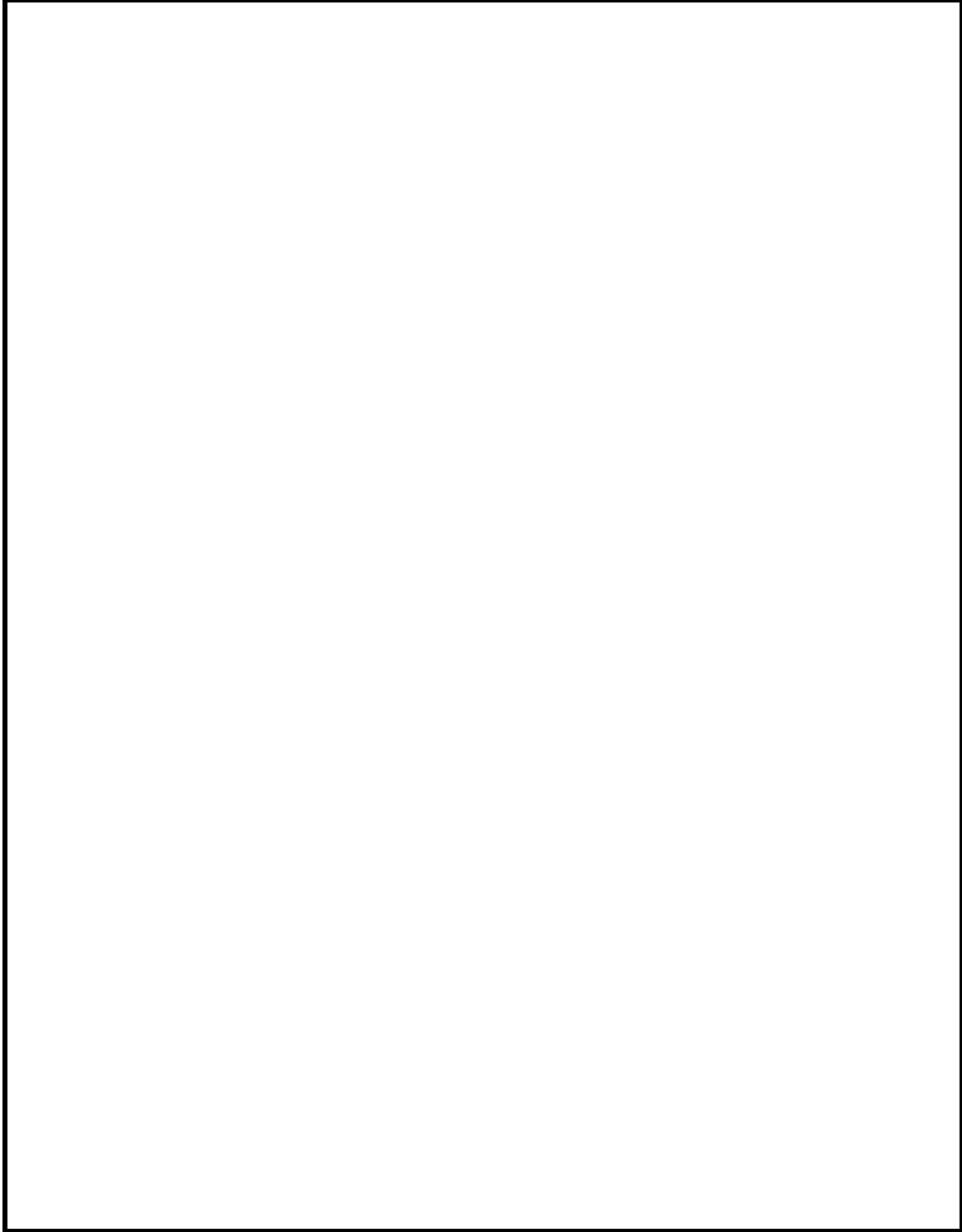
様式第5**「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募
個人情報管理体制**

業務 (システム構築・運用、事務局 運営、コールセンター等)	事業者名称 (共同企業体による提案の場合にあつて は、業務ごとに関与事業者を記載のこと)	取扱う個人情報 (予定含む) (取扱う情報を詳細に列挙)	ISO/IEC27001(2013)又は JISQ27001(2014) 又はプライバシーマークの番号
システム構築・運用			
事務局運営			
コールセンター			

- 大阪府個人情報保護条例（平成8年3月29日大阪府条例第2号）第2条第1号及び第3号までに規定する個人情報を取扱う業務についてすべて記載してください。（記入欄が不足する場合は適宜追加してください）
- 1社での応募の場合は、業務欄に「全業務」と記載し、共同企業体の場合は個人情報を取扱う業務ごとに記載してください。

様式第6

**「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募
業務実施体制**



※本事業において実施する業務を漏れなく記載してください。

様式第 8

共同企業体届出書

代表構成員	
大阪府知事 様 『大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業』に係る企画提案公募について、下記の者と合同で参加します。なお、参加にあたっては、代表構成員として各構成員を取りまとめ、大阪府に対する企画提案公募及び契約に係る一切の責任を負うものとします。	
所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	印
構成員 1	
大阪府知事 様 『大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業』に係る企画提案公募について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。	
所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	印
構成員 2	
大阪府知事 様 『大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業』に係る企画提案公募について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。	
所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	印

様式第9

「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募 共同企業体協定書

(目的)

第1条 当共同企業体は、大阪府が発注する『大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業』に係る業務委託（以下「本件業務委託」という。）を共同連帯して受託することを目的とする。

(名称)

第2条 当共同企業体は、.....共同企業体（以下「当企業体」という。）と称する。

(事務所の所在地)

第3条 当企業体は、事務所を.....に置く。

(成立の時期及び解散の時期)

第4条 当企業体は、平成 年 月 日に成立し、その存続期間は●年とする。ただし、この存続期間を経過しても当企業体に係る本件業務の請負契約の履行後●ヵ月を経過するまでの間は解散することができない。

2 前項の存続期間は、構成員全員の同意を得て、これを延長することができる。

3 当企業体が大阪府との間で本件業務について契約できなかった場合には、当企業体は第1項の規定にかかわらず、大阪府が本件業務委託について他者と契約を締結した日に解散する。

(構成員の名称)

第5条 当企業体の構成員は、次のとおりとする。（支店の場合は支店名）

1 名称.....

2 名称.....

3 名称.....

4 名称.....

5 名称.....

(代表者の名称)

第6条 当企業体は、.....を代表者とする。

(代表者の権限)

第7条 当企業体の代表者は、本件業務委託の受託に関し、当企業体を代表して、次の権限を有するものとする。

(1) 発注者及び監督官庁等と折衝する権限。

(2) 代表者の名義をもって見積、入札、契約の締結、委託代金の請求及び受領に関する権限。

(3) 入札及び委託代金の受領に関する復代理人の選任についての権限。

(4) 当企業体に属する財産を管理する権限。

(5) その他本件業務に関して必要となる一切の事項を執行する権限。

(業務分担額)

第8条 各構成員の業務の分担は、別に定めるところによるものとする。

2 前項に規定する分担業務の価格については、次条に規定する運営委員会で定める。

(運営委員会)

第9条 当企業体は、構成員全員をもって運営委員会を設け、本件業務委託の遂行に当るものとする。

(構成員の責任)

第10条 構成員は、本件業務委託の契約の履行に関し、連帯して責任を負うものとする。

(構成員の経費の分配)

第11条 構成員はその分担業務の実施のため、運営委員会の定めるところにより必要な経費の分配を受けるものとする。

(共通費用の分担)

第12条 本件業務の履行中に発生した共通の経費等については、分担業務の価格の割合に応じて運営委員会で定めるものとする。

(構成員相互間の責任分担)

第13条 構成員がその分担業務に関し、大阪府、第三者又は他の構成員に与えた損害は、当該構成員がこれを負担するものとする。

(権利義務の譲渡の制限)

第14条 構成員は、大阪府及び他の構成員全員の承認がなければ、本協定書に基づく権利義務を第三者に譲渡することはできない。

(受託途中における構成員の脱退に対する措置)

第15条 構成員は、発注者及び他の構成員全員の承認がなければ当企業体が本件業務委託を完成する日までは脱退することができない。

2 構成員のうち受託途中において前項の規定により脱退した者がある場合は、発注者の指示に従い本件業務委託を完成する。

(受託途中における構成員の破産又は解散に対する処置)

第16条 構成員のうちいずれかが受託途中において破産又は解散した場合は、残存構成員が共同連帯して当該構成員の分担業務を完成させるものとする。

(解散後の瑕疵担保責任)

第17条 当企業体が解散した後においても、成果品につき瑕疵があったときは、各構成員は共同連帯してその責に任ずるものとする。

(協定書の定めのない事項)

第18条 この協定書に定めのない事項については、運営委員会において定めるものとする。

.....ほか.....社は、上記のとおり
共同企業体協定を締結したので、その証拠としてこの協定書.....通を作成し、各通に構成員が記
名押印し、各自所持するものとする。

平成 年 月 日

所在地.....

名 称.....

代表者.....[㊞]

所在地.....

名 称.....

代表者.....[㊞]

所在地.....

名 称.....

代表者.....[㊞]

様式第10 (構成員が支店等である場合の代表者から支店長等への委任)

委 任 状

平成 年 月 日

大阪府知事様

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

私儀 _____ (職 氏名) _____ を代理人と定め、
「大阪府健康づくり支援プラットフォーム構築・運用業務」に係る委託契約に関し、下記の権限を委任いたします。

記

1. 共同企業体結成に関する一切の件
2. 共同企業体の代表構成員に権限を委任する件
3. 委任期間 自:平成 年 月 日 至:平成 年 月 日

(注)委任状の様式は自由であるので、この委任状でなくても良い。

様式第11-1 (代表構成員が代表取締役の場合)

使 用 印 鑑 届

平成 年 月 日

大 阪 府 知 事 様

〇〇××共同企業体

代表構成員

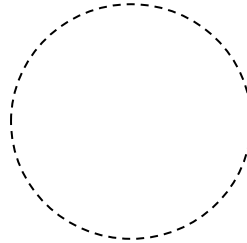
所 在 地

商号又は名称 〇〇 株式会社

代 表 者 氏 名 代表取締役 △△ △△ (実印)

私は、下記の印鑑を『大阪府健康づくり支援プラットフォーム構築・運用業務』に関し、次の事項について使用したいのでお届けします。

使用印鑑



1. 入札参加資格確認申請について。
2. 見積、入札、契約の締結に関する事。
3. 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
4. 請負代金の請求及び受領について。
5. 復代理人の選任に関する件。

(注意事項)

本届は企業体の代表構成員のみ提出することになります。

様式第11-2 (代表構成員が受任者の場合)

使 用 印 鑑 届

平成 年 月 日

大 阪 府 知 事 様

〇〇××共同企業体

代表構成員

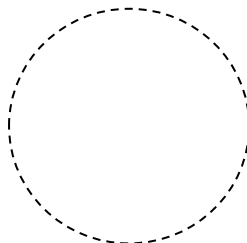
所 在 地

商号又は名称 〇〇株式会社 △△支店

役 職 氏 名 △△支店長 □□ □□ (印)

私は、下記の印鑑を『大阪府健康づくり支援プラットフォーム構築・運用業務』に関し、次の事項について使用したいのでお届けします。

使用印鑑



1. 入札参加資格確認申請について。
2. 見積、入札、契約の締結に関する事。
3. 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
4. 請負代金の請求及び受領について。
5. 復代理人の選任に関する件。

(注意事項)

本届は企業体の代表構成員のみ提出することになります。

様式第 1 2

誓 約 書

「大阪府健康づくり支援プラットフォーム構築・運用業務」に関し、
下記構成員につきましては、大阪府個人情報保護条例（平成 8 年 3 月
2 9 日大阪府条例第 2 号）第 2 条第 1 号から第 3 号までに規定する個
人情報を取扱わないことを誓います。

記

(構成員名)

•
.....
•
.....

大 阪 府 知 事 様

平成 年 月 日

受託者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

(共同企業体による提案の場合で、個人情報を取扱わない構成員が存在する場合に提出すること。)

様式第13

誓 約 書

「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業に係る企画提案公募要領」に規定する企画提案公募参加資格をすべて満たしていることを申告します。

必要な資格を満たしていないことが判明したときは、提案内容が失格となり、契約解除に伴う違約金の支払い、入札参加資格停止等の措置を受けても、異議を申し立てません。

大阪府知事 様

平成 年 月 日

受託者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

(共同企業体による提案の場合は、代表構成員が提出すること。)