

令和8年度高知県介護に関する入門的研修事業委託業務  
公募型プロポーザルに関する企画提案書作成要領

1 提出書類

企画提案書 8部

2 提出方法

持参又は郵送(書留郵便又は配達証明に限ります。)

3 提出期限

令和8年6月1日(月)17時15分

※この期限までに必要書類の全ての提出がないものは、受付することができませんので  
ご注意ください。

4 提出先

〒780-8570 住所:高知市丸ノ内1丁目2番20号

高知県子ども・福祉政策部長寿社会課 TEL:088-823-9631

5 受理の通知

提出いただいた書類が期限までに到着し受付されたときは、提出者に対して書類が到着したことをお知らせする電子メールを送信します。

6 企画提案のポイント

(1) 事業の目的

介護未経験者が介護に関する基本的な知識を身につけるとともに、介護の業務に携わる上で知っておくべき基本的な技術を学ぶことができるよう介護に関する入門的研修(以下「入門的研修」という。)を実施し、介護分野への参入のきっかけを作るとともに、介護の業務に携わる上での不安を払拭することにより、多様な人材の参入を促進することを目的とする。

(2) 特に提案を求めるポイント

・中高年齢者に加え高校生などより多くの受講者確保につなげるための研修開催時期及び開催場所の設定並びに効果的な広報の方法

7 提案書に記述する内容

(1) 様式

A4又はA3の用紙を使用し、A3の用紙を使用する場合にはA4の大きさに折って編纂すること。記載方法は自由。表紙を含めて20ページ程度にまとめてください。

(2) 表紙

企画書提案事業所名、代表者名、所在地、担当者名、電話番号及び電子メールアドレスを記入してください。

(3) 必須記載事項

ア 基本的な考え方及び想定される効果

事業の目的を踏まえ、どのようなコンセプトで本業務に取り組もうとしているか、また、企画の内容はどのような効果を想定しているか記載してください。

イ 企画内容

業務内容、実施時期、期間、数量等を具体的に記載してください。広報内容や研修の開催時期については、効果的であると判断した理由も記載してください。

ウ 業務への取組体制

業務推進体制及び業務責任者、その他当該業務に従事する者の役割、再委託先が存在する場合は、その明確な役割分担を記載してください。

エ 業務全体のスケジュール

委託期間全体におけるスケジュールについて記載してください。

オ 経費見積

提案内容に基づき委託業務を発注した場合の参考見積額を記載してください。

※経費見積額は5,393千円まで(消費税額及び地方消費税額を含む。)としてください。

8 企画提案についての留意事項

(1) 企画提案書は1者1提案までとします。

(2) 企画提案書を受け付けた後の追加及び修正は認めません。

(3) 提出された企画提案書が次項に該当するときは無効となる場合があります。

ア 虚偽の内容が記載されているもの

イ 企画提案書の内容や提出方法等が本要領の規定に適合しないもの