

100年ずっと元気な高齢者を増やす！
データ活用による施策展開推進事業データ分析業務
優先交渉権者選考審査基準

No.	評価項目	配点	仕様書 掲載箇所	評価内容・評価のポイント	主な審査資料	配点					特記事項
						高評価		低評価			
						特に優れている	優れている	ふつう	やや劣る	劣る	
1	事業実施に必要な知識	10	P.1 － 3（1）、（2）、（3）	・医療・介護レセプト、健診等結果、保健事業・介護予防事業、それに関連する分野の知識を有しているか。	企画提案書 プレゼンテーション	10	8	6	4	2	
2	データ分析環境の整備、提供	10	P.1 － 3（1）	・甲府市が保有する保健事業・介護予防事業、健康測定結果、医療・介護レセプト、介護保険認定、健診、質問票等のデータを市民一人一人の単位での統合や介護と医療の分野を横断して可視化、地区別での比較など目的を達成するために必要な分析環境を準備し提供可能か。 ・データ分析への対応能力を確認するため、過去に実施した最大規模の分析実績について、データ件数及び処理体制を提示できるか。	企画提案書 プレゼンテーション	10	8	6	4	2	
2-1	データ加工・分析業務の実施（評価分析）	15	P.2 － 3（2）ア、イ	・分析にあたり、公衆衛生学や疫学分野での研究成果や他自治体事例との相対比較を位置付け、根拠が提示できるか。 ・優先疾病の仮説根拠として、年齢階級別に根拠となりえる期間を定めての経年変化を含めた分析が実施可能か。 ・全市的、小学校区別の可視化の提示について、具体的な提案例があるか。	企画提案書 プレゼンテーション	15	12	9	6	3	
2-2	データ加工・分析業務の実施（要因分析）	15	P.2 － 3（2）ア、ウ	・分析にあたり、公衆衛生学や疫学分野での研究成果や他自治体事例との相対比較を位置付け、根拠が提示できるか。 ・優先疾病の要因の特定方法は説得力があり、実現可能なものであるか。 ・個人追跡の方法は具体的かつ根拠を持った事例が提示できるか。	企画提案書 プレゼンテーション	15	12	9	6	3	
3	分析結果の報告	10	P.2 － 3（4）	・中間報告、結果報告会のほか、定期的に現状分析を報告し、結果を共有する等、臨機応変な対応が可能か。 ・関係部署との会議や事業検討の場に同席し、連携の促進を図るための説明を実施できるか。	企画提案書 プレゼンテーション	10	8	6	4	2	
4	今後の事業展開への助言	10	P.2 － 3（3）	・要因分析の結果を踏まえ、保健事業および介護予防事業を総合的に効率的・効果的に実施するため、介入に効果的な年齢層に関する仮説を含めた改善策を複数立案し、提言すること。 ・助言内容や今後の事業展開への提言について、分析結果に即した、具体的かつ実現可能な内容が提案できるか（実効性・現実性・行政実装のしやすさ）。 ・今後の事業展開への助言については、実施した場合と実施しなかった場合を比較し、将来推計を見える化したデータ等を用いて、説得力を持った提案が可能か。		10	8	6	4	2	
5	実施体制	10	P.3 － 4（1）	・組織体制、専門的知識を有する職員の人数、配置などが十分に確保されているか。 ・本市との連絡体制が十分なものとなっているか。 ・協力会社がある場合は、業務分担が明記されているか。 ・公衆衛生学や疫学分野の知見を有する者と連携して分析をする体制構築が可能か。	業務実施体制 確認調書 協力会社に関する調書	15	12	9	6	3	
6	作業工程	10	P.4 － 6（3）	・委託契約提携後、速やかに業務実施に係る計画書及び実施内容、スケジュール等を市に提示し、円滑な業務実施を図ることが可能か。 ・詳細なスケジュールが適切に示されており、実効性の高い業務工程となっているか。	業務工程表 業務実績書	10	8	6	4	2	
7	個人情報の取り扱い体制	10	P.3 － 4（4）	・個人情報の受け渡しは、個人情報漏洩のリスクを考慮した方法であるか。	企画提案書 プレゼンテーション	10	8	6	4	2	
8	提案価格 審査員の合計点数が同点の場合は、 提案価格の低い者が上位の優先交渉権者とする	—	—	—	提案価格書	—					
配 点 合 計		100				得 点 合 計					

※評価項目のそれぞれの【基本点】における得点が、配点の50％未満であった場合は、優先交渉権者には選ばれないことがある。