

## プロポーザルの審査結果の公表

下記のとおり、プロポーザルの審査結果を公表します。

令和8年5月29日

大 牟 田 市 長

### 記

#### 1. 件 名

大牟田市短期集中予防サービス事業実施業務

#### 2. 審査の方法

大牟田市短期集中予防サービス事業実施業務公募型プロポーザル審査委員会により、計画書等（プレゼンテーション含む）について審査した。

プレゼンテーション実施日 令和8年5月26日（火）、27日（水）【2日間】

審査委員会開催日 令和8年5月26日（火）、27日（水）【2日間】

#### 3. 大牟田市短期集中予防サービス事業実施業務公募型プロポーザル審査委員会

委員氏名	所 属
田 中 直 美	大牟田市 保健福祉部 福祉支援室 福祉課長
岡 村 潤 子	大牟田市 保健福祉部 福祉支援室 福祉課総合相談担当課長
谷 川 めぐみ	大牟田市 保健福祉部 福祉支援室 福祉課介護保険担当課長
吉 澤 恵 美	大牟田市 保健福祉部 福祉支援室長
楠 修	大牟田市 保健福祉部 健康づくり課長

#### 4. 審査結果

##### (1) 最優先交渉権者

地域包括支援センター担当区域	最優先交渉権者
中央地区	医療法人静光園
手鎌地区	社会医療法人親仁会
三川地区	医療法人CLS すがはら
駛馬・勝立地区	医療法人静光園

(2) 審査結果の詳細

①中央地区地域包括支援センター担当区域

提案者	審査内容		審査委員					合計 (A~E計)	得点 (合計/5)	順位
			A	B	C	D	E			
ア	1	①	10	10	10	10	10	450	90	1位
	2	①	15	15	15	15	15			
	3	①	15	15	15	15	15			
	4	①	5	5	5	5	5			
		②	5	5	5	5	5			
		③	5	5	5	5	5			
		④	5	5	5	5	5			
		⑤	5	5	5	5	5			
	5	①	5	5	5	5	5			
		②	10	10	10	10	10			
	6	①	10	10	10	10	10			

②手鎌地区地域包括支援センター担当区域

提案者	審査内容		審査委員					合計 (A~E計)	得点 (合計/5)	順位
			A	B	C	D	E			
イ	1	①	10	10	10	10	10	354	71	1位
	2	①	5	5	5	5	5			
	3	①	15	15	15	15	15			
	4	①	5	5	5	5	5			
		②	1	1	1	1	1			
		③	8	8	8	8	8			
		④	5	5	5	5	5			
		⑤	3	3	3	3	3			
	5	①	5	5	3	4	5			
		②	8	8	5	6	5			
	6	①	10	10	5	10	5			

③三川地区地域包括支援センター担当区域

(提案者ウ)

提案者	審査内容		審査委員					合計 (A~E計)	得点 (合計/5)	順位
			A	B	C	D	E			
ウ	1	①	10	10	10	10	10	362	72	1位
	2	①	5	5	5	5	5			
	3	①	15	15	15	15	15			
	4	①	5	5	5	5	5			
		②	1	1	1	1	1			
		③	10	8	0	8	10			
		④	5	5	5	5	5			
		⑤	3	3	3	3	3			
	5	①	5	5	5	5	5			
		②	10	10	9	10	7			
	6	①	5	10	5	10	5			

(提案者工)

提案者	審査内容		審査委員					合計 (A~E計)	得点 (合計/5)	順位
			A	B	C	D	E			
工	1	①	10	10	10	10	10	269	54	2位
	2	①	5	5	5	5	5			
	3	①	15	15	15	15	15			
	4	①	5	5	5	5	5			
		②	3	3	3	3	3			
		③	3	3	3	3	3			
		④	5	5	5	5	5			
	5	①	0	0	0	1	0			
		②	5	6	3	5	4			
	6	①	0	0	0	0	0			

④駿馬・勝立地区地域包括支援センター担当区域

提案者	審査内容		審査委員					合計 (A~E計)	得点 (合計/5)	順位
			A	B	C	D	E			
ア	1	①	10	10	10	10	10	315	63	1位
	2	①	5	5	5	5	5			
	3	①	15	15	15	15	15			
	4	①	5	5	5	5	5			
		②	3	3	3	3	3			
		③	0	0	0	0	0			
		④	5	5	5	5	5			
	5	①	5	5	3	5	4			
		②	7	9	5	10	7			
	6	①	5	5	5	5	5			

(※1)審査委員のA~Eは、「3. 審査委員氏名」の掲載順とは関係ない。

(※2)得点は、審査委員(5人)の合計点を審査委員数で除した点数である。なお、整数でない場合、小数第1位を四捨五入し、整数とする。

5. 審査内容

評価項目		評価内容	配点
1	市事業受託実績	①大牟田市事業の受託状況	10
2	実施体制	①事業に従事することのできる所属するリハビリテーション専門職(理学療法士、作業療法士)の人数(実人数)	20
3	利用者の送迎	①利用者の送迎	15
4	円滑なサービス提供	①利用者に対する専門職の配置	5
		②サービスの柔軟な提供体制(利用者の利便性)	5
		③居宅支援の経験がある実務に関わる職員の配置	10
		④サービス提供スペースの整備等	5
		⑤地域リハビリテーション活動支援事業の取組	5
5	提供サービスの充実	①理学療法士、作業療法士の技能向上等の人材育成の取組	5
		②理学療法士、作業療法士による面談以外のプログラムの実施	10
6	介護予防の取組	①介護予防に関する取組の方針	10

以上