

# 公 告

次のとおり公募型プロポーザルに付すこととしたので公告する。

令和7年7月17日

広島県知事 湯 崎 英 彦

## 1 業務内容

### (1) 業務名

広島県小児救急医療電話相談事業

### (2) 業務の仕様等

公募型プロポーザル説明書及び仕様書による。

### (3) 履行期間

令和7年10月1日から令和9年3月31日まで

(地方自治法(昭和22年法律第67号)第234条の3の規定に基づく長期継続契約)

### (4) 履行場所

公募型プロポーザル説明書及び仕様書による。

### (5) 事業予算額

令和7年度 12,962 千円 (消費税及び地方消費税を含む)

令和8年度予定 25,924 千円 (消費税及び地方消費税を含む)

## 2 公募型プロポーザル参加資格

- (1) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号。以下「施行令」という。)第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること。
- (2) 令和6年度までに、本県又は他の地方公共団体から、小児救急医療電話相談事業(＃8000)を受託した実績があること。
- (3) 本件調達公告日から契約締結日までの間のいずれの日においても、広島県の指名除外を受けていない者であること。
- (4) 本県調達の公告日から契約締結日までの間のいずれの日においても、低入札価格調査制度事務処理要領第11項に定める他入札への参加禁止措置の対象となっている者でないこと。
- (5) 広島県税、特別法人事業税及び地方法人特別税並びに消費税及び地方消費税を滞納していないこと。

### 3 公募型プロポーザル手続等

#### (1) 公募型プロポーザル説明書及び仕様書等の交付場所、交付期間及び入手方法

##### ア 交付場所

〒730-8511 広島市中区基町 10 番 52 号  
広島県健康福祉局医療介護政策課（広島県庁本館 6 階）  
電話 (082) 513-3081(ダイヤルイン)  
電子メール fuiryousei@pref.hiroshima.lg.jp

##### イ 交付期間

令和 7 年 7 月 17 日（木）から令和 7 年 7 月 31 日（木）まで（土曜日、日曜日及び国民の祝日に関する法律（昭和 23 年法律第 178 号）に規定する休日を除く。）の午前 9 時から午後 5 時までの間、随時交付する。

##### ウ 入手方法

上記アの場所で直接受け取る、広島県ホームページからダウンロードする、又は郵送により請求すること。ただし、郵送による請求の場合は、上記イの期間内に必着することとし、返信用の封筒及び切手を同封すること。

#### (2) 公募型プロポーザル参加資格の確認

ア 本件公募型プロポーザルへの参加を希望する者は、公募型プロポーザル説明書に明記されている公募型プロポーザル参加資格確認申請書及び必要な添付書類（以下「公募型プロポーザル参加資格確認申請書等」という。）を提出し、公募型プロポーザル参加資格の確認を受けなければならない。

確認の結果、公募型プロポーザル参加資格に適合するとされた者に限り、公募型プロポーザルに参加することができる。

##### イ 提出先

上記(1)アの場所

##### ウ 提出期限

令和 7 年 7 月 31 日（木） 午後 5 時

##### エ 提出方法

持参又は郵送等（書留郵便又は民間事業者による信書の送達に関する法律（平成 14 年法律第 99 号）第 2 条第 6 項に規定する一般信書便事業者又は同条第 9 項に規定する特定信書便事業者の提供する同条第 2 項に規定する信書便の役務のうちこれらに準ずるものに限る。）による。ただし、郵送等による場合は、上記ウの期限までに必着することとする。

また、電子メールでも申請書一式のデータを提出すること。宛先は「上記（1）ア」のとおりとし、件名を「広島県小児救急医療電話相談事業公募型プロポーザル参加資格確認」とすること。

オ 公募型プロポーザル参加資格の確認結果の通知  
令和7年8月4日（月）までに通知する。

(3) 提案書の提出期限及び提出方法

ア 提出先

上記(1)アの場所

イ 提出期限

令和7年8月22日（金） 午後3時

ウ 提出方法

持参、郵便等（書留郵便又は民間事業者による信書の送達に関する法律（平成14年法律第99号）第2条第6項に規定する一般信書便事業者又は同条第9項に規定する特定信書便事業者の提供する同条第2項に規定する信書便の役務のうちこれらに準ずるものに限る。）による。ただし、郵便等による場合は、上記イの期限までに必着することとする。

また、電子メールでも申請書一式のデータを提出すること。宛先は「上記（1）ア」のとおりとし、件名を「広島県小児救急医療電話相談事業提案書」とすること。

4 最優秀提案者の決定

(1) 審査方法

提案書、提案書に係るプレゼンテーション、ヒアリングの内容を基に、あらかじめ定めた提案書評価基準に従い、広島県小児救急医療電話相談事業業務公募型プロポーザル選定委員会が審査し、評価基準に定める要件を満たし、かつ、最も高い評価値を得たものを最優秀提案者として決定する。

(2) 提案書評価基準

評価項目については、「広島県小児救急医療電話相談事業公募型プロポーザル提案書作成要領」に基づき記載した項目を対象に、評価を行う。

(3) 結果の通知

令和7年8月27日（水）までに、すべての提案書提出者に対し通知する。

5 その他

(1) 契約手続において使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨

(2) 契約保証金

免除

(3) 公募型プロポーザル参加者に求められる義務

公募型プロポーザル参加者は、契約を担当する職員から公募型プロポーザル参加資

格確認申請書等について説明を求められた場合は、これに応じなければならない。

- (4) この公募型プロポーザルによる契約は、令和8年度以降の当該契約に係る歳入歳出予算の減額又は削除があった場合は、県はこの契約を解除することができるものとする。
- (5) 契約書作成の要否  
要
- (6) 県の競争入札参加資格の認定  
最優秀提案者に選定され契約の相手方となった者は、原則として、発注に対応する契約種目について、県が行う物品及び役務を調達するための競争入札に参加する者に必要な資格等に係る告示に基づき、県の競争入札参加資格の認定を受けるものとする（すでに発注に対応する契約種目について認定を受けている者を除く。）。
- (7) その他  
公募型プロポーザル説明書による。

## 6 問い合わせ先

〒730-8511 広島市中区基町10番52号

広島県健康福祉局医療介護政策課（広島県庁本館6階）

電話（082）513-3081（ダイヤルイン） ファクシミリ（082）502-8744

メールアドレス [fuiryousei@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:fuiryousei@pref.hiroshima.lg.jp)