

企画提案募集資料

■ 企画募集内容について

企画対象内容	介護保険総合案内パンフレット「横浜市の介護保険」及び事業者リストの作成
企画対象概要	横浜市の介護保険制度の総合案内及び、介護保険事業者・施設のリストを掲載した、利用者にとって使いやすい介護保険情報冊子の作成にご協力いただける方を募集します。
企画提案希望内容	<p>1 掲載内容</p> <p>(1)平成 23 年度版介護保険パンフレット掲載、制度関連の全情報</p> <p>(2)横浜市内地域包括支援センター一覧（地図版）</p> <p>(3)介護サービス事業者等一覧（掲載項目等については別紙参照）</p> <p>2 発行形態</p> <p>事業者リストの部分のみ横浜市を 3 エリアに分割した形式とする</p> <p>(1)中部版：神奈川区、西区、中区、保土ヶ谷区、旭区、瀬谷区</p> <p>(2)北部版：鶴見区、港北区、緑区、都筑区、青葉区</p> <p>(3)南部版：南区、港南区、磯子区、金沢区、栄区、戸塚区、泉区</p> <p>3 発行部数</p> <p>横浜市の要介護認定者数に応じた部数（平成 23 年度参考実績：7 万部）</p> <p>4 仕様</p> <p>A 4 サイズ、表紙・裏表紙：カラー 4 色、総合案内パンフレット：カラー 2 色</p> <p>5 発行時期</p> <p>平成 24 年 6 月～8 月中発行</p> <p>6 配布方法</p> <p>市内 18 区役所及び地域包括支援センター等</p> <p>7 広告掲載内容</p> <p>介護保険利用者にとって有益なもの</p>

■ 企画書作成にあたっての条件

企画書名称	介護保険総合案内パンフレット「横浜市の介護保険」及び事業者リストの作成に関する企画書
企画書提出期限	平成 24 年 2 月 24 日
企画書記載項目	<p>1 平成 24 年 6 月～8 月発行を基準としたスケジュールを提示してください。</p> <p>※ 原稿の校正や、広告審査は他部署と調整をしながら進めていく関係上、余裕をもったスケジュールを組んでください。その他業務に係る手順書などもご用意下さい。</p> <p>※ 作業状況については適宜報告をお願いします。その他、頻回の来庁していただいでの打ち合わせがあります。</p> <p>2 事業者情報を大量に収受するための管理体制について提示してください。</p> <p>※ 介護保険事業者リストの確認作業は、介護保険課と調整の上、御社で行っていただきます。</p> <p>3 台割など、全体の構成についてわかるものを提示してください。</p> <p>4 制度案内ページについての編集方針を提示してください。</p> <p>※ 制度案内ページについて、外国語、点字・テープ版パンフレット作成のためのイラスト、文章の利用許諾をお願いします。また、PDF データ、イラストレーターデータの提供をお願いします。</p> <p>5 事業者リスト段組、リスト構成等を提示してください。</p> <p>※ 各区窓口で、区ごとのリストを利用者にのみ配布するため、事業者リストの PDF データの提供をお願いします。</p> <p>6 広告営業方針について提示してください。</p> <p>※ 広告内容（広告主、掲載内容等）については、事前に介護保険課及び所管課で確認を行います。原稿は修正が入ることを考慮に入れた上で、十分に余裕を持った時期にエリアごとにまとめて介護保険課に提出してください。また、審査について電話回答は行いません。</p>

	<p>7 本事業を協働で行うにあたり御社からの独自提案を提示してください。</p> <p>8 過去の同内容業務の実績などがあれば提示してください。</p> <p>9 介護保険知識を持つ編集職員の体制についてについて提示してください。</p> <p>(例) 介護支援専門員、介護福祉士等</p> <p>※審査については、健康福祉局介護保険課で企画内容を厳正に審査し、採用の可否を決定します。</p>
広告掲載が望ましくない業種	墓地・葬儀社等
屋外広告物申請	不要
実施期間	平成24年3月1日から平成24年8月31日まで

■ 発行元

横浜市 健康福祉局 介護保険課

電話:045-671-4252/FAX:045-681-7789

■ お問い合わせ・申込み先

横浜市 政策局 共創推進課 (広告担当)

電話:045-671-3959/FAX:045-664-3501/ E-mail:ss-koukoku@city.yokohama.jp

(別紙)

	種別	掲載項目 (例)
エリア別	居宅介護支援	<ul style="list-style-type: none"> ○ 運営主体 ○ 所在地・TEL・FAX ○ 事業者番号 ○ HPの有無 ○ 定員 (通い/宿泊 (小規模多機能)) ○ 特色 ○ 部屋代・食費 ○ 休日 ○ 予防 ○ 外部評価受審の有無 ○ その他 など ※サービスの種別によって異なります。
	訪問介護	
	通所介護	
	訪問リハビリ	
	通所リハビリ	
	訪問看護	
	短期入所生活介護	
	短期入所療養介護	
	訪問入浴介護	
	福祉用具貸与・販売	
	グループホーム	
	小規模多機能型居宅介護	
	認知症対応型通所介護	
	夜間対応型	
全市	特別養護老人ホーム	<ul style="list-style-type: none"> ○ 運営主体 ○ 所在地・TEL・FAX ○ 事業者番号 ○ HPの有無 ○ 定員 (入所定員) (ショート定員) ○ 部屋代・食費 ○ 第三者評価受審の有無 ○ 医療対応 ○ 認知症対応 ○ 交通 ○ 従来・ユニット型 ○ 居室数 (個室、2人部屋、4人部屋) ○ その他 など ※サービスの種別によって異なります。
	介護老人保健施設	
	介護療養型医療施設	
	特定施設入居者生活介護	

(様式B-5)【様式B-3での募集に対応】

平成 年 月 日

広告企画書

横浜市長

横浜市の媒体への広告掲載を申し込みたく、次のとおり企画内容を提案します。

申 込 者	所在地	〒 -		
	ふりがな 名称			
	ふりがな 代表者職名・氏名			
	担当者	部署名		
		ふりがな 氏名		
	連絡先	TEL		
		FAX		
		Eメール		
業種				
ホームページ URL				
企 画 内 容	企画件名			
	企画概要			
	企画詳細	別紙企画書添付		
	広告主等 (決定済みの 場合は御記入 ください)	名称		
		業種・事業内容		
		ホームページ	有・無 (http://)	
	実施内容			
条件	・各種法令及び横浜市の広告関連規定を遵守し、実施にあたっては横浜市の指示に従います。 ・横浜市税の滞納はありません。 ・横浜市が市税納付状況調査を行うことに同意します。			
備考				

※こちらもご記入ください

ご記入いただいた E メールアドレス宛に横浜市広告情報メールマガジン（広告媒体に関するお知らせ）の配信を希望されますか。（希望する ・ 希望しない）