テーマ型共創フロント 募集シート

■提案の募集内容について

| | <u> </u> |
|-------------|------------------------------------|
| 募集テーマ | 自転車保険の加入促進に関する連携事業者の募集 |
| 提案の募集対象 | 自転車保険の加入促進に関する連携事業者 |
| (テーマに関連する | ※市民への情報提供のため、連携事業者の保険情報については、横浜市ウ |
| 事業等の概要) | ェブサイトに「連携事業者による自転車保険一覧」として掲載し、加入手 |
| | 続き等に関しての問い合わせに対応していただきます。 |
| 提案を募集する | 神奈川県自転車の安全で適正な利用の促進に関する条例の施行に伴い、令 |
| 背景・課題 | 和元年10月1日から自転車損害賠償保険等の加入が義務となりました。保 |
| | 険の加入方法や問い合わせ先の案内について、本市ウェブサイトに掲載し |
| | ていますが、内容の充実を図ります。 |
| 募集対象 | ■ 公民連携の提案及び連携事業者の募集 |
| | ⇒テーマに関する公民連携の提案・アイデア及び連携事業者の両者を |
| ※チェックのついたもの | 募集するものです。 |
| が、今回の募集の対象 | □ 公民連携の提案のみの募集 |
| です | ⇒横浜市が今後の事業等の方針や仕様を定めるために、テーマに関す |
| | る公民連携の提案・アイデア等のみを募集するものであり、連携事 |
| | 業者を募集するものではありません。 |
| 横浜市が希望する | 自転車保険の情報提供、周知啓発に関する事項 |
| 提案について | |
| 想定する提案の例 | ○一定条件(※下記「その他の留意点」欄をご参照ください。)を満たした |
| | 自転車保険の情報提供 |
| | ○ 自転車保険の周知、加入啓発に関する取組 |

■提案にあたっての条件

| 一旦に木に切たっての木 | !! |
|-------------|---------------------------------------|
| 募集期間 | 随時 |
| 実施予定時期 | 随時 |
| 提案の形式 | 様式3の【提案シート】をご提出ください。 |
| | ※提案シートの他、企画書や関連資料の添付も可です |
| 提案の選定方法 | ■特に選定をしません(提案内容が妥当であれば採用数を絞込まない) |
| ※チェックのある方法で | □審査等による選定等を実施(提案内容等を審査・選定し採用数を絞込む) |
| 選定します | □提案を参考に、あらためて実施事業者の公募等を実施 |
| | □その他 () |
| 横浜市から提供でき | 連携事業者による自転車保険一覧表の横浜市ウェブサイトへの掲載やチラ |
| るメリット | シ(横浜市ウェブサイトへのリンクや二次元コードを掲載のもの)を配布 |
| | します。 |
| 横浜市の予算措置の | いただいた提案の実現にあたって、予算措置はありません。 |
| 可能性 | |
| その他の留意点 | ※ 提供する自転車保険は下記条件を満たすものとする。 |
| | ・賠償責任補償限度額(対人) 1 億円以上 |
| | ・賠償補償の対象となる後遺障害の制限なし |
| 提案のお申込み先・ | 横浜市道路政策推進部道路政策推進課 |
| 内容についての | TEL 045-671-2323 FAX 045-550-4892 |
| お問い合せ先 | E-mail do-seisaku@city.yokohama.lg.jp |
| (事業所管部署) | |