横浜市立市民病院　広報業務委託

受託候補者特定に係る

様式集

令和５年12月

横浜市医療局病院経営本部

（横浜市立市民病院）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式番号 | 内容 | 様式サイズ | 提出部数 | 提出期限（令和６年） |
| 様式1-1 | 参加意向申出書 | A4 | 1部 | １月10日 |
| 様式1-2 | 事業者の概要 | A4 | 1部 | １月10日 |
| 様式1-3 | 業務実績 | A4 | 1部 | １月10日 |
| 様式なし（１－３添付） | 過去５年以内に制作した広報誌、インタビュー記事のサンプル | - | 1部 | １月10日 |
| 様式1-4 | 質問書 | A4 | 1部 | １月24日 |
| 様式2-1 | 提案書（表紙） | A4 | 10部 | ２月８日 |
| 様式2-2 | 事業への理解・知識 | A4 | 10部 | ２月８日 |
| 様式2-3 | 広報誌表紙デザイン案 | A4 | 10部 | ２月８日 |
| 様式2-4 | 広報誌特集ページ案 | A3 | 10部 | ２月８日 |
| 様式2-5 | 業務実施体制 | A4 | 10部 | ２月８日 |
| 様式2-6 | 今後の広報展開への提案 | A4 | 10部 | ２月８日 |
| 様式2-7 | 参考見積書 | A4 | 10部 | ２月８日 |
| 様式3-1 | 提出書類確認リスト | A4 | 10部 | ２月８日 |

【様式１－１】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日

横浜市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

参　加　意　向　申　出　書

次の件について、プロポーザルの参加を申込みます。

件名：横浜市立市民病院　広報業務委託

連絡担当者

　所属

　氏名

　電話

　E－mail

【様式１－２】

事　業　者　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 設立年月日 |  |
| 本社所在地 |  |
| 経歴・沿革 |  |
| 資本金 |  |
| 株式上場の有無 | □有り　（　　　　　　　　部上場）・□なし |
| 従業員数 | 役員（又は個人事業主） | 　　　　　　　　　　　名 |
| 正社員（又は専従者） | 　　　　　　　　　　　名 |
| パート・アルバイト等 | 　　　　　　　　　　　名 |
| 支店・営業所所在地 |  |

※記載欄が足りない場合は、行を追加する、または、独自様式で提出すること。ただし、様式はA4縦とする。

※令和６年１月１日時点で記入すること。

【様式１－３】

**業　　務　　実　　績**

過去５年間（平成31年４月以降）における業務実績（紙媒体により年２回以上定期的に発行する広報誌制作実績を含む）を記入してください。

また、広報誌のサンプルを添付してください。なお、広報誌とは別に、インタビュー記事を作成した実績がある場合は、その記事のサンプルも添付してください。

＊行数が足りない場合は、適宜追加してください。重大な事故等があった場合は、その内容を別途提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 委託者（注文者） | 受託区分 | 広　報　誌　名 | 業　務　内　容 | 契約金額（千円） | 履　　行期　　間 |
| 1 |  | * 元請
* 下請
 |  |  |  | ～ |
| 2 |  | * 元請
* 下請
 |  |  |  | ～ |
| 3 |  | * 元請
* 下請
 |  |  |  | ～ |
| 4 |  | * 元請
* 下請
 |  |  |  | ～ |
| 5 |  | * 元請
* 下請
 |  |  |  | ～ |
| 6 |  | * 元請
* 下請
 |  |  |  | ～ |
| 7 |  | * 元請
* 下請
 |  |  |  | ～ |

【様式１－４】

　　　　年　　月　　日

　横浜市病院事業管理者

 所在地

 商号又は名称

 代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（担当者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）

質　問　書

業務名：横浜市立市民病院　広報業務委託

|  |
| --- |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
| 種別 | ﾍﾟｰｼﾞ | 該当箇所 | 質問内容 |
| 業務説明資料 | 1 | ４（１）ア | ○○○については、△△△でしょうか。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１：記入欄が足りない場合は、行を追加してください。

※２：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

※３：電子メール（Wordで作成した質問書を添付）で提出してください。メール送信後、念のため、到着確認を電話で行ってください。

提出先：横浜市立市民病院　経営戦略課

E-mail：by-sh-keiei@city.yokohama.jp　TEL：045-534-3601

【様式２－１】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日

横浜市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：横浜市立市民病院　広報業務委託

連絡担当者

　所属

　氏名

　電話

　E－mail

【様式２－２】

**事　業　へ　の　理　解　・　知　識**

|  |
| --- |
| ※１：Ａ４判縦１枚以内とし、片面印刷とします。本様式以外の書式を使用する場合は、様式サイズはＡ４とし、左上に【様式2－2】と記載し、「事業への理解・知識」と標記してください。※２：医療を取り巻く課題や背景について、また、病院広報誌の果たす役割について記載してください。※３：提出に当たっては、この記入要領（※）を削除してください。 |

【様式２－３】

**広 報 誌 表 紙 デ ザ イ ン 案**

|  |
| --- |
| ※１：Ａ４判とし、片面印刷とします。（縦・横双方向）　　　本様式以外の書式を使用する場合は、様式サイズはＡ４とし、左上に【様式2－3】と記載してください。※２：題字は別途提供データ（PARK HOSPITAL.png）を使用してください。プロポーザル参加資格が認められた者に、１月16日以降送付します。※３：複数案提案いただくことも可能です。※４：提出に当たっては、この記入要領（※）を削除してください。 |

【様式２－４】

**広 報 誌 特 集 ペ ー ジ 案**

|  |
| --- |
| ※１：Ａ３判とし、片面印刷とします。（Ａ４判２ページ見開き）　　　本様式以外の書式を使用する場合は、様式サイズはＡ３とし、左上に【様式2－4】と記載してください。※２：特集テーマ：予防医療（人間ドック、検診などによる病気の早期発見）　※３：当院のホームページ等を参考にしながら、特集ページの見本紙を作成してください。※４：提出に当たっては、この記入要領（※）を削除してください。 |

【様式２－５】

**業　務　実　施　体　制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定者名 | 所属・役職 | 経験年数・類似業務実績 |
| 制作統括責任者 |  |  |  |
| 編集者 |  |  |  |
| デザイナー |  |  |  |
| ライター |  |  |  |
| カメラマン |  |  |  |
| 校正・校閲 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【様式２－６】

**今　後　 の　広　報　展　開　へ　の　提　案**

|  |
| --- |
| ※１：Ａ４判縦１枚以内とし、片面印刷とします。本様式以外の書式を使用する場合は、様式サイズはＡ４とし、左上に【様式2－6】と記載し、「今後の広報展開への提案」と標記してください。※２：当院における今後の広報展開について、具体的に提案内容と経費を記載してください。提案する内容が、提案書作成要領に記載の「概算業務価格」上限内で実施可能な場合は、参考見積書にも金額を記載してください。※３：提出に当たっては、この記入要領（※）を削除してください。 |

【様式２－７】

**参　考　見　積　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　件　　名　横浜市立市民病院　広報業務委託契約期間　令和６年４月１日から令和９年３月31日まで標記業務について次の金額のとおり、参考見積書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 百万円 |  |  | 千円 |  |  | 円 |

※見積金額欄は、アラビア数字で記入し、頭数字の前に￥を付すこと。（ただし、消費税及び地方消費税を含む。）　＜内　訳＞※業務説明資料の「４ 業務概要」の項目ごとに記載してください。※【様式2-6】の提案内容も含めて、提案書作成要領に記載の「概算業務価格」上限内で実施可能な場合は、「その他」の項目に金額を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 項目 | 金　額（円） | 備　考 |
| 令和６年度 | 広報誌企画・制作 |  |  |
| ウェブサイト用記事作成（スタッフインタビュー） |  |  |
| 広報提案等 |  |  |
| 令和７年度 | 広報誌企画・制作 |  |  |
| ウェブサイト用記事作成（スタッフインタビュー） |  |  |
| 広報提案等 |  |  |
| 令和８年度 | 広報誌企画・制作 |  |  |
| ウェブサイト用記事作成（スタッフインタビュー） |  |  |
| 広報提案等 |  |  |
| その他　【様式2-6】の提案内容 |  |  |
| 計 |  |  |
| 消費税額 |  |  |

 |

【様式３－１】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　月 　日

横浜市病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

提　出　書　類　確　認　リ　ス　ト

　今回提出する提案書類一式について、実施要領等を確認のうえ、記入漏れ及び提出漏れ等の不備がないことを下記のとおり確認しました。

　なお、万が一不備があった場合は、審査対象から除外されても異議を申しません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 様式 | 提出書類名 |
|  | 様式2-1 | 提案書（表紙） |
|  | 様式2-2 | 事業への理解・知識 |
|  | 様式2-3 | 広報誌表紙デザイン案 |
|  | 様式2-4 | 広報誌特集ページ案 |
|  | 様式2-5 | 業務実施体制 |
|  | 様式2-6 | 今後の広報展開への提案 |
|  | 様式2-7 | 参考見積書（税込） |
|  | 様式3-1 | 提出書類確認リスト（本様式） |

※提出書類の確認後、確認欄にチェック（☑）してください。

連絡担当者

　所属

　氏名

　電話

　E－mail