

健高在 第 866 号
令和 5 年 11 月 28 日

入札参加者 様

健康福祉局高齢在宅支援課長
吉原 祥子

設計図書等に関する質問に対する回答書

委託名	横浜市認知症疾患医療センター運営事業委託
-----	----------------------

設計図書等に対する質問及び回答は次のとおりです

質問 1

「応募申請書」「2 専門医療機関としての機能」「C 専門医療相談体制」について、連携型の場合は「医療相談室は設置していない」を選択して差し支えないか。

回答 1

市要綱において、地域型の設置基準に医療相談室の設置が含まれていますが、連携型の設置基準には「専門医療相談が実施できる体制」の確保のみ記載があり、専門医療相談室の設置までは含まれていません。そのため「医療相談室は設置していない」を選択しても直ちに失格とはなりません。

質問 2

「応募申請書」「2 専門医療機関としての機能」「D 人員体制 2-D-2 医療相談室に配置される、臨床心理技術者、精神保健福祉士・保健師等」について、連携型の場合はそのうち専門職 1 名を記入すればよろしいか。

回答 2

「応募申請書」「2 専門医療機関としての機能」「A 認知症疾患医療センターの組織・人員体制」に記載した方すべてを記入してください。

質問 3

「応募申請書」「2 専門医療機関としての機能」「A 認知症疾患医療センターの組織・人員体制」の表について、連携型の場合は「D 人員体制 2-D-2」と同じ専門職

1名を記入すればよろしいか。

回答3

「応募申請書」「2 専門医療機関としての機能」「A 認知症疾患医療センターの組織・人員体制」には、認知症疾患医療センターの人員体制として検討している方についてすべて記入をし、その上で、同じ方を「D 人員体制 2-D-2」に記入してください。また、業務履歴書・保有資格者証の写しについても全員分ご提出ください。

横浜市健康福祉局高齢在宅支援課 担当：小山・成田・飯島
Email：kf-zaitakude@city.yokohama.jp
TEL：045-671-4129 FAX：045-550-3612