令和７年度　沖縄市児童生徒支援事業　心理検査業務委託の公募について

沖縄市教育委員会指導課では、沖縄市立小中学校にて心理検査を実施します。
本業務を実施するにあたり、委託先を募集します。なお、委託先の選定についてはプロポーザル方式により選定します。本事業の趣旨をご理解のうえ、以下の関係する要領に基づきご応募下さい。

1 事業名
　令和７年度心理検査業務

2 事業実施期間
　契約日から令和８年２月27日まで

3 業務目的
　いじめや不登校問題等の早期発見と未然防止を図り、さらに成績や授業態度から見えにくい学習に対する意欲や悩みなど、一人１人の状態を把握するための基礎資料とし、よりよい教科指導や学級経営に活かす目的で心理検査を実施する。

4 業務内容
　「令和７年度心理検査業務委託　概要仕様書」のとおり

5 提出物

　参加申込書　様式１
　企画提案書　様式２
　会社概要　　様式３
　業務提携・共同企業体　概要　様式４
　事業実績　　様式５
　実施体制　　様式６
　配置予定主任担当者の資格・経歴等　様式７
　費用見積書　様式８
　見積明細書　様式8-1

6 応募資格、応募方法
　「令和７年度心理検査業務委託　企画提案実施要領」のとおり

様式１

令和　　年　　月　　日

令和７年度心理検査業務委託
企画提案参加申込書

沖縄市教育委員会
教育長　高江洲　実　様

所 在 地
名　　称
代表者名　　㊞

令和7年度心理検査業務委託に係る企画提案に参加したいので、当該策定業務委託プロポーザル実施要領に基づき申し込みます。

なお、当法人は、同企画提案実施要領「３．応募資格」に定める要件を満たしていることを誓約します。

【担当者】	氏　名	
	所　属	
	役職名	
【連絡先】	住　所	
	ＴＥＬ	ＦＡＸ
	E-mail	

様式２

令和　　年　　月　　日

令和７年度心理検査業務委託
企画提案書

沖縄市教育委員会
教育長　高江洲　実　様

所 在 地
名　　称
代表者名　　㊞

令和７年度心理検査業務に係る企画提案書を下記のとおり提出します。

記

１　企画提案書　　別添のとおり

２　提出部数　　１１部

【担当者】	氏　名	
	所　属	
	役職名	
【連絡先】	住　所	
	ＴＥＬ	ＦＡＸ
	E-mail	

様式３

会社の概要、経営規模等

令和　年　月　日現在

商号又は名称	
代表者名	
所在地	
本店所在地	
本件の担当部署	（担当部署名） （担当者名） （住所） （電話・FAX） （E-mail）
設立	
資本金	
売上高	
従業員数	名（令和　　年　月末現在）
資格・登録等	
事業概要	
備考	

※共同企業体若しくは業務提携の場合には、それぞれの会社概要を提出すること。

様式４

（業務提携・共同企業体）概要

業務提携・共同企業体の内容

※ 業務提携・共同企業体による提案の際のみ提出して下さい。

様式５

会社の業務実績（同種又は類似業務）

商号又は名称（　　）

業務名称	業務概要	発注機関	履行期間

※　直近３年（令和４年～６年）(*1)の、官公庁（国、都道府県または地方公共団体）との本業務と同様の業務(*2)における受託実績を記載すること。

※　共同企業体若しくは業務提携の場合は、会社ごとに記載すること。

(*1)完了予定の場合はその旨記載すること。

(*2)心理検査業務のほか、これらに類する業務

様式６

実施体制

（1）本事業の実施体制（組織体制）を担当内容が分かるように記載して下さい。

（2）予定担当者

担当	氏名	所属及び役職	担当する分担業務の内容
業務責任者			

※氏名にはふりがなを付記すること。
※共同企業体の場合には、業務責任者は代表者の組織に属していること。

（3）再委託先又は協力先及びその理由

分担業務の内容	再委託先又は協力先及びその理由 （企業の技術的特徴等）

※当該業務の一部を再委託する場合、または学識経験者、高度な専門技術を有する者などに技術協力を受けて業務を実施する場合にのみ記載すること。

様式７

業務責任者の経歴等

令和　年　月　日現在

氏名		年齢	
所属・役職			

心理検査業務委託に関連する保有技術者資格等
資格の名称及び分野： （登録番号：　　取得年月日：　　）
資格の名称及び分野： （登録番号：　　取得年月日：　　）

心理検査業務委託における、主な業務経歴及び従事年数
【主な業務経歴】 従事年数：　　年　　か月

業務実績
直近３年（令和４年～６年）における業務実績

区分 ※該当するものを〇で囲むこと	業務名	業務従事立場	発注機関	契約金額 履行期間	業務内容
同種･類似					
同種･類似					
同種･類似					

※氏名にはふりがなを付記すること。
※業務の内容については、技術的特徴、類似性あるいは関連性について、具体的かつ簡潔に記載すること。
※業務実績については、本市事業を中心に記載すること。

様式８

令和　　年　　月　　日

沖縄市教育委員会
教育長　高江洲　実　様

住所
商号
代表者　　印

費　用　見　積　書

令和７年度心理検査業務委託に係る提案依頼について、次のとおり費用見積書等を提出します。詳細については見積明細のとおりです。

記

	金額（単位：円）
令和７年度	

上記金額は、業務期間における全経費とし、消費税・地方消費税を含む。

（様式8 - 1）見積明細（例）

（心理検査）　　令和7年度

項	品　　名	単価	数　量	実施回数 (仕様書のとおり)	金　額	備考
1	心理検査一式 2年生		1,509	2		
2	3年生		1,563	2		
3	4年生		1,566	2		
4	5年生		1,510	2		
5	6年生		1,607	2		
6	中学校1年生		1,541	2		
7	2年生		1,515	2		
8	3年生		1,547	2		
9	その他費用 (項目別に記載)					
	小　　計				0	
	消費税				0	
	合　　計				0	

※ 当様式について、必要に応じて追記すること。