

沖縄市ICT活用型特定保健指導業務委託 業者選定に係る質問及び回答

令和7年4月25日

| No | 資料名・項目                  | 質問内容                                                                             | 回答                                                                                                                                   |
|----|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 仕様書<br>2 委託基準（3）        | 日曜・祝日・平日夜間の体制は必須か。<br>例えば、平日：9～20時、土曜：9～18時の体制としてもよいか。                           | 対象者が保健指導を受けやすい体制を整えて頂くこととなります。必ず、土曜・日曜・祝日・平日夜間の全てで実施体制を整えるということではありません。                                                              |
| 2  | 仕様書<br>4 オンライン保健指導の要件   | 利用者が面接用のデバイス（PC、タブレット、スマートフォン等）を所有していない場合は、対象外となるか。市から利用者へ デバイスの貸し出しがあるか。        | 市からデバイス、Wi-Fiの貸し出し等はいりません。<br>デバイスや通信環境が整った者を対象としても構いません。                                                                            |
| 3  | 仕様書<br>6（4）             | 対象者のインセンティブの企画・提供<br>インセンティブの内容は健康食品等としても よいか。                                   | インセンティブの内容は評価に関わりますので、回答は控えさせていただきます。                                                                                                |
| 4  | プロポーザル実施要領<br>8（2）提出書類イ | （ア） 役員名簿は、役員 の氏名の記載のみでよいか。<br>（ウ） 2024年度の 納税証明書の提出でよいか。                          | （ア）履歴事項全部証明書にありますが役員に関する事項の提出をお願いします。<br>（ウ） 国税及び地方税の滞納の無い証明書の提出をお願いします。直近年度と記載し誤解を招いてしまったようですが、現時点で滞納の無いことを確認しますので、滞納の無い証明書を提出ください。 |
| 5  | プロポーザル実施要領<br>3 予算額     | 「積極的支援および動機づけ支援あわせて35件を目安」とありますが、それぞれの支援区分ごとの想定件数（内訳）について、市としての目安や基準があればご教示ください。 | 動機づけ支援（動機づけ支援相当）が25件、積極的支援10件を想定しておりますが、支援区分ごとの件数に基準はございません。                                                                         |