

**医療従事者等向け外国人患者対応力向上研修事業委託業務
企画提案書作成要領**

1 企画提案書の提出について

医療従事者等向け外国人患者対応力向上研修事業委託業務に係る企画提案書の提出を要請された事業者は、企画提案（公募型プロポーザル方式）説明書で示した企画提案書の提出の内容に従い、次に掲げる事項に留意して企画提案書を提出してください。

2 企画提案書の作成方法

- (1) 企画提案書は、別紙様式に基づき作成してください。
- (2) 事業者の名称は企画提案書の本体には一切記載しないでください。
- (3) 用紙の大きさはA4版、縦、横書き、左綴じとします。ただし、図表等については、必要に応じA3版で折り込みも可とします。
- (4) 提案書の本文中に、提案者を特定しうる内容、ロゴなどは一切記載しないでください。
- (5) 企画提案書は、専門知識を有しない者でも理解できる、わかりやすい表現となるよう留意してください。
- (6) 企画提案の内容については、他からの転載を禁止します。

3 企画提案の提出方法

- (1) 企画提案書は次のとおり提出してください。

ア 提出部数 10部
イ 提出期限 令和5年9月15日（火）午後5時（必着）
ウ 提出方法 持参又は郵送（特定記録、簡易書留、書留のいずれかによる。）
エ 提出場所
郵便番号 060-8588
住 所 札幌市中央区北3条西6丁目（北海道庁本庁舎6階）
北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課医務係
電話番号 （直通）011-204-5989

- (2) その他

ア 企画提案書の作成及び提出に係る費用は提案者の負担とします。
イ 提出された企画提案書は返却しません。
ウ 提出期限以降における企画提案書の差し替え又は再提出は認めません。
エ 公正性、透明性、客観性を期するため、提出された企画提案書を公表することが出来るものとします。
オ 提出期限までに企画提案書の提出がない場合は、企画提案の意思がないものとします。