

佐渡市立両津病院調剤薬局施設整備・運営事業及び
売店運営事業公募型プロポーザル企画提案書
作成要領

令和5年9月5日 佐渡市立両津病院

企画提案を求める事項は、下表のとおりです。企画提案書に、各項目に対する考え方及び具体的な提案を記入してください。なお、企画提案書の作成に当たっては、次の点に注意してください。

1. 提案書は表紙（様式5）を除き、下表の項目順に作成すること。
2. 形式はA4版縦とすること。
3. A3版の資料を添付する場合は、A4版に片袖折りでとじ込むこと。
4. 提案書は横書き、日本語表記とし、文字サイズは11ポイント以上で記載すること。
5. 提案書表紙は片面印刷とし、表紙以外は両面印刷を可とする。
6. 文書を補完するための最小限の写真やイラスト、イメージ図等の表現は自由とするが、評価項目ごとに区分けし、専門的略語等の使用については極力控えること。
7. 提案書は表紙（様式5）を含め、20ページ以内で作成すること。ただし、A3版を使用する場合はA4版2枚として換算する。
8. 表紙以外はページ番号を付け、ホッチキスで左2点止めとすること。
9. 正本は1部作成し、社判を押印すること。
10. 副本は7部作成し、会社名及びロゴ、社名が判別できるものの記載は不可とする。

No	項目	内容
1	薬局・売店経営計画	① 薬局および売店の経営計画 薬局開設に係る整備計画（工事費含む）を記入のうえ、開設後10年間の収支計画を作成してください。 売店についても同様としますが、下記「売店運営計画」に示すように人員配置をせずに自動販売機設置のみの提案の場合は収支計画の作成は不要です。
2	薬局整備計画	① 薬局設計コンセプト・レイアウト案 設計コンセプトについて示してください。レイアウト案はそのコンセプトを可視化するためのものと位置づけますので、実際の建築において軽微な変更は可とします。 ② 事業スケジュール 開設許可等のスケジュールを含む、薬局開設までの事業スケジュールを記入してください。
3	薬局運営計画	① 営業日及び営業時間 薬局の営業日及び営業時間を記入してください。

		<p>以下の記述を鑑み積極的な提案を願います。</p> <p>※1 本院は8：30 受付開始、診察は 17：15 までですが、小児科では 18：00 近くまで診察が伸びる場合が多々あります。</p> <p>※2 令和 4 年度における当院の休日日中の外来受診者数は下記のとおりです。</p> <p>休日・日中における外来患者数</p> <table border="1" data-bbox="662 586 1364 770"> <thead> <tr> <th></th> <th>総数 (人/年)</th> <th>1 日平均 (人)</th> <th>一日午前 平均(人)</th> <th>一日午後 平均(人)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>令和 4 年度</td> <td>1,602</td> <td>13.1</td> <td>8.8</td> <td>4.4</td> </tr> </tbody> </table> <p>※3 現在、門前薬局が土日の午前中を営業し、午後及び祝日等と夜間を当院薬剤師 2 名でオンコール体制を取っています。このため薬剤師の勤務時間の超過が喫緊の課題となっています。</p> <p>② 顧客満足度の向上対策 利用者目線からの敷地内薬局の評価は、病院の評価にもつながります。待ち時間対策や接遇向上など顧客満足度向上のための対策を記入してください。</p> <p>③ 感染対策 利用者の感染対策について記入してください。</p> <p>④ 人員配置体制 責任者、薬剤師、事務員等、薬局の人員体制について記入してください。</p> <p>⑤ その他 その他、特別な取り組みがあれば記入してください。</p>		総数 (人/年)	1 日平均 (人)	一日午前 平均(人)	一日午後 平均(人)	令和 4 年度	1,602	13.1	8.8	4.4
	総数 (人/年)	1 日平均 (人)	一日午前 平均(人)	一日午後 平均(人)								
令和 4 年度	1,602	13.1	8.8	4.4								
4	売店運営計画	<p>① 必須要件 以下ア)、イ)を必須としますので、そのことに対する提案をしてください。</p> <p>ア) 売店及び院内の自動販売機(飲料)の設置・管理。 (設置台数、場所、種類等は病院と協議願います)</p> <p>イ) 平日の職員の昼食用弁当類(40食程度)の販売 (現在、7業者が日替わりで販売をしています。机は病院のものですが自分たちで準備・片付けし、病院側では販売手数料等は徴収していません。職員に好評であり、継続(新規事業者の販売希望の受け含</p>										

		<p>む) していただくことも選択肢としてご検討の上、提案してください。)</p> <p>② 商品・サービスの構成、営業日等 販売を予定している商品やサービスの構成、営業日・営業時間等について、提案があれば記載してください。 (令和3年11月に、それまでの売店(キオスク的な)が閉店をしましたが、職員や患者から不便・不満の声は聞こえてはいません。)</p>
5	薬局における地域医療連携への取組み	<p>① 医療機関・福祉施設・行政等との協力体制への取組みを記入してください。</p> <p>② 在宅医療への取組みを記入してください。</p> <p>③ 「かかりつけ薬局」「電子処方箋」など薬局のあり方について記入してください。</p> <p>④ 地元薬剤師会及び他の保険調剤薬局との連携等についての考え方を記入してください</p>
6	薬局土地賃借料 価格提案	<p>土地賃借料(年額)を記入してください。 なお、この項目の採点方法は次のとおりです。 ※ 価格点 = (貴社提示価格 ÷ 最高提示価格) × 5点</p>

評価点

評価項目	配点	評価項目	配点
経営計画	10点	売店運営計画	20点
整備計画	10点	地域医療連携	20点
薬局運営計画	30点	価格提案	5点

採点基準

評価	基準	採点基準
5	特に優れている	配点×1.0
4	優れている	配点×0.8
3	標準	配点×0.6
2	やや劣っている	配点×0.4
1	劣っている	配点×0.2
0	満たしていない	配点×0.0