

令和8年5月1日

## 公募案内

白杵市高齢者支援課

本市では下記事業について、業務委託による実施を予定しています。

つきましては、本業務の委託先候補を公募とすべく以下のとおり告知しますので、参加希望の事業者におかれましては、手順等をご確認のうえ参加検討のほどよろしくご願ひいたします。

なお、本件業務は既に選考候補が1者ある状態であり、参加者がなく競争が成立しない場合は、当該者との特命随意契約が予定されることとなります。ただし、本公募の結果として、応募要件を満たすと認められる者が2者以上となった場合、見積合わせまたは競争入札を実施し委託先を決するものとします。

### 記

#### 1 事業の概要

- ① 事業名 白杵市高齢者福祉計画及び第10期介護保険事業計画策定業務委託
- ② 履行期限 令和9年3月31日(水)
- ③ 事業概要 別紙仕様書のとおり

#### 2 応募要件

本件に応募できる事業者は、次の要件を満たしている者とする。

- ・ 仕様書に記載の業務内容を実施できる技術力等を有していること。
- ・ 仕様書にて規定している業務実績等の経験を有していること。

#### 3 参加意思確認書等の提出

##### (1)提出書類

本事業への参加を希望する事業者は、3(2)に示す期限までに、下記書類を提出すること。

- ① 参加意思確認書(様式1)
- ② 登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し
- ③ 第9期介護保険事業計画策定支援業務受託実績確認書(様式2)
- ④ 専門職からの助言が得られる体制確認書(様式3)及び資格者証等の写し

##### 注意事項

※提出書類の作成・提出費用は事業者負担とし、提出された資料は返還いたしません。

※①参加意思確認書の提出後、「仕様書」に記載している業務内容を実施できる技術力を有していることを証明できる書類等の追加提出を依頼することがあります。

※②については、発行後3か月以内のもの。

※②～④は、仕様書の項番7(6)に示す書類になりますので、詳細は仕様書をご確認ください。

##### (2)提出期限

令和8年5月19日(火)午後4時(必着)。

※期限内の提出が困難な場合には、メールでのご提出も可能です。

詳細は、本文(5)「提出方法」の「メール」をご参照ください。

(3)受付時間

白杵市役所開庁日の午前9時から午後4時まで。

(4)受付場所

〒875-8501 大分県白杵市大字白杵72番1 白杵市役所 高齢者支援課（白杵庁舎1F）

(5)提出方法

- ・ 持 参
- ・ 郵 送 郵送の場合は、発送前に高齢者支援課の担当者宛てに電話連絡をすること  
電話番号：0972-63-1111（内線5622）
- ・ メール メールの場合は、事前に高齢者支援課の担当者宛てに電話連絡をすること  
別途、押印が必要な書類は原本を郵送すること（令和8年5月22日（金）必着）  
メールアドレス：[kaigo@city.usuki.lg.jp](mailto:kaigo@city.usuki.lg.jp)

4 仕様書に関する質問

仕様書に関して質問があるときは、次のとおり質疑書をFAXにより提出すること。

（送信先FAX番号：0972-64-0964）

(1)受付期間

公募の開始日から令和8年5月11日（月）午後4時まで

(2)質問に対する回答

正式な受領日より2開庁日を目途に、公募案内をした市ホームページ内に追加掲載とする。

5 結果通知について

受付期間終了後に、応募要件をもとに判定結果を記載した受付書を送付する。