

「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）作成業務に
係るプロポーザル実施要領

沖縄県後期高齢者医療広域連合

1 業務の目的

本業務は、沖縄県後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という。）が発行する「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）（以下「しおり」という。）の日本語版及び英語翻訳版を作成するものである。

発行するに当たり、受託事業者（以下「事業者」という。）のノウハウやこれまでの経験を活かすとともに、広域連合と事業者との協働により、さらなる使いやすさや利用価値の向上を図るため、価格のみにならず、企画力、技術力、実績等の観点を踏まえたプロポーザル方式で実施する。

2 業務の概要

(1) 業務名

「後期高齢者医療制度のごあんない（仮称）」作成業務

(2) 業務内容

「しおり」の企画・制作・印刷製本（日本語版・英語翻訳版）

※詳細は、別添「企画提案仕様書」のとおり。

(3) 契約期間

契約締結の翌日から納品日（令和8年3月中旬予定）まで

ただし、契約締結時の状況により、納品のスケジュールは変更する
場合がある。

(4) 予定金額（上限金額）

4, 3 2 5, 0 0 0 円（消費税込み）

3 参加資格

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当していないこと。
- (2) 沖縄県又は沖縄県内市町村から指名停止を受けていないこと。
- (3) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続き開始の申し立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく更生手続き開始の申し立てがなされていないこと。
- (4) 最近1年間に、国税または地方税を滞納していないこと。
- (5) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号又は、第2条第6号の規定に該当していないこと。
- (6) 暴力団員等が有資格者の経営に実質的に関与していないこと。
- (7) 自社、自己、第三者に対し暴力団又は暴力団員等を利用した経緯がないこと。
- (8) 暴力団又は暴力団員等に対し利益を与え便宜を供与し、暴力団の維持・運営を協力した経緯がないこと。
- (9) 暴力団又は暴力団員等と関係を有していると認められないこと。
- (10) 沖縄県あるいは市町村へ入札参加願い書を提出し、名簿へ搭載されていること。
- (11) 過去5年以内に、同類のしおり等又は自治体の情報誌の企画及び制作を行った実績を有すること。

4 実施手順 ※応募状況により、日程を変更する場合がある。

公募から事業者選定までのスケジュールは概ね次のとおり。

選定日程等	選定手順
令和7年10月23日（木）	実施要領の公表
令和7年11月17日（月）	参加申込書・企画提案書提出期限
令和7年11月下旬（予定）	第一次審査（書類審査）
令和7年12月上旬（予定）	受託候補者の決定

5 参加方法及び選定方法（プロポーザル方式）

参加は、3に定める参加資格を満たす添付の事業所を指名、7に定める提出期限までに次の書類を一括して提出することにより応募者となる。

選定は、選考委員会が提出書類を審査し、最高得点者を候補者として決定する。最高得点者が複数となった場合は、提案内容を総合的に判断し、広域連合長が候補者を決定する。

提出書類

提出書類	様式	部数等
(1) 参加申込書	様式1	1部
(2) 企画提案書 (しおり)	他の団体において、昨年度作成した「しおり」でも可	3部 内容等については、広域連合発行 令和7年度版「後期高齢者医療制度のごあんない」の内容を基本とする。 日本語版で審査・選定を行う。
(3) 見積書	任意 (税込みで記入)	1部
(4) 事業者概要	既存のもので可	2部（会社概要、関連会社一覧など）
(5) スケジュール表 及び担当者の連絡先	任意	1部（連絡先については、電話番号・FAX及びメールアドレス）
(6) 入札参加資格者 名簿登載証明書	写し	1部 (沖縄県又は各市町村いずれか)
(7) 他自治体における 本業務と同内容の 契約実績に関する 書類。 ※該当する場合のみ。	写し	1部 (契約書等、業務内容が分かるもの 及びしおりに類似するもの)

6 企画提案書（しおり）の条件

企画提案書の記載事項は、別紙「「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）企画提案仕様書」（以下「仕様書」という。）の内容に基づくものであること。また、次の事項を必ず盛り込み、改善提案については「後期高齢者医療制度のごあんない(令和7年度版)」（以下「既刊」という。）の内容を前提とする。

（１）規格等

①判型 182×102mm ～ 215×100mm

※ 事業者選定後に協議の上、決定する。

②ページ数 28 ページ

③一冊あたりの重量 25g以下

④紙質 コート紙または上質紙

コート紙：表紙・本文 コート紙55kg

上質紙：表紙・本文 上質紙45kg

⑤刷色 4色刷り（両面フルカラー）

⑥製本 線のり又はホッチキスによる中綴じ仕上げ、両方可

⑦印刷部数 205,000部

⑧その他

・上記の①以外は、新規提案も拒まないこととする。

・企画提案書は日本語版での審査・選定を行うが、英語翻訳版の納品に対応可能なこと。

・作成された原案の校正については、広域連合が行い、その校正した内容を基に、事業者が編集し、適宜、イラスト・写真等を掲載する。
（イラストや写真等についても変更を依頼することがある。）

・事業者は、しおりの企画・制作及び印刷製本等を行い、掲載に係る一切の責任(著作権関係等)を負うものとする。

（２）企画提案書の構成

①冊子全体のわかりやすさ、読みやすさ。

②令和8年度版レイアウト案と令和7年度版改善提案

③広域連合との連携体制、実施スケジュール表（別表で提出）

7 提出期限及び提出方法

令和7年11月17日（月）までに広域連合総務課へ持参又は郵送とする。

（持参の場合は17：00まで、郵送の場合は期日必着。）

8 参加者の質疑

参加者は本要領又は仕様書に関する事項について質疑を行うことができる。質疑は、令和7年11月10日（月）までに、電子メールにて担当課あてに質問書（様式3）を提出して行う。質疑は、内容を取りまとめて、回答書（様式4）にて後日回答する。

9 聞き取り調査

事業者の選定に際して、必要に応じて、参加者に対し、聞き取り調査を行うことがある。

10 参加の辞退

参加者は、受託候補者の選定中、参加辞退届出書（様式2）により、辞退の理由を付して、プロポーザルへの参加を辞退することができる。

11 受託候補者の選定手順

「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）作成業務に係るプロポーザル審査要領に基づき、選定委員会が提出書類を審査し、本業務に最も適していると認められる優秀提案事業者（以下「候補者」という。）を選定する。なお、選定委員会の構成及び選定の経緯は公表しない。

（1）第一次審査（書類審査）

提出書類により提案内容を評価するものとし、評価結果が上位の応募者を候補者（落札業者）を決定する。

（2）結果の公表

候補者については、当該候補者へのみ通知により報告する。

12 提案内容の主な評価

評価項目	主な評価の視点	視点割合
冊子全体のわかりやすさ、読みやすさ	・ 提案内容が適切か。 ・ 内容のわかりやすさ等	30
「しおり」の企画・構成制作について	・ 紙面を有効に使ったデザイン・レイアウト状況 ・ 制度について分かりやすく、提供できているか ・ 紙面の充実を図るため、新たな提案があるか	40
「しおり」の紙質	・ 冊子に使用する紙質について	5
業務実績	・ 類似業務の実績があるか	5
スケジュール表	・ 発行までのスケジュール管理ができているか	5
費用対効果 【見積金額】	・ 所要経費の積算は妥当か	15

13 参加事業者の失格

次のいずれかに該当した場合又は該当することが判明した場合は失格とする。

- （1） 提出書類に虚偽の記載があった場合
- （2） 3に定める参加資格を満たさなくなった場合
- （3） 審査の透明性・公正性を害する行為があった場合
- （4） 提出書類が提出期限を過ぎて提出された場合
- （5） 前各号に定めるもののほか、提案に当たり著しく信義に反する行為あった場合

14 その他留意事項

- (1) 本件に参加する費用は、全て参加事業者の負担とする。
- (2) 応募に必要な書類・資料などは、必要に応じて配付する。
- (3) 企画提案書については、著作権法等規制等に該当しないか調査の上提出すること。
- (4) 提出書類の提出後の修正又は変更は一切認めない。
- (5) 提出された提出書類については、返却しない。

15 担当課（問い合わせ先）

沖縄県後期高齢者医療広域連合 総務課 担当 ^{はなしろ}花城 soumu@kouiki-okinawa.jp

〒904-1192 沖縄県うるま市石川石崎1-1 うるま市石川庁舎 3階

T E L : 098-963-8011 F A X : 098-964-7785

様 式 1

「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）

プロポーザル参加申込書

年 月 日

沖縄県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 中 村 正 人 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

作成担当者

連 絡 者

E-M a i l

「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）の企画・制作業務に係るプロポーザルについて、本申込書に以下の付属書類等を添えて提出し、参加申込を行います。

なお、提出書類等の記載はすべて事実と相違ないこと及び当社が本プロポーザルの参加資格を有していることを誓約いたします。

（提出書類等）

1. 会社概要
2. 経費見積書
3. 企画提案書（貴社作成 既存の「しおり」可）
4. スケジュール表
5. 沖縄県若しくは当広域連合構成市町村における入札参加有資格認定通知書の写し。
（名簿登載が確認できるもので可。）
6. 他自治体における本契約と同内容の契約実績に関する書類。

様 式 2

「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）

プロポーザル参加辞退書

年 月 日

沖縄県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 中 村 正 人 殿

沖縄県後期高齢者医療広域連合「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）
企画・制作業務に係るプロポーザル実施要領「10 参加の辞退」の規定に基づき
当該プロポーザルへの参加について、下記のとおり辞退いたします。

記

1 辞退者

住所又は所在地		代表者印	
商号又は名称			
代表者職・氏名			
担当者氏名			
連 絡 者			
E-M a i l			
辞退理由			

2 添付書類

沖縄県後期高齢者医療広域連合より提供を受けた書類

様 式 3

「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）

プロポーザルに関する質問書

年 月 日

事業者名	
担当者氏名	
連 絡 先	TEL : FAX :
E-Mail	

質問タイトル	質問内容（詳細に記入）
質問：1	
質問：2	
質問：3	

様 式 4

「後期高齢者医療制度のごあんない」（仮称）

プロポーザルに関する回答書

年 月 日

担当者氏名	
連 絡 先	TEL : FAX :
E-Mail	

質問タイトル	回 答 欄
質問：1	
質問：2	
質問：3	
質問：4	