

令和4年度八幡浜市特定健康診査受診率向上事業業務 質問紙回答書

項番	質問項目(大項目)	質問項目	質問要旨	回答
1	実施要領	審査方法について	プロポーザル審査委員会による候補者の評価・選定方法(プレゼン、書類審査など)をご教示ください。	企画提案書及びプレゼンテーションにより審査を行います。 プレゼンテーションの参加者は、会場の都合上5名以下でお願いします。PC、大型モニターは当市が準備します。 Webを希望される場合は、事前にご連絡ください。プレゼンテーション15分以内、質疑応答10～15分計30分の予定です。 1社終了ごとに採点の時間を設けます。
2	実施要領	9 契約候補者の選定方法	委員会の委員から企画提案書等への質問事項等について、「事前にとりまとめ照会を行う」とありますが、照会及び回答の日程、起案者による回答方法(書面による回答又は委員会においての回答等)をご教示ください。	6月3日に第1回プロポーザル審査委員会を開催し、企画提案書を審査委員に配布します。 審査委員から寄せられた質問事項等は、6月10日の第2回プロポーザル審査委員会(プレゼン)までに取りまとめてお知らせします。
3	実施要領	9 契約候補者の選定方法	プロポーザル審査委員会は2回の開催を予定されておりますが、提案者によるプレゼンテーションは第2回プロポーザル審査委員会の場で行うという認識でよろしいでしょうか。また、プレゼンテーションを行う際のスクリーン等の機材でご提供いただけるものがあればご教示ください。	前段、お見込みのとおり。 機材は、PC(Web対応)及び大型モニターの提供が可能です。 その他、必要な機材がありましたら、ご相談ください。
4	実施要領	10 日程	「(6)第1回プロポーザル審査委員会」では参加者によるプレゼンテーションを実施するという認識でよろしいでしょうか。また、Zoom等によるWeb会議でのプレゼン実施は可能でしょうか。	お見込みのとおりです。 なお、Zoomでの参加は可能ですが、環境設定等は貴社でお願いします。 (事前にIDとパスワードをお伝えください。)
5	実施要領	(別紙)プロポーザル選定基準	評価項目において、「未受診者の分析」と記載がございます。 また、仕様書において、「特定健診結果情報データを過去3年分ご提供いただけるもの」と記載がございます。 これらから、未受診者の定義として、少なくとも過去3年間連続で未受診の対象者も含むという認識でよろしいでしょうか。	「未受診者の定義」は定めておりません。 データ分析に必要なものとして、少なくとも過去3年度分の特定健診結果情報データ等の提供が可能であるとお考え下さい。
6	仕様書	3 業務内容	電話勧奨を提案した場合、実施は可能でしょうか。 またその場合、電話番号の提供は可能でしょうか。	受診勧奨通知と併せて電話勧奨を実施することは可能です。 しかし、現時点で被保険者の電話番号の情報は持ち合わせていないため提供はできません。
7	仕様書	3 業務内容 (1) 提供データ	弊社では、レセプトデータを活用し、生活習慣病の治療有無の判定や治療中の方の受診率向上のためのデータ分析を実施したいと考えております。 レセプトデータ(医科・DPC・調剤)をご提供頂くことは可能でしょうか。 【提供頂きたいレセプトデータの形式】 ・医科「21_REC0DEINFO_MED.CSV」 ・DPC「22_REC0DEINFO_DPC.CSV」 ・調剤「24_REC0DEINFO_PHA.CSV」 (令和3年4月～令和4年3月診療分まで)	レセプトデータの提供は可能です。 ただし、仕様書に含まれないレセプトデータの提供は、国保連合会に依頼することになるため手数料が発生します。 手数料は、医科・DPC・調剤の3種類合せて1か月5,775円(消費税込)です。 当該費用は、当市が負担しますが、業務委託料とは別途必要となるコストとして評価させていただきます。
8	仕様書	3 業務内容 (1) 提供データ	仕様書3(1)に「このほかに必要なデータについては協議のうえ提供する」とありますが、下記のデータをご提供頂けますでしょうか。 ①電子レセプトデータ ・医科・・・「21_REC0DEINFO_MED.CSV」 ・DPC・・・「22_REC0DEINFO_DPC.CSV」 ・調剤・・・「24_REC0DEINFO_PHA.CSV」 ②被保険者情報データ ・国保総合システム 特定健診等被保険者データ(KD_IF015) ③特定健康診査データ ・FKAC131 特定健診受診者CSVファイル ・FKAC163 特定健診結果等情報作成抽出(健診結果情報)ファイル ・FKAC164 特定健診結果等情報作成抽出(その他の結果情報)ファイル ④個別健診対応医療機関の電子データ(医療機関コード、医療機関名等の項目など) ⑤法定報告対象者ファイル(FKAC211)	①項番7の回答と同様です。 ②年1回であれば、無料で国保連合会よりデータを取得することが可能ですが、毎月必要となると、年間81,942円の手数料が発生します。 当市の費用負担が発生する場合は、①の回答と同様のコスト評価をさせていただきます。 ③・FKAC131 提供可能 ・FKAC163 提供可能 ・FKAC164 提供可能 ④医療機関コード・医療機関名、提供可能 ⑤FKAC211 提供可能

9	仕様書	3 業務内容 (1) 提供データ	「法定報告対象者ファイル(FKCA211)」をご提供いただくことは可能でしょうか。	提供可能です。
10	仕様書	3 業務内容 (1) 提供データ	①～④のデータの分析は、未受診者の分析及び効果的な受診勧奨を行うための必須業務であるという認識でよろしいでしょうか。	未受診者の分析は必須業務ですが、その手法については①～④を必ずしも使用しなくてもならないという訳ではございません。より効果的な受診勧奨の提案を期待していますので、①～④以外のデータに基づく分析も可としますが、データ提供が可能かどうかは協議が必要です。
11	仕様書	7 その他	業務内容の一部再委託は可能でしょうか。	一部再委託は可能ですが、次の条件を満たす必要があります。 「業務の一部を委託する場合において、さらに業務を再委託する場合は、当該事業における総合的な企画及び判断並びに業務遂行管理部分を再委託することはできない。また、本業務の契約金額に占める再委託金額の割合は、原則2分の1未満でなければならない。」 ※令和4年度市町村国保ヘルスアップ事業に関するQ&Aより抜粋
12	その他	特定健診の運用について	特定健診の運用について、ご教示願います。 ①健診実施期間 ②健診実施内容(個別・集団健診の両方実施・集団健診のみ・個別健診のみ) ③集団健診会場数、実施日	①集団健診: 令和4年5月24日～令和5年2月4日 個別健診: 令和4年4月1日～令和5年3月31日 ②個別・集団健診の両方実施 ③集団健診会場数 17会場 実施日 47日(別添: 健康カレンダーを参照)
13	その他	前年度の受診勧奨実施について	令和3年度に実施した受診勧奨についてご教示願います。 ①発送時期 ②勧奨資材(圧着はがき(3つ折り)等) ③対象者抽出条件 (〇月時点の未受診者全員など) ④発送者数 ⑤委託業者名	①8月、10月、12月 ②圧着はがき(3つ折り) ③未受診者の内、受診歴等から連続受診者・不定期受診者・未経験者・前年度国保加入者・レセ有・無に分け、それぞれの特性に応じた内容のハガキを送付 ④8月: 4,032人 10月: 3,845人 12月: 3,766人 ⑤(株)キャンサーズキャン (再委託先: 愛媛県総合保健協会)
14	その他	過去の実績について	過去の通知実績(通知件数など)について、ご教示いただけますでしょうか。	未受診者の内、受診歴等から連続受診者・不定期受診者・未経験者・前年度国保加入者・レセ有・無に分け、それぞれの特性に応じた内容のハガキを送付。 【R3】8月4,032人 10月3,845人 12月3,766人 【R2】7月3,056人 12月413人 【R1】6月5,038人 8月4,827人 10月1,270人 1月4,330人
15	その他	最近の受診率について	令和2年度及び令和3年度の特定健康診査・特定保健指導の実施状況(受診率等)をご教示ください。	○特定健診受診率 R1 35.7% R2 27.0% R3 28.5%(R4.5月速報より) ○特定保健指導率 R1 53.4% R2 59.1% R3 57.7%(見込) ※R1・R2は法定報告値ですが、R3は確定していませんので目安としてお知らせします。