

「令和8年度 小諸市特定健診受診勧奨業務」公募型プロポーザル
質問書に対する回答

項目番	該当項目	質問内容	回答
1	03 令和8年度 小諸市特定健診受診勧奨業務に係る公募型プロポーザル審査要領 1~2 ページ 2 選択方法と配分 4 審査方法②	実施要領「2. 選択方法と配分」において、審査員一人当たり 100 点との記載があり、「4. 審査方法②」では評価に応じた配点割合の記載がありますが、今回の審査項目は 10 項目あるため、各審査項目において一律で 10 点の配点と考えてよろしいでしょうか。	審査項目は 10 項目ありますが、配点は各項目の重要度に応じて設定しており、一律ではありません。 なお、配点の詳細については非公表としておりますので、ご理解くださいますようお願いいたします。
2	02 令和8年度 小諸市特定健診受診勧奨業務 仕様書 1 ページ (2) データ分析業務(1)	「※提供するデータは甲が管理する特定健診データ管理システム、健康管理システム等により保有している情報のうち、甲が提供の必要があると判断したものとする。」とありますが、下記のデータをご用意いただくことは可能でしょうか。 (1) レセプトデータ（令和7年4月診療分～令和8年3月診療分の12か月） ・医科・・・「21_RECODEINFO_MED.CSV」 ・DPC・・・「22_RECODEINFO_DPC.CSV」 ・調剤・・・「24_RECODEINFO_PHA.CSV」 (2) 健康診査データ（対象期間は対象者抽出用：令和3年度～令和7年度の5か年度分、効果測定用：令和8年度分） ・健康診査受診者CSVファイル…「FKAC131」	ご質問のデータの提供については、用意可能です。

	<ul style="list-style-type: none"> ・健康診査結果等情報作成抽出（健診結果情報）ファイル…「FKAC163」 ・健康診査結果等情報作成抽出（その他の結果情報）ファイル…「FKAC164」 ・特定保健指導結果等情報作成抽出（特定保健指導結果情報）ファイル…「FKAC165」 ・健診結果等情報作成抽出（健診結果情報（横展開））ファイル…「FKAC167」 （3）被保険者データ ・国保総合システム 特定健診等被保険者データ…「KD_IF015」 ・被保険者管理台帳（KDB 帳票 p 26_006） （4）受診券発行者データ・受診券情報…「FKAC161」・宛名データ （5）外字フォント・外字フォントファイル …「EUDC.tte ファイル」 	
3	01 令和 8 年度 小諸市特定健診受診勧奨業務 実施要領 4 ページ ④提出物	見積書を企画提案書と合わせて簡易製本するありますが、見積書（および明細書）は横倒しの状態で製本して差し支えないでしょうか。
4-1	01 令和 8 年度 小諸市特定健診受診勧奨業務 実施要領 5 ページ 8 実施スケジュール	ご契約時期および健診データ等ご提供時期をご教示ください。

			<p>のうえ調整可能です。</p> <p>データ提供は契約締結後を前提としますが、提供時期については、受託者から提案される受診勧奨の実施時期や業務スケジュールの内容を踏まえ、本市が妥当と判断した場合には、それに対応できるよう協議のうえ決定します。</p>
4-2		<p>例年実施の10月頃に加えて、事業者からの勧奨を想定している時期はいつ頃になりますか。</p>	<p>事業者による受診勧奨の実施時期は固定しておらず、対象者の特性や行動変容の考え方等に基づく根拠のある提案を求めていきます。</p> <p>参考として当市の健診日程等を踏まえた勧奨時期の例は以下のとおりです。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・個別健診実施前である6月 ・個別健診実施期間である7月～12月の期間中 ・集団健診最終案内としての12月下旬（従来は1月上旬に勧奨を実施していましたが、健診日程と近接するため、時期の前倒しを想定しています。） <p>これらはあくまで参考例であり、実施時期については提案内容を踏まえ、協議のうえ決定します。</p>

4-3	<p>貴市の業務スケジュール上、勧奨を避けた方が望ましい時期はございますか。 (例えば受診券の発送準備でお忙しいと思われる 5 月下旬～6 月上旬等)</p>	<p>現時点で、受診勧奨の実施時期として一律に避けていただきたい期間は特にありません。</p> <p>なお参考までに本市の業務状況として</p> <ul style="list-style-type: none">・5～6 月：個別健診受診券の発送時期・12 月：集団健診に関する報告・事務処理が集中する時期 <p>は繁忙期となります。</p> <p>また健診区分ごとの考え方としては、</p> <ul style="list-style-type: none">・10 月下旬実施の集団健診については、事前申込制で対象者が限定されることから、必ずしも重点的な勧奨対象としなくともよいと考えています。・一方で、継続的な受診や、かかりつけ医を持つことを促す観点から、個別健診の受診者増加につながる勧奨は重要と考えています。 <p>これらを踏まえ、効果的・効率的な勧奨時期および対象設定についての提案をお願いします。</p>
-----	---	--

5-1	01 令和8年度 小諸市特定健診受診勧奨業務 実施要領 9ページ 参考資料 投資の特定健診に関わるスケジュール	・R7年度およびR6年度の健診の受診者数を月毎にご教示ください。 可能でしたら合計、個別・集団、年代別、性別のご人数をいただけますと幸いです。	別紙1をご覧ください。
5-2		・受診券発送5,000通のうち、連続受診者（3年または5年）、不定期受診者、長期未受診者（3年または5年）、新規加入者の割合または人数をご教示ください。	令和7年送付者5,031人の内訳 連続受診者（5年）：750人（14.9%） 不定期受診者：1,556人（30.9%） 長期未受診者（5年）：2,725人（54.2%） 新規加入者：38人（0.8%） (※新規加入者は令和7年4月時点できままで一度も国保加入歴のない人)
6	02 令和8年度 小諸市特定健診受診勧奨業務 仕様書 2ページ 5-(3)-③ 勧奨回数について	・想定されている勧奨回数をご教示ください。	当市としては受診勧奨の実施回数は最低2回以上を想定しています。 ただし、最適な実施回数や時期については、対象者の特性や行動変容の考え方等に基づく事業者の専門的知見による提案を期待しているところです。 そのため提案内容に妥当な根拠があり、かつ予算の範囲内で実施可能であれば回数の上限は設けません。