

杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料 コンビニ収納業務委託公募型プロポーザル実施要領

1 目的

この要領は、保健福祉部国保年金課及び介護保険課において、平成29年6月からコンビニエンス・ストアを活用した後期高齢者医療保険料及び介護保険料の収納を行うに当たり、導入に必要な準備業務を安全な公金収納や情報管理、費用対効果等の観点から最適な委託業者を公正かつ公平な方法により選定するため、プロポーザルの実施に必要な事項を定めることを目的とします。

2 業務の概要

(1) 業務名

杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託（以下「杉並区コンビニ収納業務委託」という。）

(2) 業務内容

①導入準備業務（契約締結の翌日から平成29年3月31日まで）

②収納代行業務（平成29年6月1日から平成32年3月31日まで）

(3) 事業規模（概算額又は上限額）

(2) ①のみ1,810,000円

3 参加資格

本プロポーザルの参加資格は、以下の要件を満たす者としてします。

- (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) 杉並区競争入札参加有資格者指名停止に関する要綱（平成22年3月23日杉並第65476号）に定める指名停止要件に該当していないこと。
- (3) 杉並区契約における暴力団等排除措置要綱（平成23年1月17日杉並第53890号）に定める除外措置要件に該当していないこと。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされていないこと。
- (5) 法人の場合は、法人税、法人事業税及び地方法人特別税、消費税及び地方消費税を、個人の場合は所得税、消費税及び地方消費税を完納していること。
- (6) 提案業務又は類似する業務を引き続き2年以上行っていること。
- (7) 杉並区競争入札参加資格者名簿に登録されていること。
- (8) プライバシーマークや情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）等、第三者機関の評価によるセキュリティ基準の認定を受けていること。
- (9) LGWAN経由で速報・確報等の各データの取得を可能とする方式を備えていること。

- (10) 緊急時には相当の知識をもった職員が迅速に対応できる体制を有していること。
- (11) コンビニ収納について、株式会社セブン-イレブン・ジャパン、株式会社ファミリーマート、株式会社ローソン、株式会社サークルKサンクス、ミニストップ株式会社、山崎製パン株式会社、株式会社スリーエフ、株式会社ポプラ、国分グローサースチェーン株式会社、株式会社セーブオンの10社以上のコンビニチェーンと契約しており、取扱いが可能なこと。

4 実施手順

公募から受託者候補者選定までの実施手順の概要は以下のとおりです。

内 容	期 間 等
実施要領の公表	平成28年7月29日（金）から、杉並区公式ホームページで公開します。
「参加申込書」等の提出	プロポーザルに参加を希望する事業者は、以下の提出物を「10 担当課」まで、持参又は郵送（書留郵便に限る）により提出してください。 ① 「参加申込書」（様式1）1部 ② 「守秘義務契約書」（様式2）2部
参加申込書（様式1）、 守秘義務契約書（様式2）の 提出期限	平成28年8月5日（金）午後5時まで（必着）
質問書（様式3）の受付期間	平成28年7月29日（金）から 平成28年8月4日（木）午後5時まで（必着）
財務諸表の提出期限	平成28年8月12日（金）午後5時まで（必着）
質問書の回答	平成28年8月8日（月）
企画提案書の提出期間	平成28年8月12日（金）から 平成28年8月18日（木）午後5時まで（必着）
第一次審査結果通知 （書類審査）	平成28年8月24日（水）（予定）

第二次審査※(プレゼンテーション・ヒアリング審査)	平成28年9月2日(金)(予定) 場所：杉並区役所 時間：別途連絡します ※ 提案者のプレゼンテーションに対する質疑を行い、事業者の提案を評価します。
受託者候補者選定結果の通知	受託者候補者選定の結果は、平成28年9月6日(火)(予定)までに通知します。

5 実施要領の内容に関する質問の受付及び回答

(1) 受付方法

質問書(様式3)に質問内容を記載の上、電子メールにより提出してください。なお、質問書には回答を受ける担当窓口の部署、氏名、電話番号、電子メールアドレスを併記してください。

(2) 受付先

「10 担当課」に同じ。

(3) 受付期限

参加申込書提出後、平成28年8月4日(木)午後5時まで(必着)

(4) 回答方法

質問に対する回答は、平成28年8月8日(月)以降に杉並区公式ホームページ上で公開します。なお、回答に対する再質問は受けません。

<http://www.city.suginami.tokyo.jp/nyusatsu/proposal/index.html>

(5) 注意事項

情報の機密を担保する必要性から、メールの本文には質問内容を記述せず、質問書(様式3)を利用してください。補足や説明資料として質問書以外で資料の提出が必要な場合には、PDFで提出してください。なお、質問書及び付随する資料は全て暗号化を行うようにしてください。

質問は、実施要領の項番を記述し、必要であれば具体例を示すなど区が的確に質問内容を把握できるように心掛けてください。なお、区がセキュリティ上、公開することが望ましくないと判断した場合は、質問に回答しない場合があります。

(6) 質疑回答の取扱い

質問への回答は、本実施要領の追加又は訂正とみなします。回答日に合わせて、補足説明等を行う場合がありますので、問い合わせの有無に係わらず、必ず区公式ホームページを確認してください。

6 企画提案書等の提出

(1) 提出書類

提出書類は、別紙「提出書類一覧」(様式5-1・5-2)のとおりです。

(2) 提出部数

- ア 提出書類は、正本1部と副本8部をそれぞれ簡易製本（ファイル等で綴じる）したもの及び、電子ファイルをCD-ROM又はUSBメモリ等の記憶媒体に格納したものの1部提出してください。
- イ 副本については、添付した表紙（様式4-1）を除き、参加事業者が特定できるような名称、ロゴマーク等は使用しないでください。

(3) 提出方法

担当課へ持参又は郵送（書留郵便に限る）により提出してください。

※郵送の場合は、表面に「杉並区コンビニ収納業務委託応募書類在中」と朱書きしてください。

(4) 提出先

「10 担当課」に同じ。

(5) 提出期限

別紙5-1 財務諸表 平成28年8月12日（金）午後5時まで（必着）

別紙5-2 企画提案書等 平成28年8月18日（木）午後5時まで（必着）

※持参、郵送を問いませんが、未着、遅延等の場合は、原因の如何を問わず、未提出として取り扱います。

(6) 留意事項

- ア 「企画提案書」（様式4-1・4-2）は、区が指定した様式を用いてください。ただし、行数やページ数は変更可能です。必要に応じて図面等を添付することもできます。
- イ 各様式は、A4縦長で設定してあります。文字サイズは12ポイントを標準とし、ページ番号を付して両面印刷としてください。また、「提出書類一覧」の項目ごとにインデックスを付け、A4縦長ファイルに綴じてください。なお、資料等については、A3版Z折り込みを可とします。A4版より小さいものは、A4版の用紙の上に添付の上、綴ってください。

7 受託者候補者の選定手順

杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託公募型プロポーザル選定会議（以下「選定会議」という。）において、企画提案書等の提出書類及びプレゼンテーション、ヒアリングの内容等を審査し、本業務に最も適していると認められる事業者を受託者候補者として選定します。

(1) 審査方法

区は、提出書類等について、あらかじめ配点を行い、区独自の比重を付け、選定会議において、採点を行います。配点及び比重について、区から公開はしません。また、選定会議で審査した結果、一定の点数に満たない者及び区で設定する上限額を超える者については、受託者候補者とはしないものとします。

ア 第一次審査（書類審査）

提出された企画提案書等に基づき、選定会議で第一次審査を実施し、第一次審査通過者を2者程度選定します。

イ 第二次審査（プレゼンテーション・ヒアリング審査）

第一次審査を通過した事業者について、企画提案書に基づく提案説明（プレゼンテーション）及び質疑の回答内容等（ヒアリング）について審査を実施します。

第二次審査実施方法等に関する詳細については、第一次審査を通過した事業者に別途通知します。

また、説明するポイントを簡潔に提示する等、第二次審査用に資料を別途準備することは構いませんが、提案書に書かれていない内容が盛り込まれている等、提案書とのかい離がある場合は評価の対象としません。

（2）評価基準

ア 経営状況等に対する評価基準

評価項目	評価の内容
経営状況	経営状況は良好か、税金を完納しているか
業務実績	類似業務の請負実績があるか

イ 企画提案に対する評価基準

評価項目	評価の内容
提案内容の妥当性	仕様で示された実施手順とその手法は妥当か 具体的で実効性のある提案となっているか
個人情報保護・情報セキュリティ対策	個人情報保護に関する事業者（データセンター、提携コンビニを含む）の取組姿勢は適切であるか
公金の安全管理	コンビニチェーンの倒産等のリスク対策がされているか
運用体制	緊急時対応や連絡体制、検査等の協力体制が適切であるか
費用対効果	コストは妥当か

評価項目	評価の内容
プレゼンテーション・ヒアリング	業務に対する取組姿勢が適切で意欲があるか 企画提案書の内容に基づき十分に説明されているか

（3）選考結果の通知

選考結果の通知については、以下のとおりです。

ア 第一次審査結果の通知

第一次審査参加者に対して、平成28年8月24日（水）（予定）までに、参加申込書（様式1）（以下「参加申込書」という）に記載された担当者宛てに電子メールにより通知します。また、第二次審査対象者に対して、第二次審査（プレゼンテーション）の実施方法等について通知します。

イ 受託者候補者選定結果通知

第二次審査参加者に対して、平成28年9月6日（火）（予定）までに、参加申込書に記載された担当者宛てに電子メールにより通知します。

※ 非選定の通知を受けた参加事業者は、非選定理由についての説明を求めることができます。

8 参加者の失格

次のいずれかに該当する場合は失格とします。

- (1) 提出書類に虚偽の記載があった場合
- (2) 参加資格を満たさなくなった場合
- (3) 審査の透明性・公平性を害する行為があった場合
- (4) 企画提案書等が提出期限までに提出されなかった場合
- (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があった場合

9 その他留意事項

- (1) 本件に参加する費用は、すべて参加事業者の負担とします。
- (2) 提案者が都合によりプロポーザルを途中で辞退する場合は、参加辞退届（様式6）を提出してください。
- (3) 提出書類及び契約関係書類は、日本語を用いるものとし、やむを得ず外国語で記載するものについては、その日本語の訳文を付記又は添付してください。また、通貨は日本円とします。
- (4) 書類提出後の企画提案書等の修正又は変更は一切認めません。
- (5) 提出された企画提案書については返却しません。
- (6) 企画提案書について情報公開請求があった場合は、杉並区情報公開条例に基づき、提出書類等を公開することがあります。
- (7) 本プロポーザルにより選定された受託者候補者が前記の失格条項に該当する場合、又は契約締結交渉が不調となった場合、もしくは辞退した場合は、必要な評価点を満たした次順位の事業者と契約締結交渉をすることとします。
- (8) 契約の締結に当たっては、区と受託者候補者とで、受託者候補者から提案内容の詳細について確認を行い、委託条件を協議の上、仕様書を作成し、契約を締結します。また、契約書については、区指定の標準契約書を使用します。
- (9) 評価した性能等（提案内容）については、すべて契約書（仕様書）にその内容を反映し、その履行を確保してください。なお、杉並区コンビニ収納業務委託は、地方自治法第234条の3及び杉並区長期継続契約を締結することができる契約を定める条例の規定に基づく契約を締結し、その後の契約はモニタリング（履行評価）を踏まえ、継続等について判断します。

10 担当課（問い合わせ先）

杉並区保健福祉部介護保険課滞納整理担当 菅澤（すがさわ）

所在地：杉並区阿佐谷南 1-15-1（杉並区役所東棟 3階）

電話：03-3312-2111 内線 1326

E-mail：kaigohoken-k@city.suginami.lg.jp

※電子メールでの問い合わせの件名は、「プロポーザル問い合わせ（事業者名）」とします。

参加申込書

平成 年 月 日

杉並区保健福祉部長 宛

所在地

名称

代表者名

印

杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託公募型プロポーザルについて、参加の申込みをします。

なお、本プロポーザルの参加によって得た情報の一切は秘密情報として取扱い、第三者に開示しないことに同意します。

1 杉並区業者登録番号：

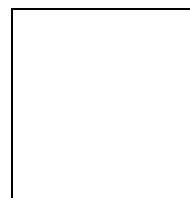
担当者名

連絡電話番号

メールアドレス

ご担当者との連絡に都合の良いメールアドレスを記入してください。

保健福祉部介護保険課受付者印



受付 No.

守秘義務契約書

杉並区（以下「甲」という。）と（以下「乙」という。）は、杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託を行う事業者の選定（以下「業者選定」という。）において、甲が提供する情報の取り扱いについて守秘義務契約を締結する。

（本件情報）

第 1 条 本守秘義務契約にいう本件情報とは、業者選定において、直接又は間接に知り得たすべての情報をいう。

（適正管理）

第 2 条 乙は、本件情報を紛失、破壊、改ざん、漏洩等の事故が発生しないように適正に管理しなければならない。

（目的外利用の禁止）

第 3 条 乙は、本件情報を杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託公募型プロポーザルに応募するためにのみ使用するものとし、他の目的に利用してはならない。

（第三者への提供の禁止）

第 4 条 乙は、本件情報をいかなる第三者にも提供してはならない。また、業者選定終了後も同様とする。

（複写及び複製の原則禁止）

第 5 条 乙は、甲が承認した場合を除き、本件情報を複写し、又は複製してはならない。

（本件情報の返還）

第 6 条 乙は、本件情報に規定するすべての情報を、業者選定終了後、甲に直ちに返却しなければならない。甲の承諾の上複写、複製した場合はそれを含めて返却しなければならない。

（報告義務）

第 7 条 乙は、本守秘義務契約に反して本件情報が業務以外の目的に利用され、または、第三者に開示、遺漏させたことが判明した場合には、直ちに甲に報告しなければならない。

（損害の補償）

第 8 条 乙は、乙の責めに帰すべき事由により、甲が損害を被った場合には、その賠償責任を負う。

（協議）

第 9 条 甲及び乙は、本守秘義務契約書に定めのない事項又は本守秘義務契約書の解釈に関して、何らかの疑義が生じたときは、双方が誠意を持って協議し、解釈するものとする。

（管轄裁判所）

第 10 条 甲及び乙は、本契約により生ずる紛争については、東京地方裁判所を管轄裁判所とする。

以上、本守秘義務契約の証として本書2通を作成し、甲乙が記名押印のうえ各1通を保有する。

平成 年 月 日

甲 杉並区保健福祉部長
有坂 幹朗

乙

質 問 書

平成 年 月 日

杉並区保健福祉部長 宛

所在地
 名称
 代表者名
 担当者名
 所属・役職
 電話番号
 FAX番号
 メールアドレス

杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託公募型プロポーザルについて、以下の項目を質問します。

質問項目	質問内容

※ 質問書は、平成28年8月4日(木)午後5時までに、電子メールで提出してください。

※ 電子メールの件名は「プロポーザル質問書(事業者名)」とし、メール送信後、担当まで送信の確認電話をお願いします。

事務局：杉並区保健福祉部介護保険課
 (杉並区役所東棟3階1番)
 担当：滞納整理担当 菅澤(すがさわ)
 所在地：杉並区阿佐谷南1-15-1
 電話：03-3312-2111 内線1326
 FAX：03-3312-2339
 E-mail：kaigohoken-k@city.suginami.lg.jp

企 画 提 案 書

平成 年 月 日

杉並区保健福祉部長 宛

杉並区が平成28年7月29日に公募した杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託公募型プロポーザルに参加しますので、企画提案書及び下記添付書類を提出します。なお、受託者候補者に選定された場合は、契約の締結に向けて、信義に従って誠実に事業内容の詳細の協議を行うことを誓約します。

所在地

名称

代表者名

印

記

1 本件業務の担当者及び連絡先

担当者氏名：

所属・役職：

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：

2 添付書類及び提出部数

別紙「提出書類一覧」のとおり

企画提案書

※行数やページ数は変更可能です。必要に応じて図面等を添付し、できるだけ具体的な案を記載してください。

杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託公募型プロポーザル 企画提案書
(1) 業務実績
同種業務実績
<p>① 契約コンビニ名、本部数、区内・都内・全国別取扱店舗数等を記載してください。</p> <p>契約コンビニ名、本部数 区内取扱店舗数 都内取扱店舗数 全国取扱店舗数</p> <p>② コンビニ収納の主な実績（後期高齢者医療保険料・介護保険料・地方税・国保料（税）の別、23区・他市町村の別を詳細に）を記載してください。</p> <p style="text-align: center;">23区契約自治体数 他市町村自治体数</p> <p>後期高齢者医療保険料 介護保険料 地方税 国保料（税）</p>
(2) 仕様
ア バーコード自由使用欄
自治体で自由に使える桁数を記載してください。
桁
イ 収納データ伝送方式
<p>① LGWAN経由で伝送が可能か記載してください。</p> <p style="text-align: center;">可 ・ 不可</p> <p>② 収納データを受信する際のセキュリティ対策についてどのようなことを行っているか具体的に記載してください。</p> <p>③ トラブル時の平均的な復旧時間や他媒体での受取方法（使用できる媒体の全種類記載）及び他媒体で区が受け取れるまでの時間を記載してください。</p>

ウ 収納データ／収納金送金スケジュール
<p>① 収納データの配信回数／月を確報、速報別に記載してください。</p> <p>確報 回／月</p> <p>速報 回／月</p> <p>② 収納金の送金回数／月、スケジュール例を記載してください。</p> <p>送金 回／月</p> <p>スケジュール例</p>
エ 収納データの内容
<p>収納データのレコード項目を記載してください。</p>
オ 収納データの再取得方法
<p>収納データを再取得する際の手続き・費用等必要なことを記載してください。</p>
(3) 個人情報保護・情報セキュリティ対策
ア 客観的評価基準
<p>個人情報保護等に関する第三者認証の取得状況を記載してください。(証明するものの写しを添付してください)</p>
イ 社内的取組・体制
<p>個人情報保護や情報セキュリティ対策について、社内でのコンビニ収納データの取扱基準について記載してください。</p>
ウ データセンターの運用体制
<p>① データセンターの名称・所在地・運営主体及び運用主体をどこが(自社・外部)行っているかを記載してください。外部委託している場合は、委託先も記載してください。</p> <p>② データセンターにおける個人情報保護等に関する第三者認証の取得状況(取得予定の場合は予定と記載し予定日も記載してください、有の場合は証明するものの写しを添付してください)を記載してください。</p>

エ 提携コンビニへの対応
コンビニ本部との契約において原符・済通の保管・廃棄方法等を記載してください。
オ 個人情報漏洩に対する対応
本部及び提携コンビニによる個人情報の漏洩があった場合の対応及び補償について記載してください。
(4) 公金の安全管理
ア 経営安定度
財務諸表のほか、東京電子自治体共同運営・電子調達サービスによる共同格付を参考にしますので、共同格付が付与されている業者は、その登録番号を記載してください。付与されていない業者については、同共同運営のホームページをご覧の上、参考になる事項を記載してください。
イ 公金安全対策への取組
① 提携しているコンビニの選定基準を記載してください。
② 提携しているコンビニチェーンにおける倒産等のリスクに対する取組を記載してください。
③ 貴社に滞留している公金の安全性確保について、倒産等のリスクに対してどのような対策をとっているか記載してください。
(5) 運用体制
ア 緊急時対応・連絡体制
① 緊急時等における杉並区とコンビニとの連絡体制（特に原符・済通の追跡調査に要する時間については具体的に）を記載してください。
② トラブル発生時の対応について、貴社内の連絡体制を記載してください。（対応可能日、時間帯等）

<p>イ 準備段階での協力体制</p>
<p>運営開始前の準備段階における準備期間・仕様打合せ等の体制（人員も含む）・試験項目・スケジュール等を記載してください。</p>
<p>ウ 収納事務検査での協力体制</p>
<p>検査を行う場合にコンビニ本部との契約上どのようなになっているか、また検査の実績を記載してください。</p>
<p>(6) 費用</p>
<p>ア 月額基本料</p>
<p>月額基本料を記載してください。(後期高齢者医療保険料と介護保険料別々にメーカーコードを取得した場合及び、後期高齢者医療保険料と介護保険料のメーカーコードをまとめた場合)</p>
<p>イ 手数料</p>
<p>収納1件あたりの手数料単価を税抜きで記載してください。</p>
<p>ウ 導入準備費用</p>
<p>導入準備経費の内訳と金額を記載してください。また、準備段階で区が負担する額がある場合は、その内容と金額を記載してください。</p>
<p>(7) その他</p>
<p>その他、特にアピールしたい事項がありましたら記載してください。</p>

提出書類一覧

正本 1部 副本 8部 提出

No.	提出書類	提出欄 提出したものに「○」	区確認欄
1	・直近3期分の財務諸表 (貸借対照表、損益計算書、株主資本等変動計算書、財産目録) ※1		

注意事項

※1 これら財務諸表の全ての作成を義務付けられていない場合は、収支決算書、事業計画書、事業報告書、附属明細書等代替りになるものを提出すること。

提出書類一覧

正本 1部 副本 8部 提出

No.	提出書類	提出欄 提出したものに「○」	区確認欄
1	・法人登記簿謄本履歴事項全部証明書		
2	・法人税申告書別表 1～16（直前期分）		
3	・取得規格認証書の写し （ISO9001、ISO/IEC27001、プライバシーマーク等）		
4	・企画提案書※1		

注意事項

※1 添付した表紙（様式 4 - 1）を除き、事業者が特定できるような名称、ロゴマーク等は使用しないこと。

参加辞退届

平成 年 月 日

杉並区保健福祉部長 宛

杉並区後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ収納業務委託公募型プロポーザルについて、参加を表明しましたが、辞退します。

所在地

名称

代表者名

印