

認知症初期集中支援チーム受託事業者募集要項

1 業務の目的

認知症であっても本人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域、環境で生活し続けることができるよう、認知症の人やその家族に早期に関わる「認知症初期集中支援チーム」を設置し、早期診断・早期対応に向けた支援体制を構築する。

2 業務内容

別紙認知症初期集中支援チーム業務委託仕様書による。

3 応募できる団体

次の要件をすべて満たす団体等とする。

- (1)市内に事業所を置く事業者であること。
- (2)市が定める仕様書を遵守できること。

4 実施委託料

上限 858,000 円（税込）

5 委託期間

令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日

6 募集团体数

1 団体

7 応募方法等

- ① 応募期間 令和 8 年 2 月 9 日（月）～令和 8 年 3 月 2 日（月）

8 時 30 分～17 時 15 分（ただし、土曜・日曜・祝祭日は除く）

- ② 応募方法 次の書類を 1 部郵送又は直接持参して下さい。

- ・受託申請書
- ・資格証明書の写し
- ・チームの概要

- ・所在地及び業務内容が分かるもの

例：定款又は会則の写し（最新のもの）

法人登記簿謄本の写し（提出日前 3 か月以内に発行されたもの）

- ・見積書

その他必要な書類の提出を求める場合があります。

8 選考方法

応募のあった団体の中から選考によって委託先を決定し、選考結果については、文書で通知する

令和8年2月 9日(月) ～3月 2日(月)	応募申請の受付期間
～3月 9日(火)	書類審査
3月16日(月)	※事業者選考会 (プレゼンテーション、ヒアリング)
3月19日(木) 予定	委託事業者決定通知発送予定

※ 応募団体が多数の場合は、事業者選考会を実施する。

9 その他

議会において予算不成立の場合は、募集や審査を中止、契約締結しない場合がある。
その場合も、本企画提案への参加に要した経費は企画提案者の負担とする。

10 問合せ先・応募書類提出先

〒915-8530

越前市府中一丁目13-7

越前市市民福祉部長寿福祉課⑧番窓口

T E L : 0778-22-3784

F A X : 0778-22-3257

E - m a i l : tyoujyu@city.echizen.lg.jp