

信濃町立信越病院 敷地内保険調剤薬局等 整備・運営事業
応募者企画提案書作成要領

提案を求める事項は下記のとおりです。提案書に具体的な提案を記入してください。(信濃町立信越病院 敷地内保険調剤薬局等整備・運営事業公募型プロポーザル実施要項 10 を参照のこと)

1 一般的注意事項

提案書の作成に当たっては、次の点に注意してください。

- (1) 提案書は、A 4 判で企画提案書(様式 7)を表紙とし、2 評価項目及びその内容の項目順のとおり作成し、ホッチキスで左 2 点止めとしてください。また、表紙以外はページ番号を振ってください。
- (2) 提案書を A 3 判で作成した場合(片面)は、A 4 版 2 ページ(両面の場合は 4 ページ)としてカウントします。なお、A 3 版提案書の場合は、Z 折りにして A 4 版に綴じ込んでください。
- (3) 提案書は横書き、日本語表記とし、文字サイズは 11 ポイント以上で記載してください。なお、1 ページ以降は両面印刷可とします。
- (4) 文書を補完するための最小限の写真やイラスト、イメージ図は使用して差し支えありませんが、提案書は表紙を除き A 4 版 20 ページ以内としてください。ただし、病院が指定した様式の提出はページ数に含めなくて差し支えありません。
- (5) 正本(1 部)については押印してください。副本(9 部)についてはコピーで構いません。

2 評価項目及びその内容

(1) 薬局・売店経営計画

① 開設後 20 年間の薬局等の具体的な経営計画

薬局等開設に係る整備計画(工事費を含む)を記入の上、開設後 20 年間の収支計画を作成してください。なお、薬局・売店経営を合わせた収支計画としてください。

(2) 施設整備計画

① 設計コンセプト・レイアウト案

借入希望面積及び計画する施設の規模(床面積、階数、高さ)を記載の上、設計コンセプト・レイアウト案について示してください。設計コンセプト・レイアウト案を文章にて明確に表現することが困難な場合には、提案にあたり視覚的なイメージ図(人の動線、室の位置関係、ゾーニングなど)による表現を使用していただき差し支えありません。ただし、具体的な建物の設計(例:一定の縮尺に基づく図面、模型写真、透視図、具体的な部屋割り・形状等)を表現したものは除外します。

設計コンセプトは、「(参考) 新病院基本設計概要版」等を参考に新病院配置計画をご理解いただき、動線等を提案してください。

② 事業スケジュール

開設許可等のスケジュールを含む、薬局開設までの事業スケジュールを記入してください。また、施設整備に係る工事の概略工程も含めてください。なお、工事の概略工程については、実際の工事において、新病院建築工事等の関連工事工程との兼ね合いで調整いただく場合があります。

事業スケジュールについては、A4 横版でも作成を行い、工事の概略工程を明記して、10 部提出してください。

(3) 薬局運営計画

① 営業日及び営業時間

薬局の営業日及び営業時間を記載してください。

② 責任者、薬剤師、事務員等の人員体制

予定している人員体制を記載してください。

③ 営業時間外（休日、夜間）における患者等からの電話相談への対応体制

提案いただいた営業日及び営業時間以外の対応体制を記載してください。

④ 在宅患者への対応体制

在宅患者への対応の可否を含めた体制を記載してください。

⑤ 顧客満足度向上のための機能・サービス

待ち時間対策や接客向上など顧客満足度向上のための対策を記載してください。

⑥ 薬品や診療材料等の調達・在庫管理方法

現病院の外来患者数・処方箋発行枚数を参考に薬品等の調達・管理方針を記載してください。

⑦ 感染対策

利用者の感染対策について記載してください。

⑧ 個人情報保護に対する方針

利用者の個人情報の取扱について記載してください。

(4) 売店運営計画

① 営業日及び営業時間

売店の営業日及び営業時間を記載してください。

② 責任者、事務員等の人員体制

予定している人員体制を記載してください。なお、薬局運営業務を兼ねる人員があればその点も記載してください。

③ 商品・サービスの構成

売店運営における商品の取り扱い実績等を記載してください。なお、別添「商品リスト」は病院が希望する物品となりますので、取扱について記載してください。また、

その他に取り扱える商品があれば、追記してください。

別添「商品リスト」は記入の上、A4両面印刷を行い、左上1点をホチキス止めにより、10部提出してください。

(5) 地域医療連携への取組み

① 地元薬剤師会及び他の保険薬局との連携

地元薬剤師会等との連携の取組みがあれば、記載してください。

② 当院及び地元医師会との連携

当院等との連携の取組みがあれば、記載してください。

③ 行政機関、その他の関係機関との連携

行政機関等との連携の取組みがあれば、記載してください。

④ 上記以外の地域貢献

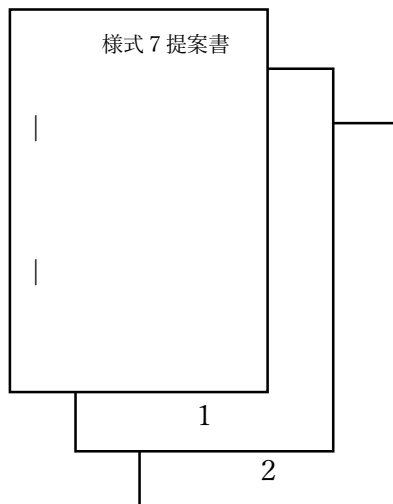
上記以外の地域貢献について、取組みがあれば、記載してください。

(6) その他特に強調したい提案事項

自由提案となります。

提案書等提出イメージ

提案書



事業スケジュール



商品リスト

