様式３

**提出書類一覧チェックリスト**

令和７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　入札者名

　　　　　　　　　　　　　　（担当部署及び担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話

　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　Eメールアドレス

※「入札者確認欄」の該当欄に🗹を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | | 様式 | | 入札者確認欄 |
| 価格評価書類 | | 様式１ | 入札書 | □ |
| 様式２ | 積算内訳書 | □ |
| 提案書関連書類 | 必須評価項目 | 様式３ | 提出書類一覧チェックリスト | □ |
| 様式４ | 自己資本比率の状況 | □ |
| 様式５ | 流動比率の状況 | □ |
| 様式６ | 過去３ヶ年の決算状況（赤字の有無） | □ |
| 様式７ | キャッシュフローの状況 | □ |
| 様式８ | 固定長期適合率の状況 | □ |
| 様式９ | 有利子負債月商比率の状況 | □ |
| 様式１０ | 売上高経常利益率の状況 | □ |
| 様式１１ | 事業者の所在地 | □ |
| 様式１２ | 市との災害時応援協定等の締結による地域貢献の実績 | □ |
| 様式１３ | 事業者の同種・類似業務の実績（過去5年間） | □ |
| 様式１４ | 配置予定従事者の業務実績及び国家資格等並びに専門知識 | □ |
| 様式１５ | 研修体制 | □ |
| 様式１６ | 適正な履行確保のための業務体制 | □ |
| 様式１７ | 品質保証への取組 | □ |
| 選択評価項目 | 様式１８ | 育児・介護の休暇休業制度への取組 | □ |
| 様式１９ | 個人情報保護に関する取組 | □ |
| 様式２０ | 情報セキュリティに関する取組状況 | □ |
| 様式２１ | 実施方針等 | □ |
| 様式２２－１ | 特定提案等①（アプリの機能） | □ |
| 様式２２－２ | 特定提案等②（アプリの操作性） | □ |
| 様式２２－３ | 特定提案等③（操作研修の実施） | □ |
| 様式２２－４ | 特定提案等④（要介護認定調査用端末のデータ初期化の方法） | □ |
| 様式２２－５ | 特定提案等⑤（アプリの追加機能） | □ |
| 様式２２－６ | 特定提案等④（アプリの追加予定機能） | □ |
| 様式２２－７ | 定提案等⑤（独自提案） | □ |

　　※提出にあたっては、上記｢入札者確認欄｣に必ず🗹を付すとともに、本様式を提案書の表紙

として添付すること。

　　※提案書には、タックインデックス等のラベルを添付した上で、ファイル等に綴じ込み提出すること。

　　※提案書の提出部数は、 紙媒体を６部（正本１部、副本５部）、電子媒体を１部とする。