別　紙

藤枝市立総合病院地域医療連携・外来診療プロセスの見直し支援業務
プロポーザル方式審査評価表

審査員名	
提案者	

審査項目	審査事項	配点	評価の採点				
企画内容	戦略策定及び戦略実行支援方法が的確で、要求水準を満たすか	25	10	8	6	4	2
	業務フロー、スケジュールが妥当か		10	8	6	4	2
	全国の成功事例等を示した、診療部等への合意形成方法が妥当か		5	4	3	2	1
実施体制	進行管理可能な体制か	15	5	4	3	2	1
	主任担当者の実績、業務遂行能力は十分か		10	8	6	4	2
その他	費用額：５点×全体の最低提案額/当該提案額。 ※小数点以下四捨五入	10	5	4	3	2	1
	同種類似業務の実績は豊富か		5	4	3	2	1