

小田原市立病院新病院床頭台及び入院セット設置運営公募型プロポーザル 質疑回答書

No.	該当箇所	質問内容	回答
1	実施要項 1 1 審査基準 価格点 見積金額	取り扱い手数料について、床頭台・入院セットで手数料率一律設定でしょうか。もしくはそれぞれで手数料率設定でもよろしいでしょうか。	提案上、手数料率は一律でご提示ください。床頭台・入院セットの売上合計額に対し、定めた手数料率を乗じて得た金額を手数料として支払う方法となります。
2	実施要項 5 参加方法 (1)提出書類 番号 5 運営実績書について	“契約金額”はセット単価で契約することが多いのですが、どのように記載すればよろしいでしょうか。	事業者側から病院へ支払う金額又は手数料率を確認する項目になります。それらが契約実績として提出いただく契約書写に記載されている場合は、記入不要です。
3	実施要項 5 参加方法 (1)提出書類 番号 5 運営実績書について	手数料率について記載は必須でしょうか。 また、違う手数料率でセットごとに設定されているケースがございます。その場合はどのように記載すればよろしいでしょうか。	2に同じです。
4	実施要項 5 参加方法 (1)提出書類 番号 5 運営実績書について	「契約者」が入院セット事業の運営実績書を提出する場合、「下請け事業者」は床頭台事業の運営実績書を提出する認識でよろしいでしょうか。	ご認識のとおりです。
5	内容説明書 7 契約及び請求業務 (1)受付対応について	平日のみ午前 8 時半～午後 4 時となっておりますが、専用受付対応時間が上記時間の認識でしょうか。 院内スタッフの常駐時間はご指定ありますでしょうか。	ご認識のとおりです。
6	内容説明書 7 契約及び請求業務 (2)利用料金について ウ(エ)について	無課金対象者の利用料金については、無償提供する形でよろしいでしょうか。 もしくは、課金対象者の売上げに対する手数料から差し引く形でしょうか。 また、差し引く形の場合は無課金対象者の総数を毎月ご報告いただく認識でよろしいでしょうか。	課金対象者の売上に対する手数料から差し引く形とし、毎月、発注者から無課金対象者の総数を報告します。
7	内容説明書 7 契約及び請求業務 (2)利用料金について ウ(オ)について	無課金対象者の表については “○”→無課金対象 “－”→請求対象 上記認識でよろしいでしょうか。	ご認識のとおりです。
8	内容説明書 7 契約及び請求業務 (2)利用料金について ウ(オ)について	産科患者については今回業務対象外の認識でしょうか。 別契約はどのようにご想定されていますでしょうか。	床頭台は対象ですが、入院セットについては、産科患者は本運営の対象外となります。 現在、産科患者については、自費設定により直接病院が患者さんから費用を支払ってもらっています。この際、提供する入院セットは、病院と運営事業者とで、別途、賃貸借契約を締結することを想定しています。
9	内容説明書 7 契約及び請求業務 (2)利用料金について ウ(オ)について	減免患者とはどのような方を指しますでしょうか。	病院都合により有料部屋に入院することになった患者を指します。 その場合は、室料は、減免されますが、床頭台や入院セットについては必要に応じて契約していただく形になります。

10	内容説明書 別紙 1 床頭台等設備運営業務 3 (7) 洗濯機及び乾燥機 について	ご利用料金は 1 回/1 0 0 円でご利用の想定でしょうか。 手数料についてはどのような設定をご想定でしょうか。	洗濯機、乾燥機、それぞれ 1 回/1 0 0 円で運営してください。 手数料については定めません。
11	内容説明書 別紙 1 床頭台等設備運営業務 7 利用状況について	表の枚数は精算後の枚数でしょうか。 もし、精算前の枚数でしたら精算金額はわかりますでしょうか。	精算前の枚数となります。 精算金額は毎月平均で35～40万程度となっております。
12	内容説明書 別紙 1 床頭台等設備運営業務 7 利用状況について	現病院では有料個室は無課金・課金どちらでしょうか。 無課金であれば対象は何部屋でしょうか。	床頭台は無課金、入院セットについては課金制です。 なお、減免患者については、床頭台、入院セットともに課金制となります。
13	内容説明書 別紙 2 入院セット提供業務 2 物品の保管・管理及び配送 (3)について	各病棟への配送とは病棟リネン庫への在庫補充を平日毎日 1 回という認識で よろしいでしょうか。	ご認識のとおり、在庫に不足が生じないよう、病棟リネン保管場所への在庫 補充を平日毎日 1 回以上行っていただきます。
14	別紙「入院セット必要物品一覧」について	日用品「保湿クリーム」はオプション品とは別でご用意する認識でよろしい でしょうか。その場合、用途ご教授ください。	ご認識のとおりです。保湿クリームの用途は肌の保湿となります。
15	追加資料 1 床頭台詳細資料について	②の床頭台Low タイプは今回無課金対象かと思いますが、スイッチカードシ ステムは必要でしょうか。	減免で使用する場合は、課金対象となりますので、スイッチカードシステム など利用切替ができる機能の搭載は必要です。
16	その他	「契約者」として参加する業者が「別の契約者の下請け業者」として重複参 加することは可能でしょうか。 同様に、「下請け業者」として参加する業者が「契約者」としても重複参加 することは可能でしょうか。 また、「下請け業者」が「複数の契約者」に対して重複して参加することは 可能でしょうか。	参加できるのは、1 提案のみとし、重複参加は不可となります。
17	実施要項 6 参加方法 (1)提出書類 1 参加表明書	「参加表明書を提出した事業者のみ床頭台詳細資料等を送付」とあります が、参加申込書とは別に事前に提出できますか。 その場合、提出方法は郵送または持参になりますでしょうか。	可能です。メールでの提出も可としております。
18	実施要項 5 参加方法 (1)提出書類 1 1 販売可能証明書	対象のアイテムは、E タイプ（T E N A ウォッシュクリーム）のみで相違な いでしょうか。 その他の物品購入に関わるもの全ての調達先証明が必要でしょうか。	床頭台であれば、床頭台（テレビ、冷蔵庫含む）が問題なく調達できるこ と、入院セットであれば、衣類やタオルやアメニティ類などを問題なく調達 し、運営できることを確認するため、すべて提出していただく必要はありま せんが、少なくとも 2 社以上の見積りや証明書（1 社からすべて調達する場 合は 1 社でも可）を提出してください。
19	内容説明書 7 契約及び請求業務 (1) 受付対応について	駐在員の配置人数について、基準となる人数制限はありますでしょうか。	運用に問題がない範囲であれば人数制限はございません。

20	内容説明書 7 契約及び請求業務	電子カルテとの連携により、契約及び請求業務の実施を検討しております。 そのため、導入予定の電子カルテベンダーをご教示頂きますと幸いです。また、連携によるご提案の場合、「連携実績・件数」や「契約開始時期・年数」、「連携ベンダー名」のご提示は必要かと存じますが、いかがでしょうか。なお、契約期間中に電子カルテ更新に伴い連携費用が発生する場合の費用区分はどちらになりますでしょうか。	電子カルテベンダー：株式会社インテック 提案書に実績等も含めご記載ください。なお、連携費用については、提案事業者負担となります。
21	内容説明書 7 契約及び請求業務 (2)利用料金について イ(ア)	床頭台（日額 5 3 0 円）は、単品プランとオプションのどちらを想定されていますでしょうか。	単品プラン（テレビのみ、冷蔵庫のみ等を選択いただけないルール）を想定しています。
22	内容説明書 7 契約及び請求業務 (2)利用料金について ウ(オ)について	「無課金対象者の病室タイプは次の通りとする」との記載がありますが、個室 A（1 6 床）、L D R（2 床）、産科（7 床）、4 床室産科（8 床）が当てはまるのでしょうか。	ご認識のとおりです。
23	別紙 2 入院セット提供業務 2 物品の保管・管理及び配送 (4)	「衣類、タオルについては、受注者が病室まで配送」との記載がありますが、個人への配送は床頭台へ納品となりますでしょうか。 また、配布頻度はどの程度を想定しておりますか。	配布場所はベッドサイドへの配送を想定しますが、業者決定後、協議のうえ決定します。 配布頻度は毎日を想定しますが、業者決定後、協議のうえ決定します。
24	別紙 2 入院セット提供業務 3 使用済み病衣・タオル等の回収 (6)	「洗濯工場を有しない場合は～委託することができる」との記載がありますが、その場合、基準を満たしているかの確認と実施するための衛生管理に関わる資料等の提出は必要になりますでしょうか。	任意とします。
25	内容説明書 別紙「入院セット必要物品一覧」	小児用アイテムについて、日用品項目に小児用の歯ブラシ／歯磨き粉／スプーン／使い捨て食事用エプロンの記載がありますが、どの程度の年齢が対象となりますか。	小児用の物品は0歳～10歳を対象しております。
26	内容説明書 別紙「入院セット必要物品一覧」	病衣、タオル、オムツの交換枚数の目安をご教授頂きたいです。	病衣とタオルは基本 1 日 1 枚、オムツに関しては外側の紙パンツが 1 日 2 枚、内側のパッドが 6 枚程度です。
27	内容説明書 別紙「入院セット必要物品一覧」	差額室の入院セットにおいて、通常プランと消耗品のグレードを変える必要はありますか。グレードを変更する場合、手数料収益に変動が生じるため確認させていただきますと幸いです。	グレードを変える必要はございません。
28	床頭台等設備運営業務	床頭台ユニット ク キャスターはウレタン製とありますが、同等品またはそれ以上の材質でも可でしょうか。 指定される場合の理由があればご教示ください。	強度や可動性、安定性などに問題がないことを前提に、同等以上の材質でも可とします。
29	床頭台等設備運営業務	床頭台ユニット コ ケーブルなどを収納に配慮した構造とは想定されているものはありますか。	床頭台ユニットの中にケーブル類が収まるような構造としてください。

30	床頭台等設備運営業務	テレビシステム ク 国産メーカーとは、国内に本社のあるメーカーということでしょうか。	ご認識のとおりです。
31	床頭台等設備運営業務	D V D プレイヤー ブルーレイプレイヤーでも可でしょうか。	DVDを見ることができれば、ブルーレイプレイヤーでも可とします。
32	床頭台等設備運営業務	電源制御装置 イ テレビなどの利用カードとの認識でよろしいでしょうか カードキーの盗難、持ち帰り及び譲渡対策とは、どういった意味でしょうか (ここでいうキー：鍵は何を想定されていますか)	ご認識のとおりです。 内容説明書に記載のとおり、有効期限を設けるなど、カードキーの盗難、持ち帰り及び譲渡が発生した際に利用できなくするといった対策のことを指します。なお、想定する鍵については、床頭台の起動に係るキーとなるものを指しており、形式については提案によります。
33	床頭台等設備運営業務	保守管理・運営体制 現業者が実施している退院清掃の記載がありません。 不要ということでしょうか。 また、定期巡回点検とありますが、常駐は不要でしょうか。	床頭台を含め、部屋の清掃は清掃委託業者が実施します。 即時対応ができるならば、常駐の有無は問いません。
34	その他	病床稼働率 平均入院日数をご教示ください。	「内容説明書 4 病院概要」を参照ください。
35	図面について	スイッチカードシステムとは、特定のメーカーの呼称です。 同等品でも可でしょうか。 ふかし壁につきまして、詳細仕様、現況をご教示ください。 (工事可能期間も)	同等品でも問題ありません。 ふかし壁の施工は2026年3月以降とし開院までに対応をお願いします。 ふかし壁の仕様については以下のとおりとします。 ・高さ：天井から床まで ・幅：43インチテレビが収まる幅（ニッチをつくりテレビを収める） ・厚さ：60cm程度 ・色：詳細仕様を参照 ・素材：木目調で高級感のあるもの ・その他：配線やテレビアームはふかし壁の中に収めること
36	様式3	協業の場合2社それぞれ作成でしょうか。	ご認識のとおりです。
37	様式3	有資格者とは、どのような資格でしょうか。優先な資格はありますでしょうか。	任意項目となりますが、運営に関する資格などありましたら記載してください。
38	様式3	認定状況とは何の認定でしょうか。	任意項目となりますが、運営に関する認定などありましたら記載してください。
39	様式4	入院セット事業と床頭台事業でそれぞれでしょうか。	各事業を異なる事業者で提案する場合、それぞれの事業ごとに記載、提出してください。単独で提案する場合は、まとめて記載いただいても結構です。
40	様式4	契約金とは何でしょうか。入院セットは利用者との直接契約の為、病院と金額での契約はありませんが、どのように記載すればよろしいでしょうか。	契約において金額が明確な場合は契約金額、手数料の額又は割合を想定しておりますが、実績確認のための契約書の写しに当該金額又は割合が明記されている場合は、記載不要です。

41	様式10	資格の保有とは何の資格でしょうか。	任意項目となりますが、運営に関する資格などありましたら記載してください。
42	様式10	実績とは何でしょうか。担当したことのある取引先でしょうか。	ご認識のとおりです。
43	内容説明書 3ページ	無課金対象者の入院セット利用分の支払いについては、どのような精算方法でしょうか。 例) 課金分売上100万 無課金売上20万 とした場合、差額の80万が売上となり、それに対して手数料を支払うのでしょうか。	ご認識のとおりです。
44	販売可能証明書	仕入れる衣類の見積書でもよろしいでしょうか。	問題ありません。