

## 岐阜市立看護専門学校平成26年度ハワイ研修業務に係る プロポーザル実施要領

### 1 趣旨

看護専門学校学生を対象に、海外を視察し、その国の医療状況、文化や環境を体験する中で将来の看護師としての認識と活動の重要性についての理解を深めることを目的として、業務事業者の選定を行う。

この実施要領は、当該事業を委託する事業者をプロポーザル方式により、公正かつ公平な方法で選定するために必要な事項を定めるものとする。

応募者は、この実施要領等の内容を踏まえ、企画提案書及び関連書類を提出するものとする。

### 2 委託する業務内容等

#### (1) 業務名

岐阜市立看護専門学校平成26年度ハワイ研修

#### (2) 業務内容

以下の業務を委託して行う。

- ア 海外旅行の企画・運営・実施
- イ パンフレット等の作成
- ウ 参加者あての説明会の開催
- エ 訪問先との調整

#### (3) 予定価格

8,700,000 円（消費税及び地方消費税を含む）

ただし、企画書提出後の燃油サーチャージなどの運輸機関の運賃の変動による値上がりはこの価格に含まない。

#### (4) 参加人数

学生36人と教員2人 計38人

### 3 参加資格

- (1) 会社実績として、過去10年以内（平成16年3月1日から平成26年3月1日まで）に、20人以上を対象にした看護学校または看護系大学で海外旅行を取り扱ったことがあること。
- (2) 担当者（添乗も兼ねる）は、日本語と英語が堪能で、過去10年以内（平成16年3月1日から平成26年3月1日まで）に、学校単位で海外研修を担当した実績がある者。
- (3) 担当者は、契約後、学校側との連絡調整に速やかに対応でき、研修旅行前の説明会を実施できる者。
- (4) 契約締結後の担当者の変更は原則として認めない。ただし、病気、事故、死亡等、やむを得ない理由がある場合は、当初申請者と同等以上の実績等を有する者への変更を認めることとする。
- (5) 契約締結後のスケジュール等の企画内容の変更は原則として認めない。ただし、やむを得ない理由がある場合は、締結時の条件と同等以上の内容の変更のみを認めることとする。

#### 4 企画提案等

##### (1) 研修目的

ハワイの病院、看護大学の視察やハワイの人々とのふれあいを通して、日本とアメリカの医療と看護の違いについて学ぶ。

##### (2) 実施したい具体的な研修内容

###### ア 病院

(ア) 病院の条件：日帰り手術施設など外来での治療が充実している病院で、入院施設の見学が可能であるところ

(イ) 講義・説明：

① 病院での診療システム

② 看護師業務の実際について（院内見学時の説明でも可）

(ウ) 施設設備の見学：入院病棟、外来・治療棟

###### イ 看護系大学

(ア) 講義：アメリカ（ハワイ）における看護師資格の種類と教育制度について

(イ) 施設見学：看護系大学での教育を知るための施設・設備の見学

###### ウ 学生との交流

(3) 研修期間 平成26年9月22日（月）～26日（金） 3泊5日

##### (4) 留意事項

ア 企画提案書には、提案者を識別できる情報（社名・ロゴ・製品名等）を含んではならない。

イ 企画提案書は、1社につき1提案とする。

ウ 経費見積書が予定価格を超えた者は審査の対象としない。

(5) その他 日程等での企画条件は別紙参照のこと。

#### 5 業者選定に係る日程

- |               |                        |
|---------------|------------------------|
| (1) 募集の告示     | 平成26年2月20日（木）～3月13日（木） |
| (2) 質問受付      | 平成26年2月20日（木）～2月26日（水） |
| (3) 質問の回答     | 平成26年2月27日（木）          |
| (4) 必要書類の提出期限 | 平成26年3月13日（木）          |
| (5) 審査及び決定    | 平成26年3月14日（金）～3月18日（火） |
| (6) 審査結果通知    | 平成26年3月20日（木）          |

#### 6 提出書類

(1) 様式第1～3号

(2) 提出期間及び受付時間

ア 平成26年3月7日（金）から3月13日（木）までの平日5日間とする。

イ 受付時間は、午前9時から午後5時まで（午後0時30分から午後1時30分を除く）。  
但し、受け付け最終日（締め切り日）は、午前9時から正午までとする。

ウ 質問の受付

企画に関する質問は電子メールで受け付ける。受付期限は2月26日（水）午前10時までとし、その回答は2月27日（木）に質問者へ行うとともに、質問者を伏せた形でホームページでも掲載する。

電子メールアドレス：[kangosenmon@city.gifu.gifu.jp](mailto:kangosenmon@city.gifu.gifu.jp)

### (3) 提出場所

必要書類は以下へ直接持参する。

岐阜市鹿島町7丁目1番地      電話：058-253-2411（直通）

担当：古田・守田

必要に応じて、質問等を行うこともある。

## 7 その他

- (1) 本手続において使用する言語は日本語、通貨は日本円、単位は日本及び米国（ハワイ）の標準時、並びに日本の計量法によるものとする。
- (2) 本プロポーザルの参加申請に係る費用は、申請者の負担とする。
- (3) 提出された書類等は、審査が終了しても一切返却しない。
- (4) 審査結果は、文書ですべて提案者に通知する。電話等による問い合わせには一切応じない。また、結果に対する異議は受け付けない。
- (5) 提出書類に虚偽の記載をした場合には、申し込みを無効とする。

## 「岐阜市立看護専門学校平成26年度ハワイ研修」行程等の条件

- 1 集合解散 名鉄岐阜駅
- 2 発着空港 中部国際空港セントレア
- 3 航空会社 JAL日本航空
- 4 研 修
  - (1) 大 学 : 看護学科がある大学または短期大学
  - (2) 病 院 : 参加者全員が病棟・外来治療棟の見学ができること
  - (3) 学生との交流 : 看護系学生を含む大学生 (大学は短大を含み、大学名は問わない)
- 5 食 事 : 以下の食事代は企画に含まれること
  - (1) 1日目 (昼食)、3日目 (夕食)
  - (2) 3日目の夕食時は、研修を兼ねるため、以下の条件を揃えること。
    - ア) 本学生のみが使用できる個室
    - イ) 38人分の椅子とテーブル
    - ウ) マイク (1本)
    - エ) ホワイトボード (1台)
- 6 ホ テ ル
  - (1) ラ ン ク : 3つ星以上 \* その根拠を示す資料を添付すること
  - (2) 部 屋 数 : ツイン19室
- 7 通 訳  
病院及び大学の通訳については、医療専門用語があるため、医療・看護に関する知識があり、日本語と英語の会話が可能な方の通訳とすること。
- 8 観 光  
行程に、短時間でハワイの風土・文化が感じられる市内観光を入れこむこと。