

公益社団法人地域医療振興協会 横須賀市立市民病院における 入院セットレンタルサービス運営に関する企画提案に係る募集事項

1. 概要

本募集要項は、横須賀市立市民病院において入院患者への入院セットレンタルサービス（以下「レンタルサービス」という。）を運営する場合の品目、サービスの条件、その他当院がレンタルサービス運営者（以下「運営者」という。）に求める基本的な事項を定めたものである。

病院施設を利用して、レンタルサービスの運営に関する業務を行うことを希望する者（以下「応募者」という。）は、本募集要項に定める事項に基づいて企画提案書及び見積書（封書で封印。以下「見積書」という。）を作成し、病院に対して書類を提出するものとする。

病院は、応募者から提出された見積書を評価し、定められた期日において開封した見積書を評価選定し、院内運営に則ったサービスの提供が出来ると判断した応募者を第一交渉権者とする。なお、交渉の結果、協議が整わず契約できる見込みがないときは、第二交渉権者と契約に向けて協議するものとする。

2. 見積書作成に係る基本的事項

- (1) 見積書は、本募集要項等を参考に、当院の求める仕様を十分に踏まえて作成すること。
- (2) 当院の患者等の療養生活などに配慮すること。
- (3) 開設のための設備整備（当院が運営者と協議のうえ措置するものを除く。）及び運営に係る費用は、全て運営者の負担とする。

3. 病院概要

所在地 〒240-0195 神奈川県横須賀市長坂 1-3-2 TEL：046-856-3136（代表）FAX：046-858-1776

許可病床数 339 床（うち回復期リハビリテーション病棟 34 床、地域包括ケア病棟 34 床）

稼働病床数 293 床

※2026 年 4 月頃を目途に、回復期リハビリテーション病棟を増床し、計 339 床となる予定。

平均患者数 入院 178.9 人／日、新規入院 12.2 人／日、 ※2024 年度 4～12 月実績

（月平均最多患者数 201.9 人、最少患者数 159.9 人）

（入院セットレンタルサービスの利用率は、全セット合計で約 80%）

4. 応募資格条件

- (1) 全省庁統一資格において「役務の提供等」で関東・甲信越地域の A、B、C 又は D の等級に格付けされている者であること。
- (2) 当院では、災害時において災害拠点病院と位置づけされている為、自社工場または第三者委託先工場においては、災害時の迅速な対応や供給が行えるように神奈川県内もしくは関東圏に工場を所有する事が望ましい。
- (3) 神奈川県内の病院で 400 床以上の患者向け入院セットレンタル業務実績を有すること。
- (4) 賠償責任保険に加入していること。
- (5) 次のア～サに該当しないこと。

経理責任者は、特別な理由がある場合を除き、次の各号のいずれかに該当する者や該当すると認められる者をその事実があった後、一定期間応募させないことができる。なお、代理人、支配人その他の使用人として使用する者についても同様とし、また未成年者、被保佐人又は被補助人であっても、契約締結のために必要

な同意を得ている者は、特別の理由がある場合に該当する。

- ア 契約を締結する能力を有しない者
- イ 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- ウ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第32条第1項各号に掲げる者
- エ 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正な行為をした者
- オ 公正な競争の執行を妨げた者又は公正な価格を害し、若しくは不正な利益を得るための連合をした者
- カ 交渉権者が契約を結ぶこと又は契約者が履行することを妨げた者
- キ 監督又は検査の実施に当たり、職員及び経理責任者が委託した者の職務の執行を妨げた者
- ク 正当な理由なく契約を履行しなかった者
- ケ 契約により、契約の後に代価の額を確定する場合において、当該代価の請求を故意に虚偽の事実に基づき過大な額で行った者
- コ 前各号のいずれかに該当する事実があった後2年を経過しない者を契約の履行に当たり、代理人、支配人その他使用人として使用した者
- サ 前各号に類する行為を行った者
- シ 一般財団法人日本情報経済社会推進協会によるプライバシーマークの認定を取得している者

5. 契約期間

2025年7月1日から2028年6月30日まで(3年)

契約期間終了の3ヶ月前までに病院または運営者から申し出がない場合は、同内容で運営期間を1年延長することとし、その後も同様とする。

6. 質問及び回答

企画提案に係る募集事項において質問がある場合には、書面(様式は自由)により提出すること。

(1) 質問書の提出

- ①提出方法: 持参、郵送(期限日必着)、メール添付(PDF)ただし、メール本文での質問は無効とする。
- ②提出先: 横須賀市立市民病院 総務課 新井(下記9. 担当窓口参照)
- ③質問期限: 2025年3月10日(月)

(2) 質問書の回答

質問があった場合のみ、2025年3月13日(木)に、すべての応募者にメールまたはFAXで回答する。

7. 提出書類の提出期限及び提案事項

(1) 提出書類 *提出は全てA4版(縦横自由)・横書き・左綴じとする。

- ① 会社案内・施設案内等
- ② 資格審査結果通知書(全省庁統一資格)の写し
- ③ 企画提案書(セット内容内訳書)・見積書(各セット内容の価格・手数料率を記載)・申込書ひな型・請求書ひな型(企画提案については、11.に記載する評価内容に沿った企画提案書を作成すること)
- ④ 誓約書(別紙1)
- ⑤ 300床以上の神奈川県内病院での患者向け入院セットレンタル業務実績を有することを証明する書類(別紙2)

- ⑥ 賠償責任保険に加入していることが証明できる書類の写し
- ⑦ プライバシーマーク認定書の写し
- ⑧ その他：本契約に使用される製品（11.（2）に記載したセット）は、品質等の確認をするため、各1セットのサンプルを用意すること。また、書類提出の際、メールアドレス等が記載された担当者の名刺を1枚添付すること。

(2) 見積書・企画提案書はA4サイズの封書で封印すること。

(3) 提出部数 書類：10部（正本1部、副本9部（副本はコピー可））

見本品：1式（プレゼンテーション時に使用可。事前提出する必要はない）

(4) 提出期限 2025年3月21日（金）17時00分

(5) 提出方法 持参又は郵送（簡易書留） ※郵送の場合は期限日必着（期限日の消印は無効）

(6) 提出場所 横須賀市立市民病院 総務課 新井 宛

(7) その他 ①応募書類等は提出した後の内容変更、追加及び再提出は認めない。

②提出された書類等の内容は、業者選定以外に利用する事はない。

③提出された書類等の返却は一切受け付けない。

④提出された書類等の内容について確認または追加書類の提出を求める場合がある。

8. 企画提案書・見積書の開封日時及び場所・選定業者の決定通知について

(1) 開封日時 2025年3月24日（月）

(2) 開封場所 院内会議室

(3) 選定業者決定の通知 2025年3月31日（月）予定

(4) 業者決定の合否はメールで通知する。なお、合否の詳細、他社情報等の問合せについては一切回答しない。

9. プレゼンテーションについて

2025年3月25日（火）14時00分～ 西棟7階講堂A【予定】 持ち時間目安1社15分（質疑応答含む）

プレゼンテーション方法（紙面、パワーポイント等）は問わないが、当院準備のため事前に連絡すること。

※予定の時刻、場所が変更となる場合は、別途担当者へ連絡します。

10. 担当窓口（問い合わせ先）

公益社団法人地域医療振興協会 横須賀市立市民病院 総務課 新井宏信

電話 046-856-3136（代表） 046-858-1772（直通）

e-mail：hironobua@jadecom.jp

11. 評価内容

下記（1）～（8）の項目立てに基づき作成された企画提案書を評価するものとする。

(1) 業務フロー及び院内における人員体制について

- ・患者による申込み開始からレンタル品の各所定場所の納品、回収、費用請求までの一連の流れ及び方法を確認するための書類を提出すること。
- ・病院は約31㎡の部屋（中央棟地下1階）をレンタル品の大在庫部屋として提供する。
- ・常駐員の予定配置、体制（バックアップ体制含む）、教育等の資料を提出すること。
- ・常駐員の業務は、主に各病棟の在庫管理、不潔バグの交換とし、利用者への提供は病院職員が行なう。

- ・他院における業務運営実績（病床数〇床の〇〇病院において常駐員〇名で、レンタル率〇〇%の業務をまかなえている等）を提出すること。
- ・患者への請求方法は、申込書に記入された患者（申込者）住所へ、コンビニ等で支払うことができる請求書を送付する方式とする。提案書の中に、請求書ひな型、請求の締め日、請求書の発行日を明記すること。（原則、病院から直接請求および金銭の回収は行なわないこととする。ただし、院内コンビニでの支払いは可能とする。また、支払いが困難な状況の患者における対応は、別途協議の上決定する）
- ・入院セット案内のパンフレットは、入院手続き時に患者に配布する「入院案内」にレンタル申込書とともに添付するため、A4版1枚（両面可）で作成すること。
- ・当院への手数料の算出は、売上金額（患者からの入金額）を基に、当院へ手数料を支払う方式とする。
- ・集配体制（祝日・年末年始等の対応含む）
集配の頻度、時間帯、大型連休時等の集配体制、緊急的な物品不足時の対応など、集配に係わる全般的な事項を確認、評価ができる書類を提出すること。

(2) レンタル品目およびオプション販売品目の一覧

- ・内容は下表のとおり予定しているため、各セット、販売品の利用者価格（税込）を提案すること。
- ・1日単位でのレンタルとするため、価格は1日単価の設定とすること。
- ・見積書は、利用者価格および当院への手数料率を記載すること。
- ・利用者価格は、現在当院で運用している価格から10%を上限に値上げを可とする（近隣病院の価格と比較し提案されたい）。現在の価格は別表3を参照のこと。但し構成が変更になるので注意すること。
- ・利用者価格は、税込みで端数が出ない提案が望ましい。

◆セット内容詳細◆ ※見積書には利用者価格と手数料額を、税抜・税込の両方を記載。

| 日額セット名 | 内 容 | 単 位 |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 基本 | 寝巻、タオル、共有品（シャンプー・リンス、ボディソープ） | 日数 |
| 以下は、基本セットに追加して申し込むことができる。複数申込可能。おむつ A, B はいずれかひとつ。 | | |
| 日用品 | 共有品：基本セット内容+ドライシャンプー、マウウォッシュ、保湿ローション 個人用：紙おしぼり、箱ティッシュ、食事用エプロン、ストロー、ヘアブラシ、 + 1つ選択：歯磨きセット、口腔ケアブラシ、入れ歯洗浄セット + 1つ選択：吸い飲み、目盛付コップ、ストロー穴付コップ | 日数 |
| おむつ A（終日使用可） | パンツ式、テープ式、尿取りパッド、フラット | 日数 |
| おむつ B（夜間使用可） | パンツ式、テープ式、尿取りパッド、フラット | 日数 |
| 下着類 | 肌着・Tシャツ・靴下・パンツ（男女） ※クリーニング付レンタル | 日数 |

| オプション販売品名 | 内 容 ・ 説 明 | 単 位 |
|---------------|-----------------------------|-----|
| 撥水保護クリーム | リモイスバリア 50g | 個数 |
| 口腔ケアジェル | 梅味 | 個数 |
| バレーシューズ | かかとのある靴（スリッパ類は転倒の危険があるため） | 個数 |
| ガートルベースン | ディスプレイ製品ではないもの | 個数 |
| 手術セット ラパコレセット | ・ピッチャップ 2枚・腹帯 2枚・伸縮胸帯 2枚 | 個数 |
| 手術セット 腹部手術セット | ・ピッチャップ 2枚・腹帯 2枚・便利なミシート 3枚 | 個数 |

◆請求代行業務

床頭台のテレビ・冷蔵庫利用の申込受付を、上記入院セットの申込用紙内で行うことができるようにすること。

また、その請求を代行して行うこと。テレビ・冷蔵庫の日額利用料は、税抜 300 円（税込 330 円）とする。

(3) 各セット内容における製品要望

別表 1 の製品要望一覧表を参照し、取り扱いが可能な物を提案すること。また、取り扱いの出来ない品目がある場合でも、代替品の提案が出来る場合には、提案内容を記述した上で、提出するサンプル品セットの中に当該製品も加え提出すること。（但し代わりとなる製品が要望と大きく規格が異なる物は不可とする）

(4) 衛生管理

運営に当たって、衛生管理及び感染症対策については、関係法令等を遵守するとともに、施設物件の整理整頓に努め、衛生管理については万全を期すること。常駐員に対しては、定期的に健康診断を実施するとともに院内感染対策を講ずること。

なお、これらの措置に関する費用は運営者の負担で行うこととする。また、関係機関等への届出、検査等が必要な場合は、遅滞なく手続き等を行うこと。

(5) 神奈川県内における入院セットレンタル業務運営実績

神奈川県内病院における入院セットレンタル業務運営実績の有無及び実績件数等を確認し評価するための書類（別紙 2）を作成し、企画提案書に綴じること。

(6) 利用者からの問い合わせ・苦情処理等の対応体制

(7) 応募者の企業アピール並びにサービスを複合的に検討した対応など

(8) その他

運営者は、レンタルサービスの運用にあたり、各部署に下表の備品を、必要数が用意すること。運用にあたり、個数の調整や必要のない備品がある場合は、病院担当者に事前に相談すること。

（部署：HCU、西 3 階、西 5 階、西 6 階、中 3 階、東 3 階、東 4 階、救急外来、入退院支援センター）

| 品目 | 概要 | 配置部署 |
|---------|------------------------------------|------------|
| 書類ケース | A4 サイズ、4 段（申込書等を保管するため） | 9 |
| 回収バッグ | フタ付き種類別可動タイプ | 8（入退除く） |
| 保温庫 | ウェットおしぼり用（2 段 40L タイプ、1 段 20L タイプ） | 7（救急、入退除く） |
| スチールラック | 幅 90cm×奥 45cm×高 90cm 3 段。可動タイプ。 | 7（救急、入退除く） |
| 台車 | 保温庫を乗せておく台 | 7（救急、入退除く） |
| 日用品カゴ | 日用品を床頭台等に置いて保管するプラスチックカゴ | 7（救急、入退除く） |

以上

製品要望一覧表

●寝巻類の製品条件

| 品目 | サイズ展開 | 条件（内容） |
|-----------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|
| パジャマ | S～3L | 上衣には胸ポケットがあることが望ましい。処置や解除の作業が効率よくおこなえるように、ゆとりを持った仕様が望ましい。男女兼用。色は統一。サイズ別で色が変わることは可。 |
| ゆかた（ガウン） | S～4L | 男女兼用。色は統一。サイズ別で色が変わることは可。 |
| 甚平 | S～4L | 男女兼用。色は統一。サイズ別で色が変わることは可。パンツはパジャマと共通可。 |
| 介護寝巻（つなぎ） | M～3L | ボタンの開閉は、中心部を爪などで押し、開閉するタイプとする。 |

●タオル類の製品条件

| 品目 | サイズ展開 | 条件（内容） |
|---------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 大判バスタオル | 90×180 綿100% 2000枚 | *種類別で色が異なることが望ましい。 大判バスタオルと普通バスタオルは、同色でも可とする。 *回収バッグ数は各病棟3～4個とする。 |
| バスタオル | 63×135 綿100% 1000枚 | |
| フェイスタオル（ドライ） | 35×85 綿100% 240枚 | |
| フェイスタオル（ウェット） | 35×85 綿100% 240枚 | 個包装で、タオルウォーマーで温めて使用することを想定。 ※使用期限がわかるようにすること（方法不問） |

●日用品類の製品条件

| 品目 | 条件（内容） |
|-------------|-------------------------------|
| コップ | 持ち手の付いたタイプ |
| ストロー | 1本ずつ個装されたもので、曲がるタイプ |
| 吸い飲み | 寝たままの状態や、少し背を上げた状態でも利用できるもの |
| 目盛付きコップ | 一部分が透明になっているなど、容易にもれりが読み取れるもの |
| ヘアブラシ | ブラシタイプ |
| ティッシュ | ボックスティッシュ |
| 歯ブラシ | 毛先の固さは「ふつう」とする |
| 歯磨き粉 | 刺激の少ないもの |
| 入れ歯カップ | 一般的に使用されている者 |
| 入れ歯洗浄剤 | 一般的に使用されている者 |
| 口腔ケアスポンジ | プラスチック軸であること |
| 紙おしぼり | ディスクタイプであること |
| 保湿クリーム | 全身に使用できるもの（メーカー不問） |
| 食事用ディスポエプロン | ディスクタイプであること |

●オムツ類の製品条件

| 品目 | サイズ展開 | 条件（内容） |
|-----------|------------|---------------------------------------------------------|
| テープタイプ | S～LL相当 | メーカーは、 を採用している。 ただし、今後の検討等により、契約期間中でもメーカーを変更する可能性あり。 |
| パンツタイプ | S～3L相当 | |
| パットタイプ | ワイドロング、ビッグ | |
| フラット | — | |
| シート | — | |
| 使い捨ておしりふき | — | おむつ申込者へのサービス品として扱う |
| 下着類 | M、L | 肌着（前開きタイプ）、Tシャツ、靴下、パンツ（男女） |

●その他、オプション品の製品条件

| 品目 | サイズ展開 | 条件（内容） |
|-------------|---------------|-----------------------------------------|
| ハーフパンツ | LL、3L | 各60枚（対象病棟：西6階、東3階、東4階。他病棟でも使用する場合があります） |
| 撥水保護クリーム | 50g | リモイスバリア |
| 口腔ケアジェル | 40g | 梅味 |
| ガーグルベースン | — | ディスクタイプではないもの |
| 手術セット（伸縮胸帯） | — | ・ビッチパンツ2枚・腹帯2枚・伸縮胸帯2枚 |
| 手術セット（腹帯） | — | ・ビッチパンツ2枚・腹帯2枚・便利なミニシート |
| パレージュズ | 21.5cm～28.0cm | 色は問わない |
| エンゼル寝巻 | — | 白の無地以外とする。患者向け案内文等には掲載しない。 |

※エンゼル寝巻は、患者家族等への配慮のため、セット一覧には記載しない。必要になった際に、病院スタッフから患者家族等へ案内することとする。

新しい入院セットの内容

※見積書には利用者価格と手数料額を、税抜・税込の両方を記載すること。

※見積書の記載順は、下表の順とすること。

※セット名については、業者決定後、病院と相談の上変更することも可能。

※日用品セットだけを申し込むことはできない。また、個人持ちとして渡す物（箱ティッシュ、歯磨きセット、コップ等）があるため、1日だけ申し込んで残りの日は解除することは原則禁止とする。

※TV 冷蔵庫については、当院の床頭台に付属するテレビ、冷蔵庫を使用するための申し込みとなるため、請求代行をしていただくものである。利用者価格は、税抜 300 円（税込 330 円）とする。

| | 基本 | 日用品 | おむつ A | おむつ B | 下着類 | TV 冷蔵庫 |
|----|------------------------------|----------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 内容 | 寝巻、タオル、共有品（シャンプー、リンス、ボディソープ） | 詳細は P.4 P.6(別表 1) 参照 | 終日使用可 パンツ式、テープ式、尿取りパッド、フラット | 夜間等限定使用可 パンツ式、テープ式、尿取りパッド、フラット | 肌着・Tシャツ・靴下・パンツ（男女）※クリーニング付レンタル | ※税抜 300 円 税込 330 円 請求代行業務 床頭台のテレビ冷蔵庫 使い放題 |

| | オプション A | オプション B | オプション C | オプション D | オプション E | オプション F |
|----|---------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 内容 | 撥水保護クリーム (リモイスバリア) | 口腔ケアジェル (梅味) | ハレシューズ かかとのある靴 | ガーグルベースン ディスポ製品ではないもの | 手術セットラパコレ ・ヒータッチパッド 2 枚 ・腹帯 2 枚 ・伸縮胸帯 2 枚 | 手術セット腹部手術 ・ヒータッチパッド 2 枚 ・腹帯 2 枚 ・便利なミニシート 3 枚 |

参考資料

現在の入院セットの内容と申し込み実績一覧（2024年4月～2025年1月）

※今回募集要項にある構成と異なるところがあるため、注意すること。

| | A | B | C | D | E | F |
|-----------|---------|---------|--------|---------|--------|--------|
| 年間申込実績 | 14,781日 | 18,435日 | 5,860日 | 24,580日 | 2,448日 | 6,606日 |
| 利用者価格（税別） | 1,280円 | 950円 | 520円 | 380円 | 760円 | 420円 |
| 紙おむつ・終日 | ○ | － | － | － | ○ | － |
| 紙おむつ・夜間等 | － | ○ | － | － | － | ○ |
| 日用品 | ○ | ○ | ○ | － | － | － |
| パジャマ・タオル | ○ | ○ | ○ | ○ | － | － |

| | オプション G | オプション H | オプション I | オプション J | オプション K | TV 冷蔵庫 |
|-----------|----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 年間申込実績 | 1,183日 | 0個 | 8個 | 21枚 | 183枚 | 30,671日 |
| 利用者価格（税別） | 200円/日 | 1,300円/個 | 480円/個 | 5,200円/個 | 2,800円/個 | 330円/日 |
| 内容 | 下着類 ・肌着 ・Tシャツ ・靴下 ・パンツ（男女） | 撥水保護 クリーム （リモイス バリア） | 口腔ケア ジェル （梅味） | 手術セット ラパコレ ・ピッチャップ2枚 ・腹帯2枚 ・伸縮胸帯2枚 | 手術セット 腹部手術 ・ピッチャップ2枚 ・腹帯2枚 ・便利なミシート 3枚 | 請求代行業務 床頭台の テレビ冷蔵庫 使い放題 |

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

記

- 1 自己または自社の役員等が、次のいずれにも該当するものではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団による不当な行為等の防止等に関する法律（平成3年5月15日法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に避難されるべき関係を有している者
 - (6) 下請負契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（1）から（5）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
- 2 1の（2）から（6）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

年 月 日

公益社団法人地域医療振興協会
横須賀市立市民病院
管理者 関戸 仁 殿

所在地 _____

社名 _____

(ふりがな)

代表者氏名 _____ 印

他施設運営状況表(入院セットレンタル運営業務、神奈川県内施設のみ)

貴社名

※別紙“横須賀市立市民病院における入院セットレンタルサービス運用に関する企画提案書募集要項”中の10.(5)の判断材料となりますので、配点も考慮し、該当する案件を必要数記載してください。なお、同じく7.(6)の「300床以上の神奈川県内病院での患者向け入院セットレンタル業務実績を有すること。」についての確認にも用います。

| No | 施設名 | 所在地(市区町村まで) | 病床数 | 契約期間 | レンタル品目(該当品目に○を記載) |
|----|-----------|-------------|-----|--------------|-------------------|
| 例 | 横須賀市立市民病院 | 神奈川県横須賀市長坂 | 339 | ●●年●月●日～現在まで | タオル・病衣・オムツ |
| 1 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 2 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 3 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 4 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 5 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 6 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 7 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 8 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 9 | | | | | タオル・病衣・オムツ |
| 10 | | | | | タオル・病衣・オムツ |