

令和8年度愛知県認知症本人発信支援事業実施業務 企画提案募集要領

1 業務概要

(1) 目的

認知症の方本人からの発信を通して、広く認知症に対する理解を深めるため、愛知県認知症希望大使の活動の支援を行うとともに、市町村における本人発信支援の取組への助言等を行う。

(2) 業務名

令和8年度愛知県認知症本人発信支援事業

(3) 業務内容

別添「令和8年度愛知県認知症本人発信支援事業 委託仕様書」のとおり

(4) 委託料の上限

2,330,532円（消費税及び地方消費税含む。）

(5) 委託期間

契約締結日から令和9年3月31日まで

(6) その他

本公募は、令和8年2月定例愛知県議会による予算成立を条件とする。

2 応募資格

以下の全ての要件を満たす者とする。

(1) 愛知県内に主たる事業所を有し、認知症高齢者を始めとする高齢者福祉に関する活動を行っている団体であること（法人格の有無は問わない。）。

(2) 認知症の方を支援するために適切な能力を有する職員（※）が所属し、かつその者が当事業に参画できること。

（※）介護福祉士、社会福祉士、精神保健福祉士、作業療法士又は看護師などの資格を有する、または高齢者支援に関する十分な実務経験があるなど。

(3) 特定非営利活動法人にあっては、特定非営利活動促進法に基づく各種提出書類を適法に所管庁に提出している者であること。

3 募集期間

令和8年2月25日（水）午前9時から令和8年3月16日（月）午後5時まで

4 応募方法

(1) 提出書類

別紙「企画提案書作成要領」に基づき、必要書類を提出すること。

(2) 提出期限

令和8年3月16日（月）午後5時まで（必着）

(3) 提出方法及び提出先

持参又は郵送に限る（電子メール及びFAXによる応募不可。）。

- ・持参する場合の受付時間は、土・日・祝日を除く午前9時から午後5時までとする。
- ・郵送する場合は、書留郵便により下記宛てに送付すること。

〒460-8501（住所記載不要） 名古屋市中区三の丸三丁目1番2号

愛知県福祉局高齢福祉課地域包括ケア・認知症施策推進室 認知症施策推進グループ(佐々木)

(4) 問合せ先

本業務に関し質問等がある場合は、令和8年3月9日（月）午後5時までに電子メールで送信すること。質問等への回答は、令和8年3月11日（水）を目途に、質問者及び説明会の全参加者に電子メールにて送信する。

ア メール送信先

chiikihoukatu@pref.aichi.lg.jp

イ メールの件名

令和8年度愛知県認知症本人発信支援事業に関する質問について

(5) 注意事項

ア 応募に当たっての、公募説明会（5に記載）への参加は任意とする。なお、公募説明会の欠席により不利益を受けた場合、愛知県はその責任を負わないものとする。

イ 企画提案は1者につき1件とする。2件以上を提出した場合は、すべての企画提案について無効とする。

ウ 応募資格を有しない者の応募や、提出書類に不備がある場合は受理しない。

エ 提出書類の作成及び提出、説明会の出席に必要な経費は応募者の負担とする。また、提出書類はいかなる理由があっても返却しない。

オ 採用された企画提案書の著作権は愛知県に帰属する。

カ 企画提案の選定は契約の相手方を選定するための手続きであり、業務の実施においては企画提案の内容を最低限の内容とし、県と被選定者が協議して実施内容を決定する。

キ 企画提案書提出後に辞退する際は、辞退理由を記載した辞退届（様式任意）を提出すること。

ク 次の各号に該当した場合、応募者は失格になる場合がある。

- a 提出書類に明らかな不備、虚偽の内容がある場合、若しくは指示事項に違反した場合
- b 県職員又は企画競争関係者に対し、企画競争に係る不正な接触の事実が認められた場合

5 公募説明会の開催

(1) 日時

令和8年3月9日（月）午後1時から午後2時まで

(2) 開催方法

オンライン

(3) 申込方法

会社（団体）名、参加者の所属・役職・氏名、連絡先（電話番号、メールアドレス）を記入の上、令和8年3月5日（木）午後5時までに以下のメールアドレス宛てに電子メールで送信すること（申込様式はなし）。

なお、参加者アカウント数は1者につき2アカウントまでとし、必要書類は出席者が県 Web ページからプリントアウトすること。

ア メール送信先

chiikihoukatu@pref.aichi.lg.jp

イ メールの件名

令和8年度愛知県認知症本人発信支援事業説明会参加申込について

6 契約条件

(1) 契約保証金

愛知県財務規則第129条の2の規定に基づき、契約金額の100分の10以上の額とする。

ただし、契約の相手方が財務規則第129条の3の各号に該当する場合は、全額免除とする。

(2) 委託方法

事業実施に当たっての企画提案を公募により広く募り、最も優れた企画提案者として選定された1者と業務仕様及び契約金額を委託契約限度額の範囲内で協議したうえで、委託契約を締結する。なお、万一協議が不調に終わった場合は、次点の者と協議するものとする。

(3) 支払方法

精算払いとする。

(4) その他

企画提案の内容に基づく見積金額は、同一条件において、その額を超えることは認めない。

なお、契約金額については提案内容を勘案して決定するため、経費見積書記載の見積金額と同額にならない場合がある。

7 審査方法

(1) 審査手順

別に設置する「令和8年度愛知県認知症本人発信支援事業企画提案審査委員会」において、一次審査（書面審査）及び二次審査（プレゼンテーションによる審査）を行う。審査委員会は非公開とし、審査の経過等審査に関する問合せには応じないこととする。

一次審査の選考通過者は3者とし、応募者全員に選考結果を書面で通知する。ただし、応募数が3者以下の場合是一次審査を実施しない。

二次審査は以下のとおり実施する。

ア 日程

令和8年3月26日（木）午前10時から

1者あたり15分程度のプレゼンテーションの後、質疑応答を行う。

イ 会場

愛知県庁内会議室

ウ 注意事項

- a 二次審査の詳細は、プレゼンテーション参加者の決定後に通知する。
- b プレゼンテーション資料は、応募時の提出書類のみとし、パソコン、プロジェクター等の機器は使用できない。また、企画提案書提出後の資料の差し替え及び追加資料の提出は一切認めない。
- c プレゼンテーションに参加しない者は、応募を辞退したものとみなす。
- d 審査結果はプレゼンテーション参加者全員に対し書面で通知する。
- e 二次審査への出席に係る費用は企画提案者の負担とする。

(2) 審査基準

審査委員会においては、以下の項目などについて評価し、総合的な審査を行う。

ア 現状分析

認知症に関する正しい知識を有し、現状及び課題が適切に整理されているか。

イ 事業の的確性

大使の活動ニーズを適切に聞き取り、活動ニーズを踏まえた事業を行える手法や支援先の選定方法、支援に向けた取組手法は検討されているか。

ウ 事業効果

目的を果たす事業効果が期待されるか。

エ 事業実施能力

事業を確実に実施する能力を有しているか（過去実績、人員配置、危機管理等）

※介護福祉士、社会福祉士、精神保健福祉士、作業療法士又は看護師などの資格を有することが望ましい。

オ 社会的価値の実現に資する取組

障害者就労施設等からの調達実績 など