

令和7年度

川崎市こころの電話相談業務  
委託事業者募集要項

令和7年1月

川崎市健康福祉局  
総合リハビリテーション推進センター  
こころの健康課

## 川崎市こころの電話相談業務委託事業者募集要項

### 1 目的

こころの健康とそれにともなう生活上の悩みの相談を受け、一对一の非対面での相互の話し合いを行い、必要に応じて具体的な問題解決への支援を行うことで、市民の対処力の向上と精神保健福祉サービスへのアクセスを高め、こころの健康の保持増進を図ることを目的とする。

### 2 業務の概要

#### (1) 業務名

川崎市こころの電話相談業務委託

#### (2) 業務内容

川崎市こころの電話相談業務委託仕様書のとおり

#### (3) 委託期間

令和7年4月1日から令和10年3月31日まで

#### (4) 委託料の上限額

契約期間総額 66,120,723 円（うち消費税額及び地方消費税額 6,010,974 円を含む）

### 3 質問について

#### (1) 質問受付締切

令和7年1月22日（水）午後5時まで

#### (2) 質問受付方法

メールで受け付けます。（健康福祉局保総合リハビリテーション推進センターこころの健康課メールアドレス：[40rikokor@city.kawasaki.jp](mailto:40rikokor@city.kawasaki.jp)）

##### ① 件名

『川崎市こころの電話相談業務委託質問』としてください。

##### ② 本文記載上の注意点

(ア) 質問は簡潔にお書きください。

(イ) Word、Excel 形式(書式自由)で質問を添付しても構いませんが、それ以外の文書形式はご遠慮ください。

#### (3) 回答

質問をいただいた事業者あてに個別にメールで回答するとともに、平成7年1月27日（月）以降に本市ホームページ上で、全て質問に対する回答を掲載します。なお、応募に関する質問以外は回答できませんのでご了承ください。

### 4 参加資格の確認

提案参加希望者は、公募期間内に参加意向申出書等を提出し、提案参加資格

の有無について本市にて確認審査を実施する。参加意向申出書は本市ホームページからダウンロードすること。

(1) 受付期間

令和7年1月15日(水)～令和7年1月22日(水)  
午前9時から正午まで及び午後1時から5時まで

(2) 提出場所

〒210-0024  
川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センターふくふく2階  
川崎市健康福祉局総合リハビリテーション推進センターこころの健康課  
TEL 044-201-3242  
FAX 044-223-7304

(3) 提出書類

9 提出書類①を参照。

(4) 提出方法

持参又は郵送(書留郵便等の配達記録が残る方法に限る)  
※郵送の場合は受付期間内に必着。  
※持参の場合は、事前に電話連絡をすること。

(5) 提案参加資格確認審査

(ア) 結果通知日

令和7年1月29日(水)

(イ) 通知方法

提案参加資格の審査結果は、参加意向申出書を提出したすべての業者に対し、川崎市業務委託有資格業者名簿に登録されているメールアドレス宛に、参加資格確認結果通知書を通知する。

## 5 企画提案書等の提出

応募にあたっては、企画提案書等の提出が必要です。

なお、提出された書類の追加及び修正等は、本市が認める場合を除いて受け付けません。

(1) 応募に必要な書類(A4版、10枚以内)

① 本募集業務の企画提案書

(ア) 会社、事業所等の概要

(イ) 本募集業務と同種・類似業務の受託実績およびその概況等

- (ウ) 本募集業務への実施体制
- (エ) 「精神保健福祉に関する相談業務」に対する考え
- (オ) 「委託業務と川崎市の相談支援との連携」に対する考え
- (カ) その他（自由）

② 要件確認書

要件確認書（様式5）内の記載事項を確認のこと。

③ 見積書

※人件費、諸経費等の内訳など、積算根拠をできるだけ詳細に記載してください。

(2) 提出書類

9 提出書類②を参照。

※返却はいたしません。また、作成に伴う費用は提出者の負担となります。

(3) 提出方法

持参、または郵送

〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センターふくふく2階  
川崎市健康福祉局総合リハビリテーション推進センターこころの健康課  
野口 宛て

(4) 提出期限

令和7年2月3日（月）～令和7年2月7日（金）午後5時 必着

(5) 応募の資格

指名停止期間中ではなく令和7年度の業務委託有資格業者名簿に登録されていることが必要です。

6 企画提案会の実施

企画提案書提出後、プレゼンテーションを実施します。

(1) 実施方法

企画提案書等により説明（20分以内）していただき、質疑応答（10分程度）を含めて1事業者あたり概ね30分間程度で行います。

(2) 実施日・場所（予定）

① 実施日 令和7年2月18日（火）午後（予定）

② 場 所 川崎市役所

川崎市川崎区宮本町1

※日時、場所は調整の上、個別に連絡します。

## 7 委託業者の選定

(1) 委託業者の選定にあたっては、企画提案書等及びプレゼンテーションの内容に基づき、「川崎市こころの電話相談業務委託プロポーザル評価委員会」の審査を経て最も高い評価点を得た事業者を選定します。なお、最高得点者が複数となった場合は、評価委員の協議により決定します。評価項目、評価基準は次のとおりです。

なお、当該落札決定の効果は、令和7年第1回川崎市議会定例会における本調達に係る予算の議決を要します。

- ① 企画の視点
  - (ア) 業務の目的を十分に理解し、募集要項や仕様に沿った提案となっているか。
  - (イ) 業務実施上の配慮事項を的確に把握しているか。
- ② 企画作成力
  - (ア) 具体性、独創性がある提案内容となっているか。
  - (イ) 説得力があり、確実性が高く実現可能な提案となっているか。
- ③ 企画実行力
  - (ア) 専門的な知識と業務遂行能力が十分であり、的確性が認められるか。
  - (イ) 業務の実施手順は合理的であるか。
- ④ 企画表現力
  - (ア) 企画を表現する資料等について、わかりやすさ、訴求力等が十分であるか。
  - (イ) プレゼンテーションや質問の際の応答時におけるコミュニケーションは十分であるか。
- ⑤ 実施体制
  - (ア) 人員の経験、人数、配置は十分であると認められるか。
  - (イ) 同種業務の実績が複数あるか。
  - (ウ) 本市からの要求、相談等に柔軟かつ迅速に対応する体制が整っているか。
- ⑥ 見積額
  - (ア) 予定価格との比較

### (2) 選定結果の通知方法

選定の結果については、応募があった全ての事業者にも文書で結果を通知します。なお、選考結果等についての電話・電子メール等での問い合わせには応じられませんので御了承ください。

※選定結果について説明を希望する場合は、文書を送付した日の翌日から起算し5日後（市役所閉庁日を除く）午後5時までに川崎市総合リハビリテーション推進センターこころの健康課へその旨を記載した書面を提出してください。

## 8 選定スケジュール

時 期	事 項
令和7年 1月 15日(水)	参加意向申出書・質問の受付開始
令和7年 1月 22日(水)	参加意向申出書・質問の締め切り※17時
令和7年 1月 27日(月)以降	質問回答
令和7年 2月 7日(金)	応募書類の提出締め切り
令和7年 2月 18日(火)	プレゼンテーション
令和7年 3月中旬	選定結果通知
令和7年 4月 1日(月)	契約・業務開始

## 9 提出書類

提出時期		提出書類名	部数
① 「参加意向申出書」提出時	1	参加意向申出書(様式1)	1部
	2	事業者概要書(様式2)	1部
	3	契約等の実績を証する書類(契約書の写し、補助事業の交付決定通知等)	1部
	4	コンプライアンス(法令遵守)に関する申告書(様式3)	1部
	5	誓約書(様式4)	1部
② 「提案書」提出時	1	提案書(任意様式)	10部(正本1部・副本9部)
	2	提案書の業務実績に記載した内容を証する書類(契約書の写し、補助事業の交付決定通知等) ※①で提出済の場合は不要	1部
	3	要件確認書(様式5)	1部
	4	見積書(任意様式)	1部

(問い合わせ先)

川崎市健康福祉局  
総合リハビリテーション推進センター  
こころの健康課 野口  
電 話：044-201-3242  
ファクス：044-223-7304  
E-Mail：[40rikokor@city.kawasaki.jp](mailto:40rikokor@city.kawasaki.jp)