

障害福祉サービス事業所サポート事業 業務委託仕様書

1. 業務内容

豊中市が指定する障害福祉サービス事業所を対象に、制度や各種加算に関する研修・セミナー等を通じて、当該事業所の運営支援を行う

2. スケジュール

	主な内容
第一四半期	☐ 公募型プロポーザル実施 ☐ 契約 ☐ 事業内容・スケジュールの相互確認・調整 ☐ 対象事業所への周知
第二四半期	☐ 事業開始（可能なら第一四半期中に）
第三四半期	☐ 事業実施 ☐ アンケートの実施
第四四半期	☐ アンケートの集計 ☐ 事業総括

※ 上表はあくまで事業開始前の目安であり、各工程の進捗状況により前後する

3. 連絡体制

受託事業者は、平時及び緊急時の連絡体制を確保するものとし、主に本市との連絡窓口となる担当者の氏名・電話番号・メールアドレスを事業開始前に連絡するものとする。

4. その他

- 事業実施に当たっては、効率化・省力化、紙資源の削減に努めること
- 本仕様書に定めのないものについては、市と事業者双方協議の上、これを定めるものとする

以上