

## 評価基準

評価項目		評価の視点（ ）は目安となる配点	配点
ア 国民健康保険特定健診の受診率向上実績		<p>令和4年度から令和6年度において、神石高原町と同等程度規模以上の自治体（特定健診対象者数 1,400 名以上）で受託した国保特定健診受診勧奨業務において、受診率を1年間で向上させた実績が1つ以上あるか</p> <p>① 7 %以上向上させた実績がある（20 点）          ② 5 %以上 7 %未満向上させた実績がある（15 点）          ③ 3 %以上 5 %未満向上させた実績がある（5 点）          ④ 3 %未満向上させた実績がある（0 点）</p>	20 点
イ 国民健康保険特定健診受診勧奨業務の受託実績		<p>令和4年度から令和6年度において、神石高原町と同等程度規模以上の自治体（特定健診対象者数 1,400 名以上）で受託した国保特定健診受診勧奨業務において、十分な実績があるか</p> <p>① 5 0 0 件以上実績がある（20 点）          ② 3 0 0 件以上 5 0 0 件未満実績がある（15 点）          ③ 1 0 0 件以上 3 0 0 件未満実績がある（5 点）          ④ 1 0 0 件未満実績がある（0 点）</p>	20 点
ウ 実施体制		<p>業務を遂行するための職員の配置・教育、危機管理、個人情報の保護等の体制が整っているか</p> <p>① 実施体制が高く確立している（10 点）          ② 実施体制が確立している（7 点）          ③ 実施体制に不安がある（3 点）          ④ 実施体制が確立していない（0 点）</p>	10 点
エ 受診率の向上の工夫	事業実施計画書	<p>事業実施計画書の内容について、受診率向上が期待できる提案になっているか（5 点）</p> <p>① 高く評価できる（5 点）          ② 評価できる（3 点）          ③ あまり評価できない（1 点）          ④ 評価できない（0 点）</p>	25 点

	勧奨対象者の選定	勧奨対象者の選定方法について、受診率向上が期待できる提案になっているか（5 点） ①高く評価できる（5 点） ②評価できる（3 点） ③あまり評価できない（1 点） ④評価できない（0 点）	
	勧奨方法	勧奨方法について受診率向上が期待できる提案になっているか（5 点） ①高く評価できる（5 点） ②評価できる（3 点） ③あまり評価できない（1 点） ④評価できない（0 点）	
	継続受診率向上の工夫	継続受診率の向上が期待できるか（5 点） ①高く評価できる（5 点） ②評価できる（3 点） ③あまり評価できない（1 点） ④評価できない（0 点）	
	40～50 歳代の受診率向上の工夫	40～50 歳代の受診率向上が期待できるか（5 点） ①高く評価できる（5 点） ②評価できる（3 点） ③あまり評価できない（1 点） ④評価できない（0 点）	
オ 提案の独自性		受診勧奨ハガキの送付以外の取り組みとして、神石高原町の実施体制や、これまでに実施した勧奨策をふまえた上で、医療機関との連携、ICT の活用等、工夫された独自の提案になっているか。 ①高く評価できる（20 点） ②評価できる（15 点） ③あまり評価できない（5 点） ④評価できない（0 点）	20 点
カ 費用		費用対効果は適切か ①高く評価できる（5 点） ②評価できる（3 点） ③あまり評価できない（1 点） ④評価できない（0 点）	5 点
合 計			100 点