

## 「令和3年度横浜市障害者相談支援事業業務委託(重症心身障害児者施設)」契約結果

令和3年度横浜市障害者相談支援事業業務委託(重症心身障害児者施設)について、公募型プロポーザル方式で受託者選定を実施した結果、受託候補者を特定し、次のとおり契約しました。

- 1 件名 令和3年度横浜市障害者相談支援事業業務委託(重症心身障害児者施設)
- 2 委託内容 令和3年度横浜市障害者相談支援事業業務委託(重症心身障害児者施設)
- 3 契約の相手方 社会福祉法人 十愛療育会
- 4 契約金額 11,483,000 円
- 5 契約日 令和3年4月1日

### 6 評価結果

提案者	評価点数	順位
社会福祉法人 十愛療育会	460	1

### 7 評価基準・評価委員会開催経過等

評価委員会開催日時	令和3年1月25日(月)
評価委員会開催場所	市庁舎共用会議室9階N12
評価委員出席状況	5名中5名出席
評価基準	別紙のとおり

- 8 問い合わせ先 健康福祉局障害施策推進課相談支援推進係  
電話:045-671-4133/FAX:045-671-3566

二次相談支援機関(重症心身障害児者施設)評価基準

※採点において、「2 相談支援の実施体制」に1点の項目が一つでもあれば、原則として選定しません

項目	評価内容	上限配点	採点(○を付ける) 不適切一やや不適切一普通一概ね適切一適切	比重	評価点
1 法人の状況	(1) 理念	5	1・2・3・4・5	×1	
	(2) 法人の概要	5	1・3・5	×1	
	(3) 人材確保・育成	5	1・2・3・4・5	×1	
	(4) ワークライフバランスに関する取組	2	1・2	×1	
	(5) 障害者雇用に関する取組	2	1・2	×1	
	(6) 健康経営に関する取組	2	1・2	×1	
2 相談支援の実施体制	(1) 本事業関連への理解	5	1・2・3・4・5	×1	
	(2) 相談支援事業者の指定	5	1・3・5	×2	
	(3) 実施場所	5	1・2・3・4・5	×1	
	(4) 相談員の実務経験	5	1・2・3・4・5	×2	
	(5) 専門資格	5	1・2・3・4・5	×2	
	(6) 地域に対する相談対応	5	1・2・3・4・5	×3	
	(7) 専門的助言・技術支援	5	1・2・3・4・5	×3	
	(8) 地域での人材育成・啓発	5	1・2・3・4・5	×3	
	(9) 事業計画	5	1・2・3・4・5	×2	
3 その他	コンプライアンスの遵守等	5	1・2・3・4・5	×1	