豊田地域医療センター患者給食業務委託業者選定募集要項

公益財団法人豊田地域医療センターの患者給食業務委託のプロポーザル方式による委託先の選定に関して、必要な手続きを定める。プロポーザルにより決定した最優秀提案者は契約に向けて、豊田地域医療センターと協議する優先交渉権を得ることができる。

1、業務の概要

(1) 業務名 公益財団法人豊田地域医療センターの患者給食業務

(2) 業務の目的

患者給食業務は、患者の病態や栄養状態に適した食事を提供することで、疾病の治療、病状の回復を図ることを目的とする。

(3) 業務内容

豊田地域医療センター患者給食業務委託仕様書を基準とする。

(4) 業務の期間

2026年4月1日から

*期間については複数年度契約を基本とするが、協議のうえ決定する。

2、施設の概要

(1) 名称 公益財団法人 豊田地域医療センター

(2) 所在地 〒471-0062 愛知県豊田市西山町三丁目30番地1

(3) 病床数 190床

(4) 保険区分 入院時食事療養費Iを算定している

(5) 病棟別の病床数と食数(2025年3月31日 昼食 時点)

	病棟	病床数(床)	配膳車数(台)	食数
一般病棟	4F	50	2	167食/回
地域包括ケア 病棟	5F	50	2	
	6F	50	2	
回復期リハ病棟	3F	40	2	
合計		190	8	

(6) 提供食種の割合(2025年3月31日 昼食 時点)

食種	食数(食)	割合(%)
一般食	96	57
摂食嚥下調整食	43	26
特別治療食	25	15
経管栄養	3	2
合計	167	100

*選択食は実施していません

(7) 給食システム 大和電設工業株式会社 Nutrimate (現行 Ver.9.0、2026.2~Ver.11.0)

3, 応募資格要件

資格要件として、次に掲げる全ての項目を満たすこと。

- (1) 会社更生手続き開始、再生手続き開始等の申立てがなされていない者であること。
- (2) 宗教活動及び政治活動を主たる目的とする者でないこと。
- (3) 暴力団又はその構成員の統制下にある者でないこと。
- (4) 医療法施行規則第9条の10を遵守すること。
- (5) HACCP に沿った衛生管理を実施し、また厚生労働省の定める「大量調理施設衛生管理マニュアル」に基づき業務を行えること。
- (6) 受託業務の遂行が困難になった場合の代行保証が確認できる。例えば公益社団法人日本メディカル給食協会の会員である又は同等の代行保証体制をとることが確認できること。

4, スケジュール

内容	日程
(1) 公示	5月12日(月)
(2) 参加表明書の提出期間	5月12日(月)から5月23日(金)17:00まで
(3) 質問受付期間	5月12日(月)から5月26日(月)17:00まで
(4) 質問回答期間	6月2日(月)までに
(5) (希望時) 厨房視察の受付期間	5月12日(月)から5月30日(金)
(6) 提案書の提出期間	5月12日(月)から6月13日(金)17:00まで
(7) プロポーザル	6月中
(8) 業者決定	6月下旬から7月上旬

5, 参加表明書の提出

参加表明書について、次の通り書類を提出するものとする。

- (1) 提出場所 豊田地域医療センター 管理課
- (2) 提出方法 持参又は郵送
 - * 受付は土日祝日を除く 9:00 から 17:00 までとする。
 - * 郵送の場合は書留とし、期間内に必着のこと。
- (3) 提出書類 参加表明書(書式1)
業務の遂行が困難になった場合の代行先及び代行保証内容を確認できるもの。

6, 参加資格確認結果の通知

- (1) 通知方法 失格の場合のみ参加表明書提出者に電話又はメールにて行う。

7、豊田地域医療センター給食業務委託仕様書等の交付について

参加表明書を提出し、参加資格を確認できた場合に交付する。

- (1) 交付方法 メールで送付する。

8、質問の受付及び回答

- (1) 提出先 豊田地域医療センター 栄養科

- (2) 提出方法 郵送又はメール

* 郵送の場合は書留とし、期間内に必着のこと

* メールの場合は届いたことを電話で確認すること。

- (3) 回答方法 個別又は全員にメールにて行う。

9、豊田地域医療センター厨房の視察について

視察を希望される際は個別で対応する

- (1) 連絡先 豊田地域医療センター 栄養科

- (2) 連絡方法 電話

10、提案書等の提出について

- (1) 提出場所 豊田地域医療センター 管理課

- (2) 提出方法 持参又は郵送

* 受付は土日祝日を除く 9:00 から 17:00 までとする。

* 郵送の場合は書留とし、期間内に必着のこと。

- (3) 提出書類 ①応募書類提出書（様式2）

②見積書（様式3）

③ 提案書

- (4) 提案書の内容及び作成について

提案書は、下記内容に沿って作成すること。

番号	項目名	説明	記載方法
1	運営方針	病院給食業務の基本的な考え方、理念、目標等	様式なし
2	実績	導入実績（地域別、病床数別、病床機能別）	様式なし
3	配置体制	受託業者従事者の配置体制（人員・年齢構成・有資格者等）及び教育訓練の具体的な実施体制	様式なし
4	代行保証	想定外による事故や災害発生時等における具体的な対応策及びこれまでの取り組み	様式なし
5	衛生管理	安全衛生管理体制についての考え方やこれまでの取り組み	様式なし
6	食材調達 品質管理	取り扱う食材・食品の調達方法と、品質の担保について	様式なし
7	給食の運用	当院の厨房施設を使用してできる運用について クックチルやセントラルキッチン、クックサーブにおける効率化、ハイブリッド方式等、その他、内容を指定しない	様式なし

		<p style="text-align: center;">*参照：厨房図面/厨房機器リストは資料-1.2</p> <ul style="list-style-type: none"> ・完調品や冷凍食品を利用することが可能である。完調品とは完全調理後食品の全般を指し、冷蔵品・冷凍品のどちらも指定しない。 ・半調理品を利用することも可能である。半調理品とは、下処理や味付けなど、最終調理の前段階までが済んでいるものを指す。 ・完調品や半調理品を利用する際は、納入業者を明確に提示する。 	
8	献立	サイクルメニュー、行事食などについて	様式なし
9	摂食嚥下調整食	提供が可能な形態について 「日本摂食・嚥下リハビリテーション学会嚥下調整食学会分類2021」に準じ、学会分類コードで示す。	様式なし
10	禁止食品の対応	アレルギー患者、宗教禁忌への食事対応の具体的な方法について	様式なし
11	特別治療食	特別治療食の提供について	様式なし
12	経管栄養	配膳の方法について	様式なし
13	配茶	お茶の提供方法について	様式なし
14	システム	当院の給食システムとの連携について 初期作業（登録など）の必要性について	様式なし

*A4（片面）にて作成し、枚数については、制限は設けない。

*提案書やプレゼンテーションで提案される内容は全て、見積書に記載の提案金額内で可能なものとする。

（５）提案書の提出部数 8部（正本1部、副本7部（コピー可））。

（６）その他

- ① 提案書等の作成、提出に要する費用の全ては提案者の負担とする。
- ② 提出された書類は返却しない。
- ③ 提出された書類以外に、審査に必要な書類の提出を求める場合がある。
- ④ 次に掲げる提案は無効とする。
 - ア 提案書等に虚偽の記載をした者の提案
 - イ 病院が示した条件に違反した提案
 - ウ 選考委員に故意に接触を図った者、その他選考の公平性に影響を与える行為をした者の提案
- ⑤ 提出された応募書類提出書及び提案は、提出者の選定及び提案の特定以外に提出者に無断で使用しないものとする。
- ⑥ 提出された応募書類提出書、提案等の書類は選定及び特定を行う作業に必要な範囲において、複製を作成する場合がある。
- ⑦ 提出期限後は提出された提案書の差し替え又は再提出は認めない（病院から指示があった場合を除く）。また、応募書類提出書及び提案書類に記載した担当者は、病休、死亡、退職等極めて特別な場合を除き、変更することができない。
- ⑧ 提案書類の作成のために発注者より受領した資料は、発注者の了解なく公表・使用することはできない。

- ⑨ プレゼンテーション後の質疑に対して回答した内容は、企画提案に含めるものとする。
- ⑩ 選考結果通知後の辞退は認めない。なお、受託の辞退等により病院に損害が生じた場合は、その費用を請求する場合がある。ただし病院がその理由により辞退を認めた場合は除く。

11, 審査方法

提案内容の審査は、当院が設置する審査委員会において審査を行う。

(1) 一次審査

提案書を審査し、全参加事業者の中から上位3者を選定する。ただし参加事業者が3者以下の場合はこれを省略することができる。この結果は、全参加者に書面で通知する。

(2) 二次審査

一次審査により選定された参加者が行うプレゼンテーションを審査し、最優秀提案者及び次点提案者を選定する。プレゼンテーションは次の通りとする。

- ① 日 程 2025年6月中（日時は別途連絡）
- ② 場 所 豊田地域医療センター
- ③ 内 容 プレゼンテーション *事前に提出した提案書に基づくこと。
- ④ 時間配分 提案内容の説明20分間、質疑応答20分間とする。
- ⑤ 設 備 作成した説明資料をパソコンで持ち込みすることは可とする。なお、説明会場において、持ち込みパソコンによる当院のインターネット環境への接続はできない。ただしプロジェクターや延長コードは、必要時申出があれば病院側で準備を行う。

12, 選考結果の通知及び契約

選考結果は、提案者に対し書面にて通知する。なお、選定結果及び選定の経過についての問い合わせ、異議申立てに対しては一切応じることはできない。また、結果の発表に当たっては、提案内容を公表する場合がある。

13, 選定後の手続き

審査結果通知後、協議を病院と行い、協議が整い次第、契約締結を行うこととする。この時点で協議が整わない場合は、次点者と協議を行う場合がある。

契約締結に際し、本プロポーザルの提案内容を尊重するが、詳細は協議のうえ運営内容を決定するものとする。

【問い合わせ先（質問の提出先）】

〒471-0062 豊田市西山町3丁目30番地1

(公財)豊田地域医療センター

担当：栄養科 杉浦、田村

電話・FAX 0565-34-3315 (栄養科直通)

メールアドレス eiyou@toyotachiiki-mc.or.jp