

西原町地域包括支援センター運營業務 一次審査評価基準

(別紙1)

【5段階評価】※()内は配点が10点の場合
 5(10):非常に優れている
 4(8):優れている
 3(6):平均的である
 2(4):劣っている
 1(2):非常に劣っている

審査項目及び審査視点等

| 審査項目 | | 審査視点 | 該当様式 | 評価配分 |
|------|---------|------------------------------------|---------|------|
| 1 | 運営実績 | 介護保険サービス事業またはその他の社会福祉施設等の運営実績があるか | 様式7 | 5 |
| 2 | 財務状況 | 過去2年間の単年度又は累積での資金赤字が生じていないか | 法人の財務諸表 | 5 |
| 3 | 受託希望理由 | 応募理由が明確で、継続的に受託できる事業実施への積極性を有しているか | 様式3-1 | 5 |
| 4 | 職員の配置計画 | 町が求める資格要件を満たす職員の確保・配置が可能か | 様式4-1 | 10 |
| 5 | 設置場所 | 地域住民にとって利用しやすい場所に設置することとしているか | 様式5 | 5 |
| | | | 合計 | 30 |