

令和8年度ノーリフトケア推進事業業務委託 評価表

提案者表記名:			委員:					
項目			非常に良い	良い	普通	多少劣っている	劣っている	配点
事業内容			75					
①	ノーリフトケアに関する研修	ア ノーリフトケアの理念・導入方法・最新機器の活用などを習得する研修内容になっているか イ 参加しやすい実施場所を選定しているか	20	16	12	8	4	20
②	腰痛調査	ア 調査の実施方法及び内容は適切なものか イ 調査事業所数は適正か	15	12	9	6	3	15
③	実地セミナー	ア 個別の支援を充実させる研修内容か イ 回数や時間は適正か	20	16	12	8	4	20
④	発信・広報戦略	ア ノーリフトの取組みを効果的に伝えられる提案か イ ノーリフトに取り組んでいない事業所が今後取り組みたくなるような工夫があるか	10	8	6	4	2	10
⑤	成果目標	成果指標を満たすことができる提案か	10	8	6	4	2	10
事業運営計画の確実性			20					
⑥	事業実施の体制等	ア 責任者や担当者の配置は適切か イ 事業遂行に十分な体制か ウ 十分な知識や経験等を有しているか	5	4	3	2	1	5
⑦	事業実績	ア 事業を行う者の経験や実績は十分か イ 経験や実績の活かし方は的確か	5	4	3	2	1	5
⑧	計画的な業務遂行	ア 事業スケジュールは適切か イ 遅延リスクが考慮され、対策は十分か	10	8	6	4	2	10
費用			5					
⑨	費用	事業実施に必要な経費が適切に見積もられているか。	5	4	3	2	1	5
総合点			合計 点					