鳥取市障がい者相談支援事業業務委託公募型プロポーザルに係る質問と回答

質問番号	質問内容	回答
1	配置者以外の相談支援専門員が委託業務に携わってもよろしいでしょうか。	問題ありません。
2	配置者は鳥取市障がい者相談支援事業業務に支障のない範囲で、「指定特定・障がい児相談支援」「自立生活援助事業所」を兼務してもよろしいでしょうか。	指定サービスの業務遂行に支障がない場合は兼務しても差し支えありません。ここでいう「業務遂行に支障がない」とは、通常求められる運営・人員配置の指定基準及びサービス提供、提供記録類の整備や取得加算の要件などを問題なく満たすこと等を指します。
3	質問２が「可」の場合、配置予定者を相談支援機能強化型の常勤として届け出てもよろしいでしょうか。	問１の「業務遂行に支障がいない」及び留意事項通知第四の１（２）の①に示される報酬の趣旨及び、第四の１（２）の③の（一）のアの（ア）のｂの「兼務の取扱い」の要件を満たす場合は常勤要員として届出ても差支えありません。
4	現在、委託相談支援事業所（配置者２０名）がかかわっている利用者数を教えてください。	令和７年度に鳥取市障がい福祉課が実施した相談支援事業委託の実績として、延べ６，７５３人（延べ３１，２１５件）からの相談（訪問、電話等）がありました。
5	配置者１人あたりの利用者数について鳥取市のお考えを教えてください。	相談内容は利用者によって多種多様であり、対応する時間も一律に設定することはできないので、配置者１人あたりの利用者数に関しては設定しておりません。
6	事業所によって配置者数が変わると思います。配置者数によって、業務量（利用者数、鳥取市地域自立支援協議会の各部会への参画等）は変わるのでしょうか。（４人配置の事業所と１人配置の事業所で業務量を調整していただけるのでしょうか。）	利用者数に関しては特に設定はしていません。また、鳥取市地域自立支援協議会の各部会への参画については、すべての部会に参加することを求めるものではありません。しかし、各部会で扱う課題は多岐にわたり、課題の集約や社会資源の改善等の取り組みが必要となりますので、配置者数が多くなれば、参画を求めることも多くなります。
7	質問４，５，６に関連しますが、業務量の調整をする場合、現在、当事業所で関わっている一部の利用者を別の事業所に引き継ぐのでしょうか。その場合、鳥取市から利用者や関係機関に通達文等を発行していただけますでしょうか。	利用者の引継ぎに関しては、一人一人丁寧に対応すべきと考えますので、一律に配置者数によって利用者数を設定し、引き継いでいただくことは考えておりません。また、実際に引き継ぐことになる場合、適切な方法をそれぞれのケースで検討すべきと考えますので、周知の方法についてはその都度協議したいと思います。
8	委託公募型プロポーザルの応募要件を満たせず応募できなかった場合または選定外となった場合は、現在、当事業所でかかわっている利用者を選定された事業所に引き継ぐのでしょうか。その場合、鳥取市から利用者や関係機関に通達文等を発行していただけますでしょうか。	令和９年２月下旬（本委託業務契約締結日）から令和９年３月３１日までは引継ぎを行う期間として設定しています。また、実際に引き継ぐことになる場合、適切な方法をそれぞれのケースで検討すべきと考えますので、周知の方法についてはその都度協議したいと思います。
9	人件費と事務費の内訳は事業者側で決めてよろしいでしょうか。	問題ありません。
10	業務管理者会議は既存の所内会議（定期ミーティング等）と同時に開催してもよろしいでしょうか。	問題ありません。
11	実施要項１１（１）提出書類について 納税証明について、未納がないことを確認できるものとは、どのような書類か？	国税は鳥取税務署、都道府県税は東部県税事務所、市町村税は市役所や町村役場にて、未納の税額がないことや滞納がないこと（例：鳥取市役所では、市税滞納なし証明）を証明するものが交付されるので、そちらで確認することを想定しています。
12	公告　「5　選定方法」に記載、「1事業者当たり配置できる人員は最大4名とする。」について 1事業者当たり配置できる最大人員が4名の根拠を示していただきたい。	本市の指定一般相談支援事業所は、グループホームなどの施設や医療機関との連携力、障害福祉サービス事業所の運営、相談対応ノウハウの蓄積といった、事業所ごとの強みをもっておられますので、それらを活かしていただきながら、横のつながりを意識した相談支援体制を構築していきたいと考えています。本業務は１９名の相談支援専門員により実施することとしておりますので、ある程度の受託事業者数を確保することが必要と考えて設定したものです。
13	様式7　「1.実績」について 実績とは具体的に何の実績なのか。記載例もあわせて示していただきたい。	作成要領３．企画提案書の記載内容に記載しているとおり、障害福祉事業等の実績を記載してください。（記載例はありません。）
14	様式10　「4.実施方法（2）困難事例発生時～」について 困難事例の定義を示していただきたい。	対応方法や他の受託法人との連携方法について記載していただくものとしており、その必要性については各事業者によって異なると思われますので、困難事例の定義については各事業者にてご判断ください。
15	鳥取市障がい者相談支援事業業務委託の公募型プロポーザルに参加したいと考えています。 まずは、１１月１７日までに参加申込書、納税証明、相談支援事業所のパンフレット提出でよろしいでしょうか？	お見込のとおりです。詳細については、実施要項１１参加方法（１）提出書類をご確認ください。
16	（様式８）２．実施体制（２）配置予定者の資格等について 「相談支援業務経験年数」とは、相談支援専門員として従事した年数を指すのでしょうか。それとも、生活相談員やケースワーカー等、相談支援業務に従事した年数も含まれるのでしょうか。	相談支援専門員としての経験年数に限定していません。なお、相談支援業務経験年数は参加資格要件にしているものではありませんので、各事業者にてご判断の上、記載してください。
17	（様式８）２．実施体制（２）配置予定者の資格等について 「相談支援業務経験年数」の算定方法について、短時間勤務等の場合はどのように計算すればよいでしょうか。また、経験年数が例えば２年９か月の場合など、年数と月数を分けて記載するのか、年単位に換算して記載するのかなど、具体的な記載方法についてもご教示ください。	相談支援業務経験年数は参加資格要件にしているものではありませんので、各事業者にてご判断の上、記載してください。（無理に年単位に換算して記載する必要はございません。例示の状況でいえば、２年９月という記載でも問題ありません。）

鳥取市障がい者相談支援事業業務委託公募型プロポーザルに係る質問と回答

質問番号	質問内容	回答
18	鳥取市障害者相談支援事業業務仕様書　9(2)　受注者は、相談支援技術の向上を図るため、相談支援専門員に必要な研修を実施しなければならない と記載されていますが、研修とは、法定研修や鳥取県相談支援従事者研修等への講師又はファシリテーターとして携わることを想定しているのでしょうか。それとも、受注者が独自に企画・実施する研修を想定されているのでしょうか。また、独自に開催するのであれば、実施回数や年間の研修時間などについて、具体的な基準はありますでしょうか。	研修主体の特段の想定はなく、他機関が実施する研修に参加する場合でも問題ありません。
19	業務管理者会議を開催し、作成した業務記録に基づいて、市に状況を報告すること と記載されています。相談支援専門員1名で運営する事業所の場合、業務管理者会議については、業務実績や対応状況等を記録し、その記録をもって市へ報告するという運用でもよろしいでしょうか。	仕様書１２報告（２）により、相談支援事業実勢報告書を作成し、毎月１０日までに報告していただく必要があり、業務管理者会議の報告についても兼ねることができる様式を作成する考えですが、業務管理者会議の報告について受注者の指定する様式でも問題ない取扱いを検討したいと思います。
20	実施要項 7 委託期間　引継ぎなどの事前準備について 契約締結の日から令和9年3月31日までは引継ぎなどの事前準備を行う期間と認識していますが、引継ぎの対象となるケースについて確認させてください。 引継が必要なケースとしては、既に事業者が利用者と契約し計画作成されている指定特定計画相談・障害児計画相談のケースは引継ぎ対象外であり、鳥取市障害者相談支援事業業務委託仕様書 6 の業務内容にある一般相談支援事業として対応している、現在継続して情報の提供及び助言等を受けている方や、福祉サービスに繋がっていない支援が必要なケース等の引継ぎが対象となるという理解でよろしいでしょうか。	お見込のとおりです。
21	実施要項 11参加方法 （1）提出書類について ウ　会社概要(会社案内パンフレット等）と記載されています。会社案内やパンフレットを作成していない場合、会社概要や事業所概要、事業内容等を独自にまとめた資料を提出することで差支えないでしょうか。	お見込のとおりです。
22	企画提案書作成要領 3.企画提案書の記載内容について (1)様式7 「1. 実績」について、記載範囲を確認させてください。 障害福祉事業等の実績を記載してください とありますが、相談関連事業の実績のみならず、法人全体で実施している事業の実績について記載するという理解でよろしいでしょうか。	お見込のとおり、相談関連事業に限定しておりませんが、障害福祉事業等に限定して記載してください。