企画提案に対する質問・回答

1	質問	各会場毎の実施日について、いつごろを予定していますか?まだ決ま
		っていないのであれば、およそで構いません。何月頃か、平日か土日か、
		1日か複数日か、など予定をできるだけ具体的に教えてください。
	回答	訓練実施日は未定です。5月17日から高齢者向けのワクチン接種が
		開始となりますので、ゴールデンウィーク前後には訓練を実施したいと
		考えています。各会場1日の予定ですが、土日の開催もありうると想定
		しています。
2	質問	提出書類の事業実績は企画提案書のHと同様ですが、両方提出する必
		要がありますか。
	回答	記載内容は省略していただいても結構ですが、両方の提出をお願いし
		ます。
3	質問	作成要領Dその他新型コロナウイルスワクチン接種準備にかかる必
		要な業務
		→具体的にどのような業務を想定されていますか?
		パッケージとしての販売方法や広域連携といったことでしょう
		カッ?
	回答	次の回答でお示しするとおり、多くの市町村から集団接種を受託する
		予定となっています。これらの自治体で集団接種の会場設営・運営を受
		託する準備に必要な業務をご提案ください。
4	質問	今回訓練の対象となる4つの自治体以外にも、訓練後に集団接種モデ
		ルの委託自治体があり得るのでしょうか?
	回答	現時点では次の自治体が集団接種を岡山県医師会に委託予定と聞い
		ており、自治体により会場の設置・運営まで委託された場合は、県医師
		会から今回のプロポーザルで選定された業者へ再委託する予定です。
		岡山市、倉敷市、津山市、笠岡市、井原市、高梁市、新見市、美作市
		浅口市、和気町、早島町、里庄町、久米南町、美咲町、吉備中央町
5	質問	本番の集団接種会場での接種対象者は、会場のある自治体の住民でな
		い方も想定されていますか?
	回答	個別接種については、個別接種施設所在の自治体以外の住民の方も接
		種可能ですが、集団接種については会場設置自治体の住民のみが接種対
		象となります。
6	質問	訓練時の接種対象者の準備はお任せしたらいいですか?
	回答	基本的には市町村職員の方等に接種対象者 (エキストラ) となってい
		ただく予定です。もし、エキストラをお願いすることとなれば、別途見
		積をお願いします。
7	質問	システムパネル、カーテンシステム、リースパネル等一覧をいただい
		ていますが、どの程度のサイズを想定していますか?

		数量が不足すると考えられる場合、追加でかかる費用は委託費に含まれ
		ますか?
	回答	サイズについて県医師会では承知していませんので、通常のサイズと
		想定してください。一覧の設備を使用するかしないかも含め、会場設営
		に必要なものをご提案いただくとともに経費を積算してください。
8	質問	物品・備品一覧にある呼び出し用ブザーはどういった用途で使用され
		ますか?
		また、どのようなものを想定されていますか?
	回答	経過観察の場所でアナキラフィシーの疑いがあった場合等に、ドクタ
		ーを呼び出すためのブザーです。
		介護ベルやナースコールとして使用するような呼び出しブザーで、簡
		易な送受信タイプが使いやすいのではないかと考えます。