

## 「医療機関ネットワーク事業に係る参画医療機関」の公募について

平成30年1月9日

独立行政法人 国民生活センター  
理事長 松本 恒雄

### 1. 公募概要

独立行政法人国民生活センター（以下「センター」という。）は、消費者庁主管のもと、消費者庁と共同で「医療機関ネットワーク事業」を実施します。

本事業は、消費生活において食品等の摂取、並びに製品、施設及び役務の利用等によって消費者の生命又は身体に生ずる被害に関する事故等の概要や発生時状況などの情報を参画医療機関及び参画医療機関が選任した調査員等が適時収集し、同種・類似事故の再発防止並びに事故の原因究明等に活用するための医療機関ネットワークを構築・運用することを目的としています。

この事業に参画し、事故情報の収集に協力する医療機関を募集します。

### 2. 公募期間

平成30年1月9日（火）～平成30年2月5日（月）

### 3. 業務概要

#### （1）業務内容

- ①調査員等が消費生活上の事故における発生状況などの基本情報・詳細情報の収集を行うための体制の整備
- ②①で収集した情報に関し、センター、消費者庁が追跡調査を実施する場合の支援  
\*その他、詳細は別途配布する「公募実施要領」による。

#### （2）契約期間

平成30年4月1日～平成32年3月31日

### 4. 参画医療機関数

最大6機関

### 5. 予算規模

- ① 詳細情報収集料：12,381円/件
- ② 基本情報収集作業：2,000円/時間

※1. 上記金額には消費税額及び地方消費税額を含まない。消費税額及び地方消費税額を加算し、支払うこととする。

※2. ②は1医療機関につき四半期あたり税抜300,000円、年間税抜952,381円を上限とする。

### 6. 公募に参加する者に必要な資格に関する事項

独立行政法人国民生活センター会計規程細則第14条に基づき、当該契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者に該当しない者であること。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であって、契約締結のために必要な同意を得ている者は、同条中、特別の理由がある場合に該当し、参加させることができる。

### 7. 応募要件

本事業の目的を理解し、賛同する医療機関であり、以下の条件をすべて満たしていることを

応募の要件とします。

- ①広く地域住民が利用していること。
- ②救急医療機関であること。
- ③原則として、いわゆる総合病院であること。診療科目は10科目以上あることが望ましい。
- ④一般病床が200床以上であること。
- ⑤「公募実施要領」に記載する体制を整備できること。

## 8. 応募手続き

### (1) 応募関係資料の入手方法

本公募に参加を希望する者は、平成30年2月5日（月）までに別紙「公募書類交付申請書」を下記に持参、郵送、ファクシミリ送付のいずれかの方法で提出し、応募関係書類の交付を受けて下さい。（「公募書類交付申請書」は、当センターホームページ「調達情報等の公表」(<http://www.kokusen.go.jp/compe/index.html>) から入手して下さい。）

〒108-8602 東京都港区高輪3-13-22 総務部会計課

受付時間 平日9:30~12:00、13:30~17:00

### (2) 応募に係る提出書類

以下の書類を下記8.(3)に示す期限までに下記8.(4)に示す場所に直接持参または郵送にて各1部提出して下さい。期限を過ぎた場合は受け付けません。なお、提出書類は返却しません。

- ① 医療機関ネットワーク事業受託申請書（様式1）
- ② 医療機関の概要書（様式2）
- ③ 企画書（様式3）
- ④ その他、様式1で定める添付書類（様式自由）

### (3) 提出期限

平成30年2月15日（木）12:00まで（必着）

受付時間：平日 9:30~12:00、13:30~17:00

### (4) 提出先

〒252-0229 神奈川県相模原市中央区弥栄3-1-1

独立行政法人国民生活センター 商品テスト部「医療機関ネットワーク事業担当」

電話：042-758-5625

## 9. 公募説明会

実施しません。

ただし、公募期間中に限り、商品テスト部にて電話又は来訪による問い合わせに応じます。来訪の場合は、事前に必ず電話連絡をお願いいたします。

## 10. 選定方法

応募受付後、提出された書類に基づき、センターが設置する「医療機関ネットワーク参画医療機関選定委員会」にて審査を行います。また、必要に応じて、追加資料の提出依頼、ヒアリング等をさせていただく場合があります。審査結果は、平成30年3月7日（水）までに電話あるいは電子メールで連絡後、後日郵便にて正式に通知します。

## 11. その他

契約締結にあたっては、契約書を作成します。

以上

(別紙)

独立行政法人国民生活センター  
総務部会計課 宛

公募書類交付申請書  
(医療機関ネットワーク事業に係る参画医療機関)

申込日 平成 年 月 日

病院名	
所在地	〒
代表者名	
担当者名	
電話番号	( ) -
FAX番号	( ) -
電子メールアドレス	

1. 公募書類交付申請書の提出方法及び提出先

持参、郵送、ファクシミリ送信のいずれかの方法で下記にご提出下さい。

独立行政法人国民生活センター 総務部会計課

〒108-8602 東京都港区高輪3-13-22

電話：03-3443-1201 FAX：03-3443-6156

注) ファクシミリ送信による場合は、送信した旨を電話連絡すること。

2. 公募関係書類の交付

本交付申請書受領後、本公募に必要な書類を交付いたします。

(1) 持参の場合：その場で公募関係書類をお渡しします。

(2) 郵送又はファクシミリ送信による提出の場合：電子メール又はファクシミリでお送りします。

ご希望の受領方法 (いずれかに○印を付与して下さい。)

電子メール ・ ファクシミリ

3. 公募書類交付申請書の提出期限

平成30年2月5日(月) 17:00(必着)