

(仮称) 福知山市基幹相談支援センター運営事業の実施に向けた サウンディング型市場調査実施結果

1 実施主体

福知山市福祉保健部 障害者福祉課

2 実施スケジュール

実施要領の公表	令和4年8月9日(火)
参加申込期間	令和4年8月9日(火)～令和4年8月22日(月)
サウンディング実施期間	令和4年9月6日(火) 令和4年9月20日(火) ※追加対話

3 参加事業者

社会福祉法人 1社

4 対話内容

(1) 契約期間

3年～5年程度の長期継続契約が望ましい

(2) 契約金額

人件費に加え委託内容に含まれる研修等に係る実費相当を委託料に含むこと

(3) 業務内容

基幹相談支援センターのあり方を踏まえると、総合的・専門的な相談支援や地域の相談支援体制の充実・強化の取組が特に重要である

5 整理事項と今後の方向性

(1) 仕様書について

対話内容に基づき、今後仕様書の内容について検討を進めます。特に次の点について検討する予定です。

- ・具体的な業務内容について
- ・業務内容や量に見合う人員体制等について

(2) 市内相談支援事業所に対する情報発信について

市内相談支援事業所における基幹相談支援センターに対する共通の認識を形成するため、相談支援体制のあり方についての情報共有を進めます。