

入院時使用物品レンタル・提供業務プロポーザル
質問書に対する回答

質問No.	項目	質問	回答
No.1	要求仕様書P2 (3) 紙おむつ類	TENA とリリーフ（花王）の2メーカー使用されておりますが、使い分けなどご教授下さい。	夜間や尿量の多い方に対してはTENAを使用しています。
No.2	要求仕様書P2 (4) 消耗品	清拭おしぼりとモーニングケアおしぼりは、ディスポタイプか布タイプのどちらをお使いかご教授ください。	ディスポタイプになります。
No.3	要求仕様書P2 (4) 消耗品	清拭おしぼりの使用頻度をご教授ください。（一人あたり〇本/回を週〇回や月間〇〇〇本など）	入浴ができない方に対して使用しています。 1人あたり3～4本/週2～3回程度になります。
No.4	要求仕様書P2 (4) 消耗品	モーニングケアおしぼりの使用頻度をご教授ください（1日あたり何名の方を対象に使用されているのか、一人あたりのケアで何枚使用されているのかなど）	動けない方に対して使用しています。 1人あたり3枚/日程度になります。
No.5	要求仕様書P2 (4) 消耗品	おしりふきの商品名をご教授ください	「ピジョン やぶれにくいタイプのおしりふき」になります。
No.6	要求仕様書P2 (4) 消耗品	清拭おしぼり、モーニングケアおしぼり以外の消耗品類の一人あたりの使用目安をご教授ください。（ふつう歯ブラシ〇本/月・やわらか歯ブラシ〇本/月・口腔スポンジ〇本/日、口腔ケアジェル〇本/月、プラスチックスプーン〇本/日など）	要求仕様書8.(9)のとおり使用数量についてはお示しできません。 歯ブラシは1人あたり1本になります。 口腔スポンジは必要な方に対して1人あたり2本/日になります。 プラスチックスプーンは給食の内容によりますのでお示しできません。
No.7	要求仕様書P3 7. 入院セットのプラン及び料金設定	各セット1日あたりの利用人数をご教授ください。（直近1年間の各セット延べ日数）	令和3年度（R3.4～R4.3）の各セットの申込件数は次のとおりです。 ・リネン類+タオル類+消耗品類 107,963件 ・タオル類+消耗品類 1,187件 ・紙おむつ類（常時紙おむつを使用される方向け） 18,604件 ・紙おむつ類（リハビリ程度に紙おむつを使用される方向け） 27,905件

質問No.	項目	質問	回答
No.8	要求仕様書P3 7.入院セットのプラン及び料金設定	紙おむつ各セットの1日あたりの使用枚数(目安)をご教授ください。(おむつ①常時使用される方:テープ止め〇枚/日、ワイドロング4番〇枚/日、ワイド夜用5番〇枚/日、スーパービッグ7番〇枚/日など)	要求仕様書8.(9)のとおり使用数量についてはお示しできません。セットの利用実績から推計ください。
No.9	要求仕様書P3	受付登録や契約情報の管理は事業者にて行うことは別に、物品の配布や、患者様へのご案内は貴院にて行っていただけるという認識でよろしいでしょうか。	お見込みのとおりです。入院セットの提供に関し、提供事業者から利用者に直接提供する必要はありません。また、当院と提供事業者の責任分界点は、病棟の物品倉庫および回収倉庫を想定しています。
No.10	要求仕様書P4 10.その他(1)手数料	現状の各セットの手数料金額(%)をご教授ください。	現提供事業者との契約内容についてはお答えできません。
No.11	—	行政財産使用料は発生しますでしょうか。発生する場合、使用面積と1㎡あたりの金額をご教授ください。	要求仕様書9.のとおり当院が負担することとしています。使用料を支払いいただく場合は、事務取扱手数料に算入してください。
No.12	—	現在入院セットの在庫管理や補充、提供に関わる常駐スタッフは配置されておりますでしょうか。また、配置されている場合は人数・勤務曜日・勤務時間・業務内容をご教授ください。	入院セットの提供は当院職員で行っており常時対応しています。在庫管理や補充は現提供事業者が行っていますので、当院からはお答えできません。なお、消灯時間中の病棟への立入りはお控え願います。