

公告

次のとおり、公募型プロポーザル方式により受託事業者を募集します。

2026 年 7 月 27 日

地方独立行政法人加古川市民病院機構

加古川中央市民病院

理事長 大西 祥男

1 業務名

加古川中央市民病院医事業務委託

2 業務内容

別紙「加古川中央市民病院医事業務委託仕様書」のとおり

3 契約期間

2027 年 4 月 1 日から 2032 年 3 月 31 日まで（5 年間）

4 選定方法

公募型プロポーザル方式

5 参加資格

「加古川中央市民病院医事業務委託公募型プロポーザル実施要領」に定める参加資格を満たす者

6 募集要項の配布

公告日から募集要項に定める期間まで

配布資料

- ・ 募集要項
- ・ 仕様書
- ・ 各種提出様式

7 質問の受付

募集要項に定める期間内とします。

8 参加表明書及び提案書の提出

募集要項に定める期限までに提出してください。

9 受託候補者の選定

提出された提案書及びプレゼンテーションの内容を総合的に評価し、優先交渉権者を決定します。

10 問い合わせ先

〒675-8611

兵庫県加古川市加古川町本町 439 番地

地方独立行政法人加古川市民病院機構

加古川中央市民病院 診療支援課

TEL : 079-451-5500