様式７

業務対応確認書

総社市緊急通報装置事業業務について，下記の事項に係る対応確認書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 内　　容 | 回答 |
| （１）緊急通報装置等について | ①利用者宅に設置する装置等の機種は何か。  また，現在本市が貸与している装置について，引き続き利用が可能か。 |  |
| ②緊急通報装置の設置に条件があるか（電話回線や，電波受信するための工事の必要性など）。 |  |
| ③利用者が電話回線を持たない場合の対応はどうか。 |  |
| ④利用者宅の停電時に緊急通報装置はどのくらいの時間稼働するか。 |  |
| ⑤装置等の耐用年数はどのくらいか。  また，耐用年数を過ぎた機器の交換手順はどうか。 |  |
| ⑥本市から装置等の設置・撤去の通知が来てから，実際に完了するまでにかかる日数はどのくらいか。 |  |
| ⑦装置等故障時の対応にかかる日数はどのくらいか。 |  |
| ⑧保守点検の頻度はどのくらいか。内容はどうか。 |  |
| （２）緊急通報時・相談時の  体制について | ①緊急通報時には何人で対応するか。  また，その役割分担はどうか。 |  |
| ②緊急通報時の消防との連絡体制はどうか。 |  |
| ③協力員との連携体制はどうか。 |  |
| ④緊急通報時，現地確認又は出動要請等を行った場合に，どのような方法で状況を把握するか。 |  |
| ⑤緊急通報時・相談時の体制はどうか。  ※フロー図等を添付 |  |
| ⑥利用者への定期連絡はどのように行うか（曜日，時間，一人当たりの所要時間，質問内容，連絡が取れないときの対応等）。 |  |
| （３）本市を担当する受信センターについて・災害時の対応について | ①オペレーターや相談員は何名配置されているか。 | ・通常時（時間帯：　　　　　　　）  　　　　　　人  ・最も少ない時（時間帯：　　　　　　）  　　　　　　人 |
| ②看護師，保健師等の有資格者は何名配置されているか。 | ・通常時（時間帯：　　　　　　　）  　　　　　　人  ・最も少ない時（時間帯：　　　　　　）  　　　　　　人 |
| ③一度に最高何件までの通報に対応できるか。 |  |
| ④センターシステムの停電・故障時の場合の対応方法はどうか。 |  |
| ⑤所在地はどこか。 |  |
| ⑥他自治体の登録者数は何人いるか。  ※令和４年　月　日時点 |  |
| ⑦令和３年度の利用者からの緊急通報，相談件数の実績は何件あるか。 |  |
| ⑧災害等により受信センターが業務を履行できなくなった場合のバックアップ体制はどうか。  （人員・機器両面において） |  |
| ⑨実際に災害に対応した事例があれば，簡潔に記載。 |  |
|  | ⑩災害時に，利用者に対し一斉通報を利用し，災害情報の提供や安否確認を実施できるか。  （過去に対応した事例があれば簡潔に記載。） |  |
| （４）個人情報の  管理について | ①実施している個人情報保護対策があるか。 |  |
| ②個人情報漏えいが判明した場合の対応はどうか。 |  |
| （５）仕様書で規定されていない事項で  企画提案する事業内容 |  |  |
|  |  |
|  |  |

※（５）については，あれば自由に記載（別紙でも可）。