

池田市高齢者介護予防に向けた社会参加継続促進業務委託に係る公募型プロポーザル 質問への回答

No	質問項目	質問内容	回答
1	実施要領（P3） 1 0．提案書等の提出 （2）提出部数	副本につきまして、社名の黒塗りは不要でしょうか。	社名の黒塗りは不要です。
2	仕様書（P1） 4．業務の対象層	対象者の年齢は65歳以上でしょうか。	お見込のとおりです。
3	仕様書（P5） 1 4．費用の負担及び委託 事業における成果連動 ※	貴市が実施する介護予防事業に参加していないか否かを 調べる方法に指定はありますでしょうか。	指定はありませんが、参加者に実施するアンケートに おいて調べる方法を想定しています。