

令和3年度小児救急電話相談事業業務委託に係る問合せへの回答

R3.3.5

| 項番  | 質問内容  | 回答   |       |       |     |     |     |     |       |       |     |     |        |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
|-----|---|--|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-----|-----|--------|----|----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-----|-----|--------|-----|-----|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|-------|
| 1   | 過去三年間分の実施業者   | H30～R2年度 東京海上日動メディカルサービス（株）  |       |       |     |     |     |     |       |       |     |     |        |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| 2   | 過去三年間分の相談件数及び入電件数   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入電件数は把握しておりません。</li> <li>・相談件数（月別）は以下のとおりです。</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H30</td> <td>854</td> <td>966</td> <td>883</td> <td>972</td> <td>960</td> <td>932</td> <td>870</td> <td>816</td> <td>1,057</td> <td>1,156</td> <td>847</td> <td>884</td> <td>11,197</td> </tr> <tr> <td>H31</td> <td>998</td> <td>1,052</td> <td>1,010</td> <td>1,091</td> <td>902</td> <td>880</td> <td>894</td> <td>861</td> <td>985</td> <td>954</td> <td>895</td> <td>675</td> <td>11,197</td> </tr> <tr> <td>R2</td> <td>625</td> <td>513</td> <td>587</td> <td>613</td> <td>638</td> <td>601</td> <td>638</td> <td>631</td> <td>589</td> <td>504</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>5,939</td> </tr> </tbody> </table> | 年度    | 4月    | 5月  | 6月  | 7月  | 8月  | 9月    | 10月   | 11月 | 12月 | 1月     | 2月 | 3月 | 計 | H30 | 854 | 966 | 883 | 972 | 960 | 932 | 870 | 816 | 1,057 | 1,156 | 847 | 884 | 11,197 | H31 | 998 | 1,052 | 1,010 | 1,091 | 902 | 880 | 894 | 861 | 985 | 954 | 895 | 675 | 11,197 | R2 | 625 | 513 | 587 | 613 | 638 | 601 | 638 | 631 | 589 | 504 | - | - | 5,939 |
| 年度  | 4月  | 5月   | 6月    | 7月    | 8月  | 9月  | 10月 | 11月 | 12月   | 1月    | 2月  | 3月  | 計      |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| H30 | 854   | 966  | 883   | 972   | 960 | 932 | 870 | 816 | 1,057 | 1,156 | 847 | 884 | 11,197 |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| H31 | 998   | 1,052  | 1,010 | 1,091 | 902 | 880 | 894 | 861 | 985   | 954   | 895 | 675 | 11,197 |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| R2  | 625   | 513  | 587   | 613   | 638 | 601 | 638 | 631 | 589   | 504   | -   | -   | 5,939  |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| 3   | 機能要件書第1章2.2相談実施要件(1)相談体制①<br>「常に、石川県小児救急電話相談事業に対応する相談員として、相談日1日当たり看護師又は保健師（以下、「看護師等」という。）1名以上及び小児科医1名以上を確保するものとする。若しくは、これと同等の体制を確保すること。」とあるが、看護師、保健師及び小児科医は他府県との兼務も可能か。 | 機能要件書に記載されている事業実施要件を満たす形であれば問題ありません。   |       |       |     |     |     |     |       |       |     |     |        |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| 4   | 機能要件書第1章2.3事業実績要件(1)実績報告等<br>必要項目を満たしていれば、報告書デザインは現在の報告書から違いがあってもよいか。   | 問題ありません。   |       |       |     |     |     |     |       |       |     |     |        |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| 5   | 機能要件書第2章1.3再委託の禁止<br>当該委託事業を第三者に再委託してはならないとあるが、ここでの再委託とは「業務の全てを再委託する場合」を指しているとの認識でよいか。「業務の一部のみを再委託する場合」であれば、内容によっては事前申請後に了承されるとの認識でよいか。                                 | 再委託の禁止は「業務の全てを再委託する場合」を指します。業務の一部のみを再委託する場合は内容によっては事前申請後に了承されるとの認識で問題ありません。ただし、再委託の内容が機能要件書に記載されている事業実施要件を満たすのに不適切であると県が判断する場合はこの限りではございません。   |       |       |     |     |     |     |       |       |     |     |        |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |
| 6   | 1回の通話で複数の症状を相談した場合を複数件の相談として集計した場合の2019年度・2020年度の相談件数は。   | 2019年度：12,866件<br>2020年度：6,808件（1月末時点）   |       |       |     |     |     |     |       |       |     |     |        |    |    |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |       |     |     |        |     |     |       |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |        |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |       |