

苫小牧市ケアプランデータ連携システム  
活用促進事業業務

公募型プロポーザル  
参加意向書作成要領

令和8年4月

苫小牧市

1 業務名

苫小牧市ケアプランデータ連携システム活用促進事業業務

2 提出様式及び添付書類

- (1) 提出様式 参加意向書（公募型）（第6号様式）
- (2) 添付書類 参加意向書（公募型）（第6号様式）に記載のとおり

3 提出方法

本公募型プロポーザルへの参加を希望する者は、次のとおり参加意向書及び添付書類を提出すること。

- (1) 提出書類 参加意向書及び添付書類
- (2) 提出部数 各1部
- (3) 提出期間 令和8年4月27日（月）午前8時45分から  
令和8年5月11日（月）午後5時15分まで（郵送の場合、必着）
- (4) 提出場所 苫小牧市健康福祉部 保健医療介護推進室 介護福祉課  
担当：事業支援係 佐藤  
電話：0144-84-7565
- (5) 提出方法 郵送又は持参