

「令和8年度 小松市特定健診未受診者への受診勧奨通知及び未受診者理由分析調査業務」
 公募型プロポーザル協議に係る質問書に対する回答【参加表明書】

	質問 受付日	質問 回答日	質問事項	質問内容	回答
1	R8.3.19	R8.3.24	実施要領 「4.参加 資格」	本事業で扱うレセプトデータ等の分析や、受診勧奨・未受診理由の把握にあたっては、石川県内における、県民・市民特有の健康課題・生活習慣の特性を深く理解していることが、効果的な施策立案に不可欠であると考えます。質の高い事業実施を担保するため、本参加資格における「地方自治体での同種事業の実績」を、「石川県内の地方自治体での実績」として認識してよろしいでしょうか。	石川県内に限らず、全国の地方自治体での同種事業の実績を想定しています。