

群馬県立精神医療センター患者給食業務委託に係る
プロポーザルにおける質問事項に対する回答

質問事項	質問内容	回答
現状の運営について	現状の運営で特に注力したい点や改善点はあるか。	非常時の給食対応（BCP）や盛付などです。
現場確認について	厨房視察は可能か。	厨房視察は可能です。日程調整の上お越しく下さい。
資料確認について	以下の資料を拝見したい。 厨房図面、施設内配置、機器一覧、コメント一覧、食数表、食種別食数表、形態別食数表、作業標準書、甲が乙に指定する衛生管理マニュアル、配置人数表、詳細献立（全展開を一週間分、食材名とグラム記載）	厨房図面、施設内配置、機器一覧については、別紙のとおりです。 その他の資料については、当院栄養調理課内でご確認いただくことが可能です。
仕様書 7 配膳・下膳時間について	配膳開始時間（厨房出発時間）、1食の運搬にかかる人数を確認したい。	配膳開始時間（厨房出発時間）は 7:40、11:40、17:40 です。1 病棟につき 2 人で運搬します。
仕様書 7（1）デイケア給食について	デイケアの稼働日について確認したい。	デイケアの稼働日は平日のみです。土日祝の稼働はありません。
仕様書 7（2）ECT 食について	ECT（電気痙攣療法）食の内容と平均提供数を確認したい。	ECT 食の内容は、粥、デザート、飲み物です。 平均提供数は、概ね 5～6 食／日です。

質問事項	質問内容	回答
仕様書 7 (3) 誕生日用特製菓子について	誕生日患者への提供は、誕生日当日を目途に実施するものか。それともおおよその目安の提供日を相談可能か。	誕生日当日を目途に実施するものです。
仕様書 7 (3) 誕生日用特製菓子について	誕生日用特製菓子は、既製品提供可能か。誕生カードは甲乙どちらの用意か。	誕生日用菓子、誕生カードは甲が用意します。 誕生日用菓子の用意とは、購入のことです。
仕様書 7 (4) その他について	提供後 30 分の提供食の追加並びに配膳の平均数を確認したい。	概ね 3 食／週です。
仕様書 8 (8) ア (ウ) インフルエンザ予防接種について	インフルエンザ予防接種の接種は貴院か。他の医療機関接種場合の証明有無、接種にかかる費用負担について確認したい。	当院での予防接種は、希望者に対して実施します。 当院で接種した場合、費用負担については、接種終了後に委託業者あて請求しています。 他医療機関接種の場合でも、接種証明等は求めておりません。
仕様書 9 (4) 危機管理について	非常食の管理はどちらか。	非常食の管理は甲が行います。
仕様書 9 (7) 病院給食関係諸経費に関する負担区分について	栄養補助食品、経管栄養、増粘剤、酵素 非常食の費用負担はどちらか。	費用負担は甲です。
業務分担表 2.1 給茶業務について	給茶について甲乙とも○があるが、詳細（病棟毎の麦茶の指定数と運搬時間、場所、トロミ付け、コップの提供数）について確認したい。	病棟毎の指定数：やかん 2～3 個（予定） 運搬時間：食事配膳時間（予定） 場所：各病棟 トロミ付け：なし コップの提供数：やかんでの提供のため、なし

質問事項	質問内容	回答
業務作業基準書 2 (1) ア (ア) 食事変更者一覧について	5 時 5 0 分に出力される「食事変更者一覧」の中で、食事変更にかかる平均数を確認したい。	緊急入院以外の変更は、ほとんどありません。 夜間の緊急入院は、平均 0.6 人／日です。
委託業者持込機器について	委託会社が持ち込んでいる機器や機材はあるか。	厨房内：はかり、一部事務用品、バケツ 厨房外：事務作業用 PC、プリンター等
ソフト食の運用について	ソフト食の運用がある場合、既製品か手作りか。	ソフト食の運用はありません。
行事食等について	行事食の年間目安や、その他のイベント食があるか。選択食の有無、ある場合の頻度と配布・配収対応を確認したい。	行事食の年間目安：1～2 回／月 その他イベント：委託業者が直接準備するイベント食はなし 選択食：なし
経管栄養について	経管栄養の管理・対応・費用負担・加工が乙にあるか。ある場合の乙の対応詳細について確認したい。	経管栄養の管理・対応・費用負担・加工は甲が行います。
炊飯について	炊飯は、準備から火入れまでを 3 食行うのか。	準備から火入れまでを 3 食行います。
食材発注業務について	食材発注業務はどちらの対応か。乙の場合には、業者一覧を確認したい。	食材発注業務は甲が行います。
食材保管業務について	納品された食材等の保管作業はどちらで行うのか。	納品時の検収、納品は甲が実施します。 検収後の業者からの肉類の受け取りは乙が実施します。

質問事項	質問内容	回答
作業区分変更について	作業区域変更の被覆・履き物の変更に ついての詳細、甲の 事前承諾の方法を確 認したい。	汚染区域と非汚染区域での履き替え、エプロン等の付け 替えを行います。 事前承諾は、委託開始前に甲乙で確認します。
職員の勤務体制に ついて	病院職員、栄養科そ れぞれの公休日を確 認したい。	栄養調理課職員は、交替制で 365 日の勤務となります。
駐車場について	委託職員利用の駐車 場は敷地内駐車場 か。契約金額、台数 制限について確認し たい。	委託職員利用の駐車場は、敷地内駐車場となります。 料金は無料です。台数の制限はありません。

※別紙については、参加申請者あて別途送付