**八潮市被保護者年金申請支援事業業務委託**

**受託計画書**

令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

**（担当者）**

氏名

電話

FAX

E－mail

**受託計画書**

１．実施体制について

（１）実施団体の団体名、連絡先、団体の概要をお示しください。

（２）実施団体に所属する社会保険労務士の人数及びその他有資格者の人数をお示しください。

（３）業務を実施する際の実施体制をお示しください。

２．受託実績について

（１）過去に年金申請支援を行ったことがあれば、その実績をお示しください。

３．事業手法について

（１）本要領を踏まえ、本事業で年間何件の受給権を確認し、どの程度の金額の年金受給を達成するかの目標についてお示しください。

（２）本要領を踏まえ、本事業の実施スケジュールについてお示しください。

（３）本要領を踏まえ、被保護者等の各種記録を年金受給へとつなげる具体的な方法についてお示しください。

（４）本要領を踏まえ、ケースワーカーや福祉事務所職員との連携・支援の方法についてお示しください。

（５）本要領を踏まえ、個人情報の管理に関する取扱いについてお示しください。

※記入にあたっての注意

①上記内容をＡ４縦版用紙20ページ程度にまとめ、ページ番号を付番すること。また、

横書き、両面使用とし、文字サイズ１０ポイント以上（図、表、画像を除く）、上下左右

に２０ｍｍ以上の余白を設けること。

②別途見積書を添付すること。また、その他資料等を添付することも可能とするが、最少

限度にとどめること。

③受託計画書等の内容に関する質疑についても被保護者年金申請支援事業業務委託公募型プロポーザル実施要領における質疑応答とする。