

別記第2号様式

随 意 契 約 結 果 一 覧

課等名	契約の名称	契約年月日	契約の相手方	契約金額(円)	契約の相手方を選定した理由	摘 要
高齢者保健 福祉課	令和3年度(20 21年度)主治医 研修事業委託業 務	令和3年6 月1日	一般社団法人北 海道医師会 札幌市中央区大 通西6丁目	2,083,480円	<p><選考基準></p> <p>(1) 全道の医師を網羅できる団体であること。</p> <p>(2) 本研修を適正かつ円滑に実施するためのノウハウ、実施体制を有していること。</p> <p>(3) 研修対象者が医師であることから、医療の専門性及び介護保険制度とその関連するサービスに関する理解と知見を有していること。</p> <p>(4) 本研修が団体の運営方針等に合致していること。</p> <p><選定理由></p> <p>上記の選考基準を満たすのは「一般社団法人北海道医師会」のみである。</p> <p><契約の根拠></p> <ul style="list-style-type: none"> ・地方自治法施行令第167条の2第1項第2号 ・北海道財務規則運用方針第6章第3節関係1の(18) 	

- 注1 この様式は、年度ごと、月ごと等、適宜区分して使用すること。
- 2 課等ごとに公表する場合は、「課等名」欄は適宜削除して使用すること。
- 3 「契約の相手方」欄は、契約の相手方の商号又は名称及び住所を記載すること。
- 4 「契約の相手方を選定した理由」欄には、決定書等に記載した理由及び契約方法の根拠を記載すること。
- 5 単価契約の場合は、「契約金額」欄に「月額〇〇円」等と記載し、「摘要」欄に「単価契約 総価額〇〇円」等と記載すること。