

黒部市民病院 敷地内保険薬局整備・運営事業公募型プロポーザル参加表明に係る質問に対する回答

NO.	該当資料名	頁	該当項目	質問内容	回答
1	実施要項	2	5. 応募資格(8)	法令に照らし合わせ、過去においての過去とはいつの時点まで遡るのでしょうか。	公募要項の公表の日から2年前までです。
2	実施要項	2	5. 応募資格	黒部市の納税証明書は必ず必要ですか。	黒部市から課税そのものがされていない場合は不要です。
3	実施要項	2	5. 応募資格	黒部市へ市税・法人税を納めていない場合、参加できないのか。	参加可能です。
4	実施要項	3	6(1)③会社概要	様式②にて「事業所における保険薬局の店舗数と薬剤師の人数」を書くよう記載されていますが、それぞれグループ全体の数でよろしいでしょうか。	事業所の保険薬局の全店舗数と薬剤師の全人数を記載してください。
5	実施要項	3	6(1)⑤国税及び地方税に未納がない事を証明する書類	黒部市ではなく弊社の本社が所在する市の納税証明書でよろしいでしょうか。	黒部市の納税証明書のみでよろしいです。なお、黒部市の課税そのものがない場合は添付の必要はありません。
6	実施要項	3	6(1)⑤国税及び地方税に未納がない事を証明する書類	「地方税に未納がない事を証明する書類」は本社所在地の未納証明書及び黒部市の未納証明書の両方必要でしょうか。	黒部市の納税証明書のみでよろしいです。なお、黒部市から課税そのものがない場合は不要です。
7	実施要項	3	6(1)⑤国税及び地方税に未納がない事を証明する書類	法人県民税・地方法人税の未納証明書は弊社本店所在地の東京都のもので良いか。それとも富山県のものが必要か。	富山県から課税されている場合は、富山県のを添付してください。本店所在地(東京都)のものは不要です。
8	実施要項	3	6(1)⑧薬局営業実績書	薬局営業実績書に記載する薬局は全国全店舗必要か。	全国で開設している全店舗分をお願いします。
9	実施要項	3	6(1)⑧薬局営業実績書	開設している全店舗分を記載すればよろしいでしょうか。また、グループ会社を含めて記載してもよろしいでしょうか。店舗数を絞る場合、営業実績順に記載する等、指定はありますでしょうか。	全国で開設している全店舗分をお願いします。グループ会社まで記載する必要はありません。記載順は都道府県順でお願いします。
10	実施要項	3	6(1)⑧薬局営業実績書	「開設時期」には、薬局開設許可日を記載するという解釈でよろしいでしょうか。	薬局開設許可の予定日を記載してください。

NO.	該当資料名	頁	該当項目	質問内容	回答
11	実施要項	6	14(6)	外来患者の交通機関利用状況について、バス利用者、タクシー利用者、自家用車利用者、その他の概ねの比率をご教示ください。	正確な数字は把握していませんが、ほぼ自家用車利用者です。
12	実施要項・図面	2	4(4)	設置可能箇所③④が建物内である場合、③にある売店・カフェ・自販機コーナー、④にあるレストラン、それぞれの機能は完全に残すという認識でよろしいでしょうか。 残す場合、経営は引き続き現在の経営会社が行うのでしょうか。それとも弊社で行う必要がありますでしょうか。 また、薬局の設置に伴って、レストランや売店等の規模を縮小することは可能でしょうか。	③④は建物内であり、売店・カフェ・自販機コーナー、レストランの機能は基本的に残す形で提案してください。 経営会社については、これまでも公募により決定しております。 多少の変更は可能ですが、基本的には現在と同程度の規模を維持してください。
13	実施要項・図面	2	4(4)	薬局設置場所を複数提案することは可能でしょうか。	審査の都合上、1者1案でお願いします。
14	実施要項・図面	2	4(4)	薬局設置場所を計画する上で、厚生局への事前相談・協議は事業者側で行ってもよろしいのでしょうか。	敷地内薬局の基準に適合する施設であることを前提にしますので、現時点での厚生局への事前相談・協議は控えて頂きますようお願いいたします。
15	実施要項・図面	2	4(4)	薬局設置可能箇所③④は建物内という認識でよろしいでしょうか。 また、設置可能箇所の詳細な図面を開示していただくことは可能でしょうか。	建物内です。 別添のとおりです。
16	図面			図面①③④の既存建物の利用と考えるが、薬局が入居するに当たり、不可分と考えて問題ないか。	①は不可分としなくても利用できます。 ③④は不可分です。
17	図面			図面①③④の既存建物内装図面の提供をお願いしたい。	①についてはありません。 ③④については別添のとおりです。
18	図面			図面①②⑤の地盤データ・外構図面は提供頂けるか。	地盤データについてはありません。 外構図面については別添のとおりです。

NO.	該当資料名	頁	該当項目	質問内容	回答
19	図面			図面③④のテナント業者様は営業中であるが、移設提案をしたい場合、提示候補地外の移設は可能か。	可能ではありますが、移設提案を示していただいたうえで可否を判断いたします。
20	図面			図面①のエネルギー関係の施設は移設可能か。使用はされていますか。	現在利用していますので、移設はできません。
21	図面			①の場所を選定した場合、医ガス設備の移設工事は提案者の負担でしょうか。	提案者の負担です。
22	図面			⑤の場所は元は何の場所で、埋設物は無いと考えて宜しいでしょうか。	元は病棟でした。埋設物については、別添図面のとおりです。
23	図面			②の場所で薬局のみを新築した場合、可分になると思われるが病院の日影に掛らないと考えて宜しいでしょうか。	季節にもよりますが、日陰にかからないと考えてよろしいです。
24	様式①		代表者名	当薬局の開設者は親会社代表取締役となっておりますが、現場では執行役員社長が在籍しております。どちらを代表者名にしたら宜しいでしょうか。	登記簿上の代表役員を記載してください。
25	様式②		添付書類	キャッシュフロー計算書を必ず提出しなければなりませんか。	作成してある場合は提出してください。
26	様式④		保険薬局開設状況	富山県内および周辺の県にて運営している保険薬局開設状況の記載を想定しておりますが、その認識でよろしいでしょうか。	全国で開設している全店舗分をお願いします。