

1 案件名称

将来の世代に向けた新たな介護予防施策構築支援事業業務委託

2 事業目的及び概要

本市は、現在、約4人に1人が65歳以上の高齢者となっており、団塊ジュニア世代が65歳以上となる2040年には高齢化率が30%を超えるなど、今後も高齢化が進んでいくと見込まれている。さらに、単身高齢者の比率が全国平均の約1.5倍と非常に高く、要介護認定率は全国平均の約1.4倍となっている。

これまでも本市は、65歳以上を対象に様々な介護予防施策を実施してきたが、前期高齢者の参加者が少ないことに加え、男女比では男性の参加が圧倒的に少ないなど、積極的に活動に取り組む層に偏りがある。今後の高齢化の進展や高齢者を取り巻く社会課題の多様化も見据え、現状に応じた新たな介護予防施策が求められている。

本業務は、これまで実施してきた介護予防事業等の分析・評価を行い、社会情勢に合わせて事業内容を見直すことで、更なる介護予防の効果をめざすとともに、介護予防に関する事業のみならず、様々な事業や他の施策などについても幅広く把握しながら分け隔てなく取り組める介護予防施策の構築を図ることを目的に実施するものである。

3 履行期間

契約締結日から令和10年3月31日(金)まで

4 業務スケジュール(想定)

実施内容	令和8年度										令和9年度														
	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	...	3						
分析事業の整理	→																								
データ分析、各種調査 介護予防施策の評価等					→																				
報告書作成											→			→						→					
新たな介護予防施策 案の構築支援											→														

5 業務内容

業務の実施にあたり、受注者は「すかいプロジェクト」をはじめとする本市のこれまでの介護予防施策について、各種データやアンケート結果、事業者独自の調査等に基づき分析・評価をおこなうこと。また、介護予防施策に限らず介護予防に寄与している本市の各種事業や施策の現状を把握し、他自治体の事例も参考にしつつ、今後の社会情勢の変化や各年齢層の特徴や特性を踏まえて、様々な属性の高齢者が分け隔てなく取り組める介護予防施策の構築に向けた提案を行うこと。

なお、業務遂行にあたっては、各種統計データやアンケートに加え、事業実施者へのヒアリング調査等から効果や課題を把握し、将来の世代にも参加しやすくより効果のある介護予防施策の提案となるよう創意工夫を凝らして実施すること。

(1) 分析評価対象事業

- ・介護予防把握事業
- ・介護予防教室事業（なにわ元気塾）
- ・地域健康講座・健康相談事業
- ・地域健康情報発信事業
- ・介護予防広報啓発事業
- ・健康づくりひろげる講座
- ・介護予防ポイント事業
- ・介護予防活動推進事業
- ・地域リハビリテーション活動支援事業
- ・アプリを活用した運動・外出促進事業
- ・「貯筋」トレーニング教室事業
- ・「調理」トレーニング教室事業
- ・介護予防理解促進事業
- ・介護事業者インセンティブ事業
- ・敬老優待乗車証交付事業
- ・老人福祉センター

(2) 業務計画書の作成

受注者は、事業の実施に先立ち、実施体制、事業実施工程等の事業を適正に実施するために必要な事項を記載した事業計画書を作成し、契約締結後速やかに発注者に提出すること。

(3) 現状把握

ア 介護予防施策の分析評価

上記5（1）の事業について、事業目的の達成状況や事業実施者へのヒアリング調査から分析し、現状の効果や課題を把握のうえ、分析評価すること。

イ アンケートやデータによる現状分析

本市が実施する介護予防事業参加者のアンケートや介護予防・日常生活圏域ニーズ調査、介護保険データ、各種オープンデータを活用し、本市の現在の高齢者の取り巻く課題や将来の高齢者のニーズを分析すること。

ウ 介護予防に寄与している本市事業の状況把握

主な事業目的が介護予防に関する事業ではないが介護予防に寄与していると考えられる本市の事業について、現状を調査し把握したうえで、本市全体として介護予防施策に足りない観点を明確にすること。

エ 全国の実施状況調査

全国の自治体で実施している介護予防施策及びこれらの類する事業に関する他都市調査を行い、特徴ある取り組みや本市でも実施可能な施策を取りまとめること。他都市調査にあたっては、人口規模、予算規模が同程度の都市を参考としたものとする。

その際、大阪市でも実施可能と考えられるとした根拠等を示すとともに、その取り組みを実施する他都市の一部事業者からヒアリングを実施すること。

なお、ヒアリング事業者数については、取りまとめた内容を基に、発注者と協議を行うこと。

(4) 介護予防事業の効果検証指標の策定

介護予防施策に係る各事業の成果を定量的・定性的に把握するための評価指標を提案すること。

(5) 介護予防施策の効果について

介護予防にに取り組むことによる効果を試算すること。

(6) 介護予防施策に関する各事業の課題に対する解決手法の提案

現状把握から見えてきた課題に対してより効果を発揮する手法を提案すること。

(7) 将来を見据えた新たな介護予防施策の提案

社会情勢や各種統計データ等を活用し、見えてくる課題（ひとり暮らし世帯、高齢化の進展、年齢階層の特徴など）に対して、将来の大阪市の高齢者像に合わせ、高齢者が分け隔てなく取り組める介護予防施策の提案を行うこと。

(8) 上記(4)(6)(7)の提案を受けて発注者が行うロジックモデル作成にあたっての支援を行うこと。なお、ロジックモデルの作成支援にあたっては、令和6年度老人保健健康増進等事業「ロジックモデルの活用による介護保険事業計画に係るPDCAサイクルの推進に資する調査研究事業」を参考にすること。

(9) 介護予防施策の効果検証に必要なアンケート作成支援

(10) 会議の開催

本事業の進捗状況の報告や検討事項が発生した場合、または発注者からの会議開催の申し出があった場合は、双方協議のうえ開催日を設定し開催する。

(11) 報告書の作成

事業報告書を1部（A4判）及び電子データ1部を、8(2)アからウに定める時期までに作成し提出すること。

また、成果品の作成および提出に際して、関係者の肖像権を侵害するデータがある場合は、対策を講じておくこと。

※成果品の著作権に関する詳細は、12(1)に記載する。

※電子データ CD-ROMもしくはDVD-ROM（1部）については、Microsoft Office Word、Excel、PowerPoint を使用して作成すること。これらによらない場合は、発注者と協議の上使用ソフトを決定すること。

※外観からタイトル・内容がわかるようにすること。

※提出する電子データは、コンピュータウイルスによるデータの紛失や改ざん及び外部へのコンピュータウイルスの拡散を防止するため、ウイルスチェックを行うこと。使用したウイルスソフト並びにウイルスチェックの日付を記入すること。

※成果品については、できる限り再生紙を使用すること。

(12) その他

ア 業務実施にあたっては、データ集積、データクレンジング等を行うこと。

イ 提案にあたっては、事業者の持っている独自データの活用や独自調査の結果を活用することを妨げるものではない。

ウ 本業務委託は、発注者、受注者その他の関係者すべてにおいてデータ保護及び機密保護等に関して安全管理措置を講じること。

エ 発注者から貸与したデータを保管しているPC及び外部記録媒体等については、作業時間以外は施錠して保管すること。

オ 本業務の遂行にあたり収集した情報については、機密保持の観点から、施錠の徹底や電子データのパスワード設定など、万全なセキュリティ対策を講じて扱わなければならない。

6 発注者から貸与する資料等

業務実施にあたって、発注者から次のものを貸与する。なお、引渡場所及び引渡時期については、発注者と受注者との協議により定める。

(1) 介護予防事業参加者アンケート（Excel ファイル）

ア いきいき百歳体操・かみかみ百歳体操アンケート（令和5年度から令和7年度分）
参考：単年度あたり約7,000人

イ 介護予防教室アンケート（令和5年度から令和7年度）
参考：単年度あたり約6,000人

ウ 介護予防把握事業（令和5年から令和7年度）
参考：単年度あたり800人

エ 「貯筋」トレーニング教室事業（令和7年度分約50人）

オ 「調理」トレーニング教室事業（令和7年度分約20人）

※ア～オのデータ項目については、仕様書別紙のとおり

(2) アスマイル登録者に関するデータ（約30,000人）

※データ項目については、仕様書別紙のとおり

(3) 介護保険データ（過去3年の認定、給付費状況のわかるもの）

- (4) 大阪市国民健康保険被保険者特定健診受診者データ（65歳～74歳の過去3年分）
- (5) 後期高齢者医療検診受診データ（過去3年分）
- (6) 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査の結果（令和4年度、令和7年度実施分）
- (7) その他、本業務の遂行に必要なとなる本市が保有する高齢者福祉サービス、介護保険サービス等の実績データ
- (8) 業務終了後は、貸与データを確実に消去すること。消去後は契約期限までに「利用データ消去・媒体破壊証明書」（様式1）により発注者へ報告すること。
 - ※ 貸与された資料は、受注者で利用にあたって紐づけ作業を行い、紛失、汚損しないよう取り扱うものとし、これを貸与し、又は複製してはならない。また、業務終了後には速やかに発注者へ返却すること。
 - ※ 発注者が貸与する以外の業務に必要な資料は、その収集、整理等を行うものとし、発注者は業務の遂行に協力するものとする。
- (9) 個人情報の取り扱い
 - ア 本委託業務は、個人情報を取り扱うため、適宜・適切なデータ管理・保管に努めること。個人情報等が含まれるデータについては、施錠できるロッカー等で管理・保管することとし、管理方法・保管場所を報告すること。
 - イ 集計等の作業を行うにあたっては、インターネットの接続をオフにするなどインターネット環境と接続されていない状態で作業すること。
 - ウ データ保護及び機密保護を徹底するため、データ管理者・データ使用作業従事者を始めとする関係者全員に対してデータ保護及び機密保護に関する趣旨説明資料を配布し、その重要性についての説明を徹底するなど適切な措置を講じること。
 - エ 個人情報は、委託業務の目的物作成以外には使用してはならない。また、委託業務にかかる個人データ等を第三者に提供してはならない。
 - オ 委託業務にかかる個人データ等を複写・複製してはならない。ただし、本市より文書による同意を得た場合は、この限りではない。
- (10) 業務実施に係る提出書類
 - ア 業務責任者通知書（様式2） ※業務委託契約書第19条の規定に基づく
 - イ 業務責任者変更通知書（様式3） ※業務責任者に変更が生じた場合
 - ウ 作業場所届出書（様式4）
 - エ データ保管責任者届出書（様式5）
 - オ データ管理者・作業従事者報告書（様式6）

7 経費負担区分

本仕様書により業務を遂行するにあたって必要となる経費は、すべて本業務委託の委託料に含めるものとする。

8 中間報告及び業務完了報告における提出書類について

(1) 提出書類

ア 令和8年度時点における報告

令和8年度中に実施したデータ分析、評価に関する結果及び事業の見直しに関する提案、その他本事業での取組みや進捗を記載した報告書を作成すること。

イ 新たな介護予防施策の提案に関する報告

前記5(7)について、報告書を作成すること。

ウ 業務完了報告書

業務報告書は、本事業の取組み過程やその結果を記載した報告書と概要版を作成すること。

エ 上記アからウの作成にあたっては、発注者と報告内容に協議し、公表を前提に作成すること。

(2) 提出期限（「4 業務スケジュール参照」）

ア 令和8年度時点における報告

令和9年3月31日（予定）※発注者との協議による

イ 新たな介護予防施策の提案に関する報告書

令和9年7月30日（予定）※発注者との協議による

ウ 業務完了報告

令和10年3月31日（金）

(3) 提出部数及び提出方法

原則A4（カラー刷り、縦横混在可）、左綴じ製本もしくはファイル綴じで各1部、電子媒体（CD-R等）でも1部提出することとし、データ形式はPDFおよびオリジナルデータ（ワード、エクセル、パワーポイント等）とする。

いずれの報告においても、報告内容・報告方法等について、提出前に発注者と十分に調整すること。

(4) その他

発注者の求めに応じて、進捗報告を行うこと。

9 業務委託料の支払いについて

(1) 受注者は、上記8(1)の報告書を提出するとともに、業務の一部完了若しくは完了した旨を発注者に通知しなければならない。

(2) 上記(1)の通知があったときは、発注者は速やかに報告書を検査するものとする。

(3) 検査に合格したときは、受注者は、業務委託料の支払いを請求することができる。

(4) 発注者は、(3)の規定による請求を受けたときは、当該請求を受けた日から30日以内に当該請求にかかる業務委託料を支払わなければならない。

(5) 一部完了に係る業務委託料は、契約書第40条により発注者と受注者で協議して定め

る。協議が整わない場合には、発注者が定め、受注者に通知する。

10 障がいのある人への合理的配慮の提供に関する研修の実施

受注者は、障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律（平成25年法律第65号）に基づき、合理的配慮の提供が適切になされるよう、大阪府が定めた「大阪府における障がいを理由とする差別の解消の推進に関する対応要領」を踏まえた、従事者向けの研修を実施すること。

11 再委託について

(1)受注者は、本業務委託の全部を一括して、又は本仕様書において指定した主たる部分を第三者に委任し、又は請け負わせてはならない。なお、業務委託契約書第16条第1項に規定する「主たる部分」とは委託業務における総合的企画、業務遂行管理、業務の手法の決定及び技術的判断等をいい、受注者はこれを再委託することはできない。

(2)受注者は、コピー、データ入力、印刷、製本、トレース、資料整理などの簡易な業務の再委託にあたっては、発注者の承諾を必要としない。

(3)受注者は、(1)及び(2)に規定する業務以外の再委託に当たっては、書面により発注者の承諾を得なければならない。

なお、元請の契約金額が1,000万円を超える契約の一部を再委託しているものについては、再委託相手先、再委託内容、再委託金額を公表する。

(4)地方自治法施行令第167条の2第1項第2号の規定に基づき、契約の性質又は目的が競争入札に適さないとして、随意契約により契約を締結した委託業務においては、発注者は、(3)に規定する承諾の申請があったときは、原則として業務委託料の3分の1以内で申請がなされた場合に限り、承諾を行うものとする。ただし、業務の性質上、これを超えることがやむを得ないと発注者が認めたとき、又は、コンペ方式若しくはプロポーザル方式で受注者を選定したときは、この限りではない。

(5)受注者は、業務を再委託及び再々委託等（以下「再委託等」という。）に付する場合、書面により再委託等の相手方との契約関係を明確にしておくとともに、再委託等の相手方に対して適切な指導、管理の下に業務を実施しなければならない。

なお、再委託等の相手方は、大阪府競争入札参加停止措置要綱に基づく停止措置期間中の者、又は大阪府契約関係暴力団排除措置要綱に基づく入札等除外措置を受けている者であってはならない。

また、大阪府契約関係暴力団排除措置要綱第12条第3項に基づき、再委託等の相手方が暴力団員又は暴力団密接関係者でない旨の誓約書を業務委託契約書第16条第2項及び第16条の2第2項に規定する書面とあわせて発注者に提出しなければならない。

(6)その他

契約締結後、当該契約の履行期間中に受注者が大阪府契約関係暴力団排除措置要綱に

基づく入札等除外措置を受けたときは、契約の解除を行う。

12 その他

- (1) 本業務における成果物について、原則として、発注者は追加費用なしで、無期限に使用できるものとし、著作権（著作権法第21条から第28条までに規定する権利をいう。）は発注者に帰属する。ただし、当該成果物のうち受注者が当該著作権を発注者に譲渡することが難しい部分が含まれる場合、契約締結前に発注者の了承を得ること。

上記のとおり発注者の了承を得るにあたっては、受注者は、著作権者や著作権管理団体に連絡し、使用許諾の意思の有無や条件等を確認の上、事前に使用に関する合意や許諾が必要であるものについては、受注者の責任において必要な手続きを行うこと。

また、当該手続き等に要する経費は、すべて受注者の負担とする。

上記の著作権について、万が一、権利侵害の紛争等が生じた場合は、受注者の責任及び負担において一切を処理すること。また、受注者は本業務で取得した資料、素材及び成果物を無断で公表・譲渡・貸与又は使用してはならない。

- (2) 本仕様書を変更する場合は、その都度、双方協議の上決定する。
- (3) 受注者は、提供された資料及び業務により作成された資料は、業務終了後にその全てを本市へ返却、提出すること。なお、納入後に誤りが判明した場合は必要な措置を講じること。
- (4) 見積にあたっては、本仕様書を十分検討し、疑義のある場合は質問受付期間内に指定の方法でよく質し、その内容を熟知の上、見積を提出すること。
- なお、契約後における仕様書の疑義は、本市の解釈によるものとする。
- (5) 大阪市暴力団排除条例を遵守すること（別添「特記仕様書」添付）。
- (6) 職員等の公正な執務の執行の確保に関する条例を遵守すること（別添「特記仕様書」添付）。著作権に関する特約条項を遵守すること（別添「特記仕様書」添付）。
- (7) 本仕様書に定めのない事項又は業務内容に疑義が生じたときは、両者が協議してこれを処理するものとする。

いきいき百歳体操データ項目

実施頻度	カナ氏名	生年月日	初回年齢	3か月後年齢	性別	実施時期	FRT (cm)	TUG (秒)	参加頻度	参加期間	百歳以外の運動習慣	運動の内容	1.健康状態	2.満足	3.体重減少	4-1.身長	4-2.体重	5.外出	6.バス電車
1:週1回 2:週2回 3:その他 9:不明	材カハコ	S12.5.21	自動計算	自動計算	1:男 2:女 3:他 9:不明	R4.4.1 未実施は空欄	未実施は空欄		1:はじめて 2:週1回程度 3:週2回以上 9:不明	1:3か月未満 2:3か月～1年 3:1年以上 9:不明	1:なし 2:週1時間以下 3:週に1～2時間 4:週2時間以上 9:不明	未回答は空欄	1:よい 2:まあよい 3:ふつう 4:あまりよくない 5:よくない 99:未回答	1:満足 2:やや満足 3:やや不満 4:不満 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答			1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答

7.日用品	8.預貯金	9.階段	10.立ち上がり	11.15分歩行	12.歩く速度	13.転倒経験	14.転倒不安	15.外出回数	16.固いもの	17.むせ	18.もの忘れ	19.何月何日	20-1.よかったこと	20-2.その他感想	実施時期	FRT (cm)	TUG (秒)	参加頻度	参加期間
1:はい 2:いいえ 99:未回答	未回答は空欄	R4.4.1	未実施は空欄	未実施は空欄	1:はじめて 2:週1回程度 3:週2回以上 9:不明	1:3か月未満 2:3か月～1年 3:1年以上 9:不明													

百歳以外の運動習慣	内容	1.健康状態	2.満足	3.体重減少	4-1.身長	4-2.体重	5.外出	6.バス電車	7.日用品	8.預貯金	9.階段	10.立ち上がり	11.15分歩行	12.歩く速度	13.転倒経験	14.転倒不安	15.外出回数	16.固いもの	17.むせ
1:なし 2:週1時間以下 3:週に1～2時間 4:週2時間以上 9:不明	未回答は空欄	1:よい 2:まあよい 3:ふつう 4:あまりよくない 5:よくない 99:未回答	1:満足 2:やや満足 3:やや不満 4:不満 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答			1:はい 2:いいえ 99:未回答												

18.もの忘れ	19.何月何日	20-1.よかったこと	20-2.その他感想	派遣区分	2回データあり	(自動計算) 4.体格	(自動計算) 4.体格
1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答	未回答は空欄	1:立上げ 2:継続	初回と3か月後2回データあり	自動計算 1:18.5未満 2:18.5以上 99:未回答	1:18.5未満 2:18.5以上 99:未回答

かみかみ百歳体操データ項目

グループ情報		参加者情報				1 体力測定等の結果			2 かみかみ百歳体操への参加と運動習慣				3 歯の状態		4 あなたの現在の状態		
実施頻度	カナ氏名	生年月日	初回年齢	3か月後年齢	性別	実施時期	パタカ (回)	ごっくん (回)	参加頻度	参加期間	家での お口の体操習慣	体操の内容	自分の歯	入れ歯	1-1.身長	1-2.体重	2.体重減少
1:週1回 2:週2回 3:その他 9:不明	村川 ハコ	S12.5.21	自動計算	自動計算	1:男 2:女 3:他 9:不明	R3.4.3	未実施は空欄	未実施は空欄	1:週1回未満 2:週1回 3:週2回 9:不明	1:3か月未満 2:3か月～1年 3:1年以上 9:不明	1:毎日 2:週に2～3回程度 3:ほとんどしない 9:不明	未実施は空欄	1:はい 2:いいえ 9:不明	1:使用している 2:持っているが使用していない 3:持っていない 9:不明	数値を入力	数値を入力	1:はい 2:いいえ 99:未回答

														1 体力測定等の結果		
3.話しづらい	4.固いもの	5.口の渇き	6.むせ	7.食べこぼし	8.歯科受診	9.歯みがき 何回	10.歯みがき ①起床時	10.歯みがき ②寝る前	10.歯みがき ③朝食後	10.歯みがき ④昼食後	10.歯みがき ⑤夕食後	11.その他感想	実施時期	パタカ (回)	ごっくん (回)	
1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:1回 2:2回 3:3回以上 99:未回答	○があれば1 なければ0						R3.4.3	未実施は空欄	未実施は空欄	

2 かみかみ百歳体操への参加と運動習慣				3 歯の状態				4 あなたの現在の状態									
参加頻度	参加期間	家での お口の体操 習慣	体操の内容	自分の歯	入れ歯	1-1.身長	1-2.体重	2.体重減少	3.話しづらい	4.固いもの	5.口の渇き	6.むせ	7.食べこぼし	8.歯科受診	9.歯みがき 何回	10.歯みがき ①起床時	10.歯みがき ②寝る前
1:週1回未満 2:週1回 3:週2回 9:不明	1:3か月未満 2:3か月～1年 3:1年以上 9:不明	1:毎日 2:週に2～3 回程度 3:ほとんど しない 9:不明	未実施は空欄	1:はい 2:いいえ 9:不明	1:使用している 2:持っているが使用 していない 3:持っていない 9:不明	数値を入力	数値を入力	1:はい 2:いいえ 99:未回答	1:1回 2:2回 3:3回以上 99:未回答	○があれば1 なければ0							

10.歯みがき ③朝食後	10.歯みがき ④昼食後	10.歯みがき ⑤夕食後	11.その他感 2回データ あり	初回 (自動計算) 体格	3か月後 (自動計 算) 体格
			初回 3か月後 両方 データあり	初回 自動計算 1:18.5未満 2:18.5以上 99:未回答	3か月後 自動計算 1:18.5未満 2:18.5以上 99:未回答

介護予防教室（なにわ元気塾）

登録月	終了月	登録地域	カナ氏名	生年月日	住所	被保番	備考	自由記載	食事サービス	ふれあい喫茶	百歳体操	ラジオ体操	スポーツジム	習い事や趣味	ボランティア
-----	-----	------	------	------	----	-----	----	------	--------	--------	------	-------	--------	--------	--------

登録月	終了月	登録地域	カナ氏名	生年月日	住所	被保番	備考欄	学びたいこと 好きなこと 得意なこと	○:1 未回答:空欄						
-----	-----	------	------	------	----	-----	-----	--------------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

介護予防ポイント	デイサービス	その他	その他内容	参加活動数	1.健康状態	2.満足	3.身長	3.体重	4.週1回外出	5.バス電車	6.買い物	7.預貯金	8.階段	9.立ち上がり	10.15分歩く
----------	--------	-----	-------	-------	--------	------	------	------	---------	--------	-------	-------	------	---------	----------

○:1 未回答:空欄	○:1 未回答:空欄	○:1 未回答:空欄	その他内容	参加活動数	よい:1 まあよい:2 ふつう:3 あまりよくない:4 よくない:5 未回答:空欄	満足:1 やや満足:2 やや不満:3 不満:4 未回答:空欄	○○○.○cm 未回答:空欄	○○○.○kg 未回答:空欄	はい:1 いいえ:2 未回答:空欄						
---------------	---------------	---------------	-------	-------	--	--	-------------------	-------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

11.歩く速度	12.転倒	13.転倒不安	14.外出回数	15.固いもの	16.むせ	17.体重減少	18.もの忘れ	19.何月何日	3.BMI	3.体格	備考
---------	-------	---------	---------	---------	-------	---------	---------	---------	-------	------	----

はい:1 いいえ:2 未回答:空欄	自動計算	自動集計 18.5未満:1 18.5以上:2	あれば								
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	------	------------------------------	-----

貯筋トレーニングデータ項目

カナ氏名	生年月日	初回年齢	性別	居住区	4.5kgの持ち運び	部屋の中の移動	椅子やベッドからの立ち上げり	階段10段昇り	1年間の転倒	合計	1回目	2回目
材カ ハコ	13656	自動計算	1:男 2:女 3:他 99:不明	24区から選択	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	0:なし 1:1~3回 2:4回以上	自動計算	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席
3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目	合計参加回数	参加中止理由	実施年月日
0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	0:欠席 1:出席	自動計算	・体調の悪化のため ・家族の介護のため 等	45962

5m通常歩行時間	Timed Up & Go	5回立ち上がりテスト	開眼片足立ち(右)	開眼片足立ち(左)	握力(右)	握力(左)	ファンクショナルリーチ	教室をどこで知ったか	その他内容	教室に参加した理由	その他内容	習い事や趣味
※半角数字、単位なし(秒)	※半角数字、単位なし(秒)	※半角数字、単位なし(回)	※半角数字、単位なし(秒)	※半角数字、単位なし(秒)	※半角数字、単位なし(kg)	※半角数字、単位なし(kg)	※半角数字、単位なし(cm)	1:ホームページ 2:チラシ 3:家族や知人から 4:スポーツジムの前を通って 5:大阪市公式LINE、X 6:その他 99:未記入		1:筋肉をつけたいから 2:ダイエットのため 3:運動がしたいから 4:友人や知人と一緒に楽しみたい 5:参加を勧められたので 6:友達づくり 7:何か新しいことを始めたい 8:その他 99:未記入		0:なし 1:あり

スポーツジム	ボランティア	町会や老人会等	近所の会館等での教室等	仕事	その他	その他内容	1.健康状態	2.腰痛	3.関節の痛み	4.生活満足	5.外出頻度	行動変容ステージ
0:なし 1:あり	0:なし 1:あり	0:なし 1:あり	0:なし 1:あり	0:なし 1:あり	0:なし 1:あり		1:よい 2:まあよい 3:ふつう 4:あまりよくない 5:よくない 99:未記入	1:ある 2:ややある 3:あまりない 4:ない 99:未記入	1:ある 2:ややある 3:あまりない 4:ない 99:未記入	1:満足 2:やや満足 3:やや不満 4:不満 99:未記入	1:ほぼ毎日 2:週に半分程度 3:週1~2回 4:週1回未満 99:未記入	1.改善するつもりはない 2.改善するつもり(6M以内) 3.1カ月以内に改善するつもり 4.すでに取り組んでいる(6M未満) 5.すでに取り組んでいる(6M以上) 99:未記入

1.1人で外出している	2.日用品の買い物をしている	3.預貯金の出し入れをしている	4.友人の家を訪ねる	5.家族や友人の相談にのる	6.階段を昇っている	7.立ち上がっている	8.15分続けて歩いている	9.1年の間に転倒した	10.転倒不安が大きい	11.体重減少がある	12.BMI	13.固いもの食べにくい
0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:18.5以上 1:18.5未満 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入							

14.むせる	15.口が渴く	16.外出回数が減った	17.物忘れがある	18.電話をかけている	19.日付がわからない	20.生活充実感がない	21.楽しめなくなった	22.楽にできていたことが今では億劫	23.役に立つ人間だと思えない	24.わけもなく疲れる	週1回以上の外出	合計
0:いいえ	0:いいえ	0:いいえ	0:いいえ	0:はい	0:いいえ	0:いいえ	0:いいえ	0:いいえ	0:いいえ	0:いいえ	自動計算	自動計算
1:はい	1:はい	1:はい	1:はい	1:いいえ	1:はい	1:はい	1:はい	1:はい	1:はい	1:はい	※AZ列が99の時	自動計算
99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	99:未記入	も「1」と表示されるので注意	

実施年月日	5m通常歩行時間	Timed Up & Go	5回立ち上がりテスト	開眼片足立ち (右)	開眼片足立ち (左)	握力 (右)	握力 (左)	ファンクショナルリーチ	1.内容 (トレーニング・講話)	2.スタッフ	3.回数	4.時間
	45962 (秒)	(秒)	(回)	(秒)	(秒)	(kg)	(kg)	(cm)	1.満足 2.やや満足 3.どちらともいえない 4.やや不満 5.不満	1.満足 2.やや満足 3.どちらともいえない 4.やや不満 5.不満	1.満足 2.やや満足 3.どちらともいえない 4.やや不満 5.不満	1.満足 2.やや満足 3.どちらともいえない 4.やや不満 5.不満

5.場所	1.健康状態	2.腰痛	3.関節の痛み	4.生活満足	5.外出頻度	6. 4.5kgの持ち運び	7.部屋の中の移動	8.椅子やベッドからの立ち上げり	9.階段10段昇り	合計	1.1人で外出している	2.日用品の買い物をしている
1.満足 2.やや満足 3.どちらともいえない 4.やや不満 5.不満	1.よい 2.まあよい 3.ふつう 4.あまりよくない 5.よくない	1.ある 2.ややある 3.あまりない 4.ない	1.ある 2.ややある 3.あまりない 4.ない	1.満足 2.やや満足 3.やや不満 4.不満	1.ほぼ毎日 2.週に半分程度 3.週1~2回 4.週1回未満	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	0:困難でない 1:いくらか困難 2:非常に困難、又はできない	自動計算	0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:はい 1:いいえ 99:未記入

3.預貯金の出し入れをしている	4.友人の家を訪ねる	5.家族や友人の相談にのる	6.階段を昇っている	7.立ち上がっている	8.15分続けて歩いている	9.1年の間に転倒した	10.転倒不安が大きい	11.体重減少がある	12.BMI	13.固いもの食べにくい	14.むせる	15.口が渴く
0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:18.5以上 1:18.5未満 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入

16.外出回数が減った	17.物忘れがある	18.電話をかけている	19.日付がわからない	20.生活充実感がない	21.楽しめなくなった	22.楽にできていたことが今では億劫	23.役に立つ人間だと思えない	24.わけもなく疲れる	週1回以上の外出	合計	1.フレイル予防学び	2.運動習慣
0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:はい 1:いいえ 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	0:いいえ 1:はい 99:未記入	自動計算	自動計算	1:できた 2:ややできた 3:どちらともいえない 4:あまりできなかった 5:できなかった 99:未記入	1:ついた 2:ややついた 3:どちらともいえない 4:あまりつかなかった 5:つかなかった 99:未記入

3.交流・仲間づくり	4.通いの場知る	5.今後の地域のつながり	1.行動変容ステージ	2.取組む運動内容	頻度	3.改善しない理由	意見	教室を楽しみながら継続する	筋力、バランス力を高める	設定目標	身体とところの良 い変化	感想
1:できた 2:ややできた 3:どちらともいえない 4:あまりできなかった 5:できなかった 99:未記入	1:できた 2:ややできた 3:どちらともいえない 4:あまりできなかった 5:できなかった 99:未記入	1:思う 2:やや思う 3:どちらともいえない 4:あまり思わない 5:思わない 99:未記入	1:改善するつもりはない 2:改善するつもり (6M以内) 3: 1カ月以内に改善するつもり 4:すでに取り組んでいる (6M未満) 5:すでに取り組んでいる (6M以上) 99:未記入		1.毎日 2.週3~4 3.週1~2 4.月2~3 5.月1			1:★1つ 2:★2つ 3:★3つ 4:★4つ 5:★5つ 99:未記入	1:★1つ 2:★2つ 3:★3つ 4:★4つ 5:★5つ 99:未記入	1:★1つ 2:★2つ 3:★3つ 4:★4つ 5:★5つ 99:未記入	自由記載	自由記載

調理トレーニングデータ項目

カナ氏名	初回年齢	居住区	実施年月日	教室をどこで知ったか	その他内容	教室に参加した理由	その他内容	習い事や趣味	スポーツジム	ボランティア	町会や老人会等	近所の会館等での教室等
オカハコ	自動計算	24区から選択		1: ホームページ 2: 広報紙 3: チラシ 4: 家族や知人から 5: 大阪市公式LINE、X 6: その他 99: 未記入		1: 調理を始めるきっかけにしたい 2: 栄養について学びたい 3: 男性限定だから 4: 他の参加者と交流したい 5: 参加を勧められたので 6: その他 99: 未記入		0: なし 1: あり				

仕事	その他	その他内容	1.健康状態	2.生活満足	3.外出頻度	4.1日3食	食事について	朝食	昼食	夕食	調理への思い	栄養バランスのとれた食生活の実践
0: なし 1: あり	0: なし 1: あり		1: よい 2: まあよい 3: ふつう 4: あまりよくない 5: よくない 99: 未記入	1: 満足 2: やや満足 3: やや不満 4: 不満 99: 未記入	1: ほぼ毎日 2: 週に半分程度 3: 週1~2回 4: 週1回未満 99: 未記入	1.食べている 2.だいたい食べている 3.あまり食べていない 4.食べていない 99: 未記入		1.自分で調理する 2.自分でパン、総菜、カップ麺購入 3.外食 4.家族や友人が準備 5.宅配サービス 6.食べない 99: 未記入	1.自分で調理する 2.自分でパン、総菜、カップ麺購入 3.外食 4.家族や友人が準備 5.宅配サービス 6.食べない 99: 未記入	1.自分で調理する 2.自分でパン、総菜、カップ麺購入 3.外食 4.家族や友人が準備 5.宅配サービス 6.食べない 99: 未記入	1: できる 2: できそう 3: できなさそう 4: できない 99: 未記入	1.心掛けている 2.やや心掛けている 3.あまり心掛けていない 4.心掛けていない 99: 未記入

行動変容ステージ	1.1人で外出している	2.日用品の買い物をしている	3.預貯金の出し入れをしている	4.友人の家を訪ねる	5.家族や友人の相談にのる	6.階段を昇っている	7.立ち上がっている	8.15分続けて歩いている	9.1年の間に転倒した	10.転倒不安が大きい	11.体重減少がある	12.BMI
	0: はい 1: いいえ 99: 未記入	0: いいえ 1: はい 99: 未記入	0: いいえ 1: はい 99: 未記入	0: いいえ 1: はい 99: 未記入	0: 18.5以上 1: 18.5未満 99: 未記入							

13.固いもの食べにくい	14.むせる	15.口が渇く	16.外出回数が減った	17.物忘れがある	18.電話をかけている	19.日付がわからない	20.生活充実感がない	21.楽しめなくなった	22.楽にできていたことが今では億劫	23.役に立つ人間だと思えない	24.わけもなく疲れる	週1回以上の外出
0: いいえ 1: はい 99: 未記入	0: はい 1: いいえ 99: 未記入	0: いいえ 1: はい 99: 未記入	自動計算 ※AZ列が99の時も「1」と表示されるので注意									

合計	実施年月日	調理トレの満足度	内容	スタッフ	回数	時間	場所	1.健康状態	2.生活満足	3.外出頻度	4.1日3食	朝食
自動計算	45962		1:満足 2:やや満足 3:どちらともいえない 4:やや不満 5:不満 99:未記入	1:満足 2:やや満足 3:どちらともいえない 4:やや不満 5:不満 99:未記入	1:満足 2:やや満足 3:どちらともいえない 4:やや不満 5:不満 99:未記入	1:満足 2:やや満足 3:どちらともいえない 4:やや不満 5:不満 99:未記入	1:満足 2:やや満足 3:どちらともいえない 4:やや不満 5:不満 99:未記入	1:よい 2:まあよい 3:ふつう 4:あまりよくない 5:よくない 99:未記入	1:満足 2:やや満足 3:やや不満 4:不満 99:未記入	1:ほぼ毎日 2:週に半分程度 3:週1~2回 4:週1回未満 99:未記入	1.食べている 2.だいたい食べている 3.あまり食べていない 4.食べていない 99:未記入	1.自分で調理する 2.自分でパン、総菜、カップ麺購入 3.外食 4.家族や友人が準備 5.宅配サービス 6.食べない 99:未記入

昼食	夕食	調理への思い	栄養バランスのとれた食生活の実践	教室参加による変化	調理や栄養に関する知識の習得	他の参加者との交流	仲間づくり	通いの場について	地域とのつながりを つくっていききたいか	身体と心の変化、 今後の意気込み	感想
1.自分で調理する 2.自分でパン、総菜、カップ麺購入 3.外食 4.家族や友人が準備 5.宅配サービス 6.食べない 99:未記入	1.自分で調理する 2.自分でパン、総菜、カップ麺購入 3.外食 4.家族や友人が準備 5.宅配サービス 6.食べない 99:未記入	1:できる 2:できそう 3:できなさそう 4:できない 99:未記入	1.心掛けている 2.やや心掛けている 3.あまり心掛けていない 4.心掛けていない 99:未記入		1:できた 2.ややできた 3.あまりできなかった 4.できなかった 99:未記入	1:できた 2.ややできた 3.あまりできなかった 4.できなかった 99:未記入	1:できた 2.ややできた 3.あまりできなかった 4.できなかった 99:未記入	1:できた 2.ややできた 3.あまりできなかった 4.できなかった 99:未記入	1:思う 2.やや思う 3.あまり思わない 4.思わない 99:未記入	自由記載	自由記載

アスマイル項目

氏名	フリガナ	性別	生年月日	住所	年度末年齢	イベント参加回数	ウォークラリー参加回数	大阪市独自ポイント累計付与数	累計歩数	運動した回数	登録時の体重	年度末時点の直近体重	登録時の身長
----	------	----	------	----	-------	----------	-------------	----------------	------	--------	--------	------------	--------

睡眠時間 5時間未満 回数	睡眠時間 5時間以上6時 間未満回数	睡眠時間 6時間以上7時 間未満回数	睡眠時間 7時間以上8時 間未満回数	睡眠時間 8時間以上回数	歯磨き 朝回数	歯磨き 昼回数	歯磨き 夜回数	朝食 食べた回数	朝食 食べていない回 数	年度末時点のレ ベル	年度末時点の全 体順位	年度末時点の大 阪市地域順位	年度末時点の世 代別順位
---------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------	------------	------------	------------	-------------	--------------------	---------------	----------------	-------------------	-----------------

年間累計ポイン
ト

(様式1)

令和 年 月 日

利用データ消去・媒体破壊証明書

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地
商号又は名称
氏名又は代表者氏名

令和 年 月 日に預かった_____について、次のとおりデータ消去・媒体破壊したことを証明します。

記

委託業者名	
担当者名	Tel
利用した業務の名称	
利用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
データ消去 ・媒体破壊日	令和 年 月 日 ()
データ ・媒体の処理方法	
利用データの項目	住所・氏名・生年月日・性別・その他 ()
媒体等の種別	媒体 () / その他 ()
その他特記事項	

業務責任者通知書

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

次のとおり定めましたので通知します。

記

- 1 業務名称：将来の世代に向けた新たな介護予防施策構築支援事業業務委託
- 2 業務責任者名：
- 3 業務責任者連絡先：
(常時、連絡がとれる連絡先を記載すること。)

業務責任者変更通知書

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

次のとおり変更しましたので通知します。

記

- 1 業務名称：将来の世代に向けた新たな介護予防施策構築支援事業業務委託
- 2 新任者名：
- 3 旧任者名：
- 4 業務責任者連絡先：
(常時、連絡がとれる連絡先を記載すること。)
- 5 理由：

(様式4)

令和 年 月 日

作業場所届出書

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

将来の世代に向けた新たな介護予防施策構築支援事業業務にかかる調査票等のデータ入力処理等作業場所について、次のとおり定めましたので届け出ます。

記

1 作業場所の所在地

2 作業場所の名称

(様式5)

令和 年 月 日

データ保管責任者届出書

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

大阪市高齢者実態調査等実施及び集計・分析業務にかかるデータの保管責任者として、次のとおり当社社員を届け出ます。

記

データ保管責任者

所属部署名 _____

氏 名 _____

令和 年 月 日

データ管理者・作業従事者報告書

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

将来の世代に向けた新たな介護予防施策構築支援事業業務委託にかかるデータの管理者・データ使用作業従事者をはじめとする関係者全員について、次のとおり当社社員を届け出ます。

記

氏名

【本市に提出いただく個人情報の取り扱いについて】

- ・ 貴社社員（正社員、契約社員、パート、アルバイト、パートナー会社を含む）にかかる個人情報は、本委託業務遂行の目的のみに使用するものであり、目的外の使用はいたしません。
- ・ 本委託業務完了後についても、貴社社員にかかる個人情報を、貴社に無断で使用すること及び第三者に提供することはありません。
- ・ 本委託業務遂行にあたっては、大阪市個人情報の保護に関する法律の施行等に関する条例に基づき運用します。