

業 務 等 質 問（回 答）書

提出日：令和 6年 7月19日

発注機関名	介護支援課	公 告 日	令和6年7月10日
業 務 名 業務箇所名	認知症施策推進支援及び普及啓発事業業務		
質問書提出者	所 在 地		
	商号又は名称		
	電 話		
	担当者 所属・氏名		
質 問 内 容	<p>① 仕様書（案）4委託内容（1）資料作成にあたっては「認知症の人やその家族に取材するなど」とありますが、これは県内の方のみが対象となりますか？それとも他の都道府県で活動するチームオレンジなどを取材対象とすることも可能でしょうか？</p> <p>② 仕様書（案）4委託内容 （1）県民向けフォーラムの開催において、開催会場の想定または指定エリア（例：長野市、松本市など）はありますでしょうか。</p>		

回 答	<p>①取材対象となる方の居住・活動地域は問いませんが、適する方や活動があれば可能な限り県内が望ましいと考えます。</p> <p>②開催会場は中信地区など、全県から県民がアクセスしやすい場所としてください。</p>
-----	---