

**広告募集案内【企画提案募集】**  
**(施設広告掲出仕様書)**

移転後の新市民病院の建物内において広告を掲出する事業者を以下のとおり募集します。

■募集概要

名 称	市民病院 広告付周辺案内図・院内案内モニター
内 容	<p>市民病院移転後の新市民病院において、周辺案内図・院内フロア案内図・デジタルサイネージを設置していただき、広告事業を活用した機器の運用及び適切な維持管理等を行う企画提案を募集します。</p> <p>デジタルサイネージでは、病院情報等を発信していただくとともに、タッチパネルを用いた診療科案内を行っていただきます。</p> <p>設置事業者には、広告料及び行政財産目的外使用料を当院に納付していただきます。また、事業の実施に係る費用（設置・管理・撤去・広告主の募集・電気料金等）を全て負担していただきます。</p> <p>屋外広告物には該当しません。</p>
施設所在地（場所）	横浜市神奈川区三ツ沢西町1番1号
施設の利用者数・利用者層	<p>高度急性期病院として高度な医療を提供しており、入院患者（見舞い含む）や外来患者、がん検診受診者等様々な世代・国籍の方々が診療をはじめ、各種手続き・相談等のために病院を訪れています。</p> <p>外来患者数：1日1,400人程度（※30年度実績）</p>
広告設置場所	<p>新市民病院1階 正面玄関 エントランスホール</p> <p>※設置場所の詳細については協議の上、決定します。</p>
導入を希望する設備 (広告掲出可能スペース)	<p>導入を希望する機器構成については、次のとおりとします。</p> <p>機器全体の大きさは、高さ2,000mm程度×巾4,500mm程度×奥行150mm程度とします。</p> <p>本体の色、コンテンツの表示方法等の仕様については、事業者決定後、当院と協議の上、決定することとします。</p> <p>&lt;コンテンツ毎の内訳&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 院内フロア案内図（タッチパネル） <ul style="list-style-type: none"> <li>・壁面設置 55インチ程度、縦置きを想定</li> <li>・高さ2,000mm程度×巾900mm程度×奥行150mm程度</li> </ul> </li> <li>2 院内情報・診療科案内 <ul style="list-style-type: none"> <li>・42インチ程度、横置き2段構成を想定</li> <li>・高さ2,000mm程度×1,100mm程度×奥行150mm程度</li> <li>（モニターは上下2台構成）</li> </ul> </li> <li>3 広告モニター ※広告掲出可能箇所です。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・壁面設置 55インチ程度、縦置きを想定</li> <li>・高さ2,000mm程度×900mm程度×奥行150mm程度</li> </ul> </li> <li>4 地図・周辺施設情報 ※地域の医療機関に関する広告掲出は可能箇所です。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・高さ2,000mm程度×1,600mm程度×奥行150mm程度</li> </ul> </li> </ol>
広告掲出期間	<p>令和2年5月1日～令和7年3月31日（4年10か月）</p> <p>※1年ごとに使用許可を受けていただく必要があります。 （下記「広告掲出にあたっての留意点」参照）</p> <p>※設備の設置については、開院に合わせて5月1日までに完了してください。</p>

■ 申込み、選定のスケジュール

申込期間	令和2年2月10日（月）～令和2年2月25日（火）
提案内容評価	令和2年2月下旬～3月上旬 提案内容評価においては、申込者に対するヒアリングを行います。 日時等の詳細については、後日お知らせします。
選定結果通知	令和2年3月上旬

■ 申込手続

申込条件	申込みは広告代理店に限らせていただきます。
申込方法	令和2年2月25日（火）午後5時00分までに、広告企画書を下記申込み・お問合わせ先まで持参、電子メール又はFAX等でご提出ください。
広告企画書 記載事項	(1) 各機器の仕様、設置方法 （各コンテンツの画面表示イメージ(日本語のみで可)、筐体の材質と各機器の仕様、多言語対応、操作方法、バリアフリーへの対応、環境への配慮、安全性等) (2) 広告枠について (3) 掲出期間における収支計画、市に支払う広告料（年額） (4) メンテナンス（日常及び情報更新時の対応等） (5) 緊急時対応（設置物の破損、倒壊またはその恐れがある場合の対応） (6) 他病院における類似広告媒体の設置実績 (7) 患者サービスの向上につながるご提案等

■ 選定手続

評価項目・評価基準	(1) 仕様、設置方法、設置台数 ・設備の仕様・台数は適しているか。 ・それぞれの目的を満たすための十分なスペースが確保されているか。 ・多言語対応がなされているか。 ・病院利用者にとって分かりやすい画面表示であるか。また、使いやすい操作方法となっているか。 ・高齢者・障害者への配慮がなされているか。 ・稼働時間、省電力など環境への配慮がなされているか。 ・破損や倒壊の恐れがない構造を備え、安全性が担保されているか。 (2) 広告枠 ・全体の中で広告枠の割合は適正であるか。 ・市内事業者の広告主がより多くなるよう営業方針に配慮があるか。 (3) 掲出期間（4年10ヶ月）における収支計画 ・掲出期間における収支計画が妥当であるか。（収支計画書） ・病院にとって十分な経費縮減効果（広告料等含む）があるか。 (4) メンテナンス ・日常のメンテナンス方法が妥当であるか。 ・病院情報更新時の操作は、迅速かつ容易におこなえるか。 (5) 緊急時・障害時の対応 ・設置物の障害、破損、倒壊、またはその恐れがある場合の対応が妥当であるか。 (6) 類似広告媒体の設置実績 ・他病院における類似の実績があるか。 (7) その他病院利用者へのサービス向上につながるご提案等 ・その他病院利用者へのサービス向上につながる提案等があるか。
-----------	--

評価方法	<p>○市民病院広告事業選考会において、上記評価項目に従い、広告企画書に記載された提案内容を、事前に定めた採点方法等により総合的に評価します。</p> <p>○評価の結果、最も優れた提案を行った申込者を掲載予定者(広告掲出事業者)として選定し、広告掲出についての交渉を行います。</p> <p>※ 申込者が1者であった場合にも、最低基準を満たすことについての評価を行います。</p> <p>※ 最低基準を満たす提案がない場合は、再度募集を行います。</p> <p>※ 評価の結果、同点となった場合は、市民病院広告事業選考会で再度審議のうえ、決定いたします。</p>
------	--

■ 広告掲出にあたっての留意点

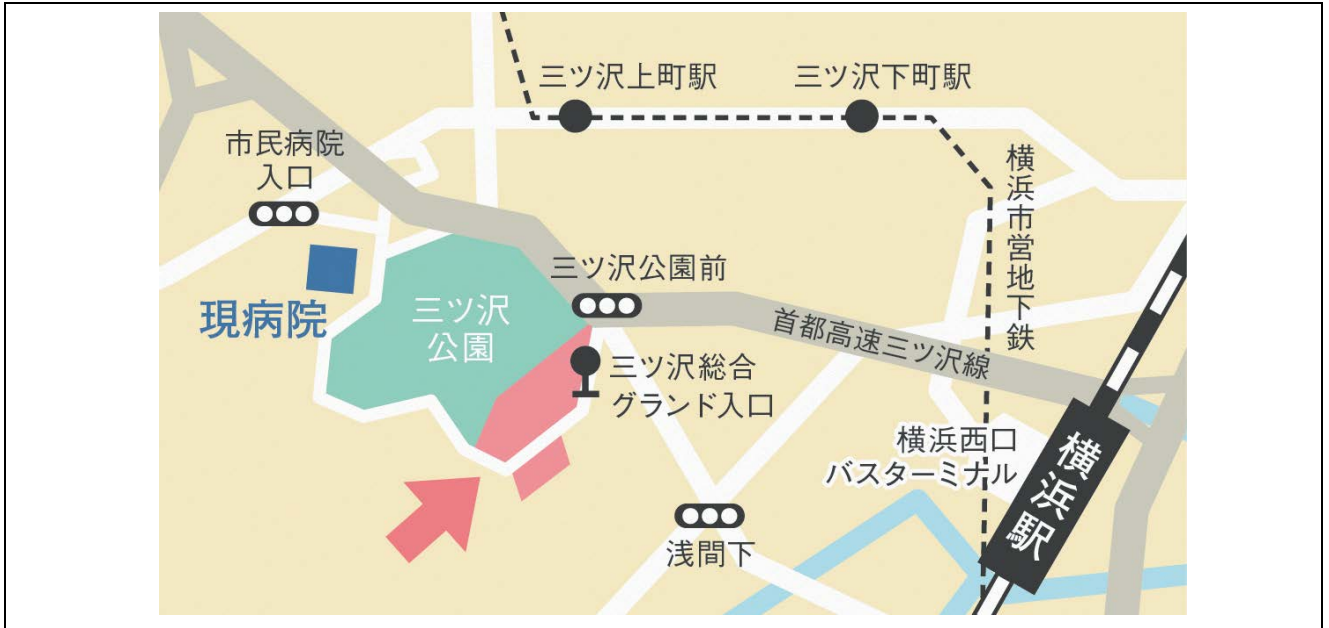
広告の条件	<p>○広告内に「広告」である旨を明記するなど、施設の利用者等が見て、広告であることが明らかとなるような措置を施してください。</p> <p>○横浜市広告掲載要綱、横浜市広告掲載基準、その他の広告関連規程を遵守してください。</p> <p>○その他、墓地や葬儀の案内等の広告は掲載できません。</p>
広告の制作等	<p>○広告掲出の2週間前までに広告原稿を提出し、上記条件について広告内容の審査を受けてください。</p> <p>○広告掲載基準等に基づき、広告内容等の修正をお願いする場合がありますので、あらかじめご了承ください。</p> <p>○上記の期限までにご提出いただけない場合には、広告の掲出が遅れる場合又は広告が掲出できない場合がありますのでご注意ください。</p> <p>○本企画に関する機器等の設置・撤去等の作業は、広告掲出事業者の費用負担により行ってください。</p> <p>○機器の設置・撤去等にあたっては、安全性に十分ご配慮くださるようお願いいたします。</p>
財産の使用許可	<p>○広告を掲出する箇所について、横浜市医療局病院経営本部公有財産規程の規定に基づく使用許可を受けていただき、広告料とは別に使用許可に係る使用料(参考:月額3,100円/㎡(令和2年1月現在))をお支払いいただく必要があります。</p> <p>○広告掲出に伴う電気料金の負担については、使用者に実費負担していただくことになります。</p>
その他	<p>○広告掲出期間中、広告主が決定しない等の理由により広告を掲出しない期間があっても、広告料は減額いたしません。</p>

■ 申込み・お問合わせ先

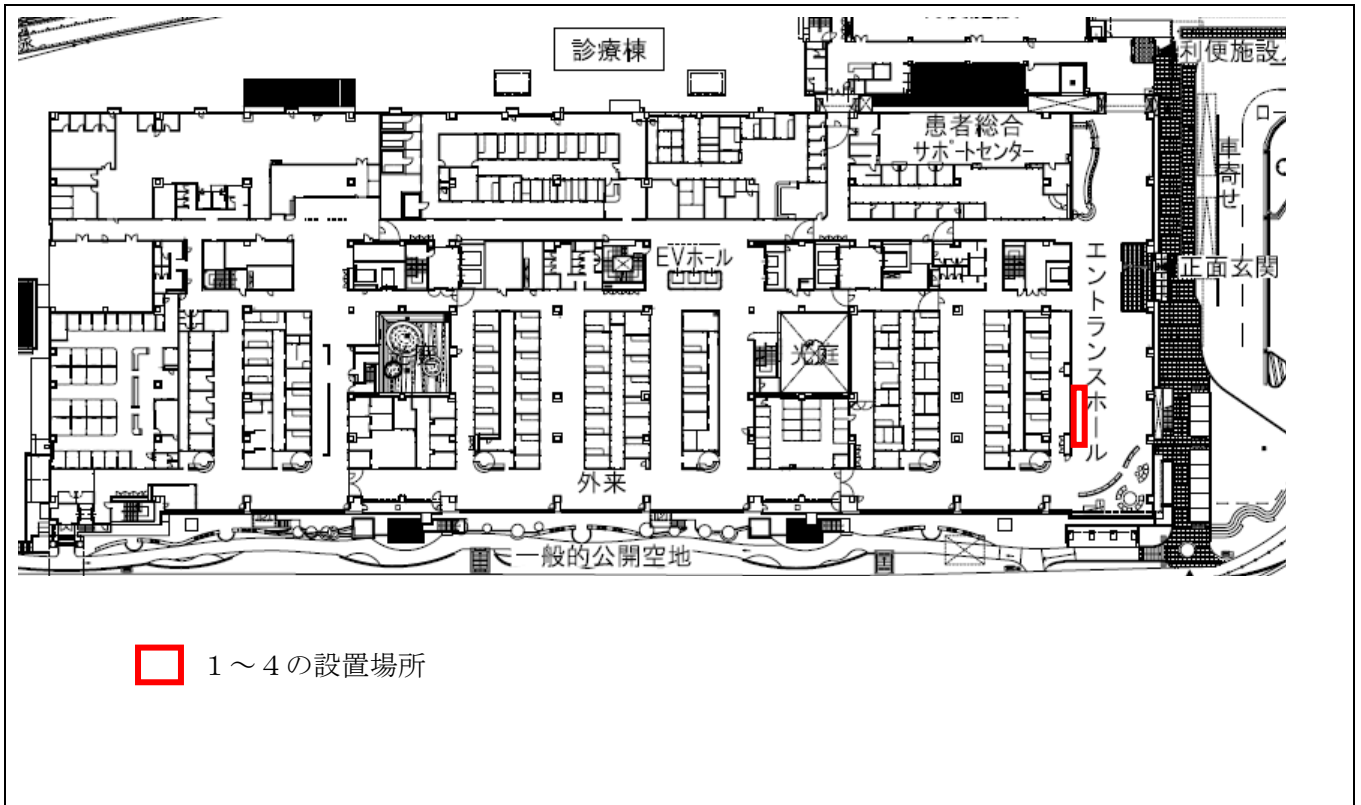
担当課名	横浜市 医療局病院経営本部 市民病院管理部 総務課
所在地	横浜市保土ヶ谷区岡沢町 56 番地
TEL/FAX	TEL 045-331-1210 / FAX 045-332-5599
Eメール	e-mail by-sh-somu@city.yokohama.jp

次頁あり

■地図



■募集対象施設・広告掲出場所等



広告企画書（広告付物品提供・施設広告：企画提案募集）

横浜市病院事業管理者

次のとおり企画内容を提案します。

申込者	所在地	〒 -		
	ふりがな 名称			
	代表者職名・氏名			
	担当者	部署名		
		ふりがな 氏名		
	連絡先	TEL/FAX		
		Eメール		
業種・事業内容				
ホームページ URL				
※「広告主」の欄は、申込者と異なる場合で決定済みの場合のみ記入してください。				
広告主	所在地	〒 -		
	ふりがな 名称			
	代表者職名・氏名			
	業種・事業内容			
	ホームページ URL			
申込内容	募集対象事業名称	市民病院 広告付周辺案内図・院内案内モニター		
	企画詳細	別紙企画書添付（様式は自由）		
		※広告募集案内の「広告企画書記載事項」を必ず記載してください。		
個人情報収集	有・無	⇒有の場合（該当するものにチェックしてください） <input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> その他（ ） ●収集対象（「例：「中学生以下」「65歳以上」） ●収集規模（「例：アンケート配布数 ○部」）		
誓約事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・横浜市の広告関連規程を遵守します。</li> <li>・横浜市暴力団排除条例 第2条第2号から第5号に定められた者に該当しません。また、誓約事項に反しないことを確認するため、横浜市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出し、横浜市が本誓約書及び該当役員名簿等を、神奈川県警察に提供することに同意します。</li> <li>・横浜市税の滞納はありません。横浜市が申込者及び広告主の市税納付状況調査を行うことに同意します。</li> <li>・誓約事項と相違する事項が判明した場合、又は当該誓約事項に反した場合に、契約の相手方としないこと、契約解除を行うこと等、横浜市が行う契約に係る一切の措置について、異議の申立てを行いません。</li> </ul>			

※ ご記入いただいた E メールアドレス宛に横浜市広告情報メールマガジン（広告媒体に関するお知らせ）の配信を希望されますか。（希望する ・ 希望しない ・ 登録済）