

別紙4_選考基準

選考に当たっては、以下の評価内容に基づき、選考委員会において検討する。

選考基準

※基礎的条件：応募自治体が満たす必要のある要件
発展的条件：応募自治体が満たしていると望ましい条件

分類	評価項目	評価の観点
基礎的条件	提案内容と事業目的の合致	事業目的の理解
		次年度以降を見据えた提案内容
	事業計画の妥当性	健診実施にあたり必要な市町村・ベンダ・医療機関・その他関係機関の連携
		健診実施機関（集団健診会場含む）向け母子保健アプリがPMHとの連携を行えること
		事務局とのコミュニケーション体制
	技術的実現性	選定したシステムベンダの妥当性
発展的条件	コスト	実証期間までのシステム開発／改修・調整
	普及展開	デジタル健診受診率向上/定着に資する取組
		デジタル健診を継続して実施した実績を有すること
	その他母子保健関連のデジタル化の状況	参画している母子保健アプリのシステム運用業者とは異なる事業者であること
		他応募市町村と比較し、導入システム等において優れており、実証対象者に有益であること
		母子健康手帳など、妊婦健診・乳幼児健診以外の母子保健分野の取り組みを行っていること