

大分市健康管理システム更新に係る情報提供依頼(RFI)

1.情報提供依頼の目的

当市では、現在稼働中の健康管理システムの運用経費、機能性等について、他事業者様との比較調査を行い、今後の当該システムの在り方について検討することとしています。

本依頼は、新たな健康管理システムの導入・運用に関して、所要費用と機能性の調査を行うため、関連情報や資料等の提供をお願いするものです。

なお、ご提供頂きました情報は、既存システムとの比較検討に役立てるとともに、必要に応じて新たな健康管理システムの導入・運用の調達仕様書作成、予算要求等の検討を行う際に、参考情報として活用させていただきます。

2.基本方針

(1)下記標準仕様書へ準拠し、システムは一括調達する。

標準仕様書名：健康管理システム(母子保健、予防接種、成人保健、特定健診)

(2) 現行システムからの移行が必要と判断した場合は、令和10年 12 月末(年末年始を含む)以降の本稼働を想定する。

3.情報提供依頼内容

(1)依頼事項

本書及び下表の添付資料を参照のうえ、『(2)提出を依頼する書類等』に掲載した様式を提出してください。

提出を依頼する書類以外に必要と考えられる資料があれば、積極的に情報を提供してください。

また、当該システムのデモンストレーション実施をお願いする場合があります。

番号	添付資料
添付1	システムの概要
添付2	予診票等読み取り機能概要
添付3	標準準拠外機能

※上記資料につきましては、情報提供いただける事業者様へお渡しいたしますので、「7. 問い合わせ先」までご連絡をお願いいたします。

(2)提出を依頼する書類等

下表の『提出書類等』の各様式を提出してください。

様式 番号	提出書類等
1	システムの概要
2	スケジュール及び配慮すべき事項
3	システム構成
4	経費概算見積
5	導入事例

4. 実施期間

令和8年 9 月 3 日(木)～ 10 月 2 日(金)

5. 質問・回答方法

質問の受付・回答は電子メールで行います。質問については、以下によりお願いいたします。

提出方法	「様式6_質問票」を電子メールに添付し提出
メールの件名	【健康管理 RFI】質問_会社名 例:【健康管理 RFI】質問_▲▲株式会社
質問者のファイル名	様式6_質問_会社名 例:様式6_質問_▲▲株式会社
提出先	大分市情報政策課 提出先メールアドレス:johoseisaku@city.oita.oita.jp
受付期間	令和 8 年 9 月 23 日(水・祝)まで。
回答予定日	随時
その他	質問への回答は、質問者名を伏せて全RFI参加事業者へメールにより通知いたします。 ※メール容量が5MB以上となる場合は受信できませんので、添付ファイルの容量にはご注意ください。

6. 情報提供依頼に関する留意事項

- (1) 本情報提供依頼の実施をもって、当市が調達を行うことを確約もしくは回答事業者に特別の地位を約束するものではありません。
- (2) 資料の提供をいただいた回答事業者に対し、後日ヒアリングの実施、追加資料の提供を依頼する場合があります。
- (3) お預かりした回答内容については、今後、システムの調達仕様書等に反映する場合があります。
- (4) 本情報提供依頼に参加するための一切の経費は、全て回答事業者の負担となります。
- (5) 提出された資料を返却することはありません。また、各業務主管部署と共有する場合があります。ただし、回答事業者に断りなく、他自治体や他事業者へ公開することはありません。
- (6) 本情報提供依頼書に記載した内容は、作成日現在で当市が把握・想定している情報等に基づくもののため変更する可能性があります。不明点について確認が必要な場合は、電子メールにてお問合せください。
- (7) 当市から提示した本情報提供依頼に関する資料を、本情報提供依頼以外の目的で使用することを禁止します。

7. 問い合わせ先

〒870-8504 大分市荷揚町2番31号 大分市企画部デジタル戦略局情報政策課 担当:生野、玉井(孝)
TEL:097-537-5606 FAX:097-538-4196 E-mail:johoseisaku@city.oita.oita.jp
※電子メールでお問い合わせ・ご連絡の際は、件名に「健康管理システム RFI」の文言を入れてください