

小野市生活保護システム更新業務に関する  
情報提供依頼（RFI）

令和5年9月  
小野市総務部 ICT 推進課  
小野市市民福祉部社会福祉課

## 目次

1. 情報提供依頼の目的 .....	2
2. 用語 .....	2
3. 情報提供依頼内容 .....	2
4. 現行システム一覧 .....	3
5. 現行システムの利用状況等 .....	3
6. 情報提供依頼要領 .....	4
7. 留意事項 .....	5
8. 提出先 .....	6

## 1. 情報提供依頼の目的

「地方公共団体情報システムの標準化に関する法律」（以下「標準化法」という。）により、地方公共団体は住民記録や税務など住民情報を扱う 20 業務について、国が示す標準仕様に準拠したシステム（以下「標準準拠システム」という。）に令和 7 年度末までに移行することが求められています。

現在小野市では、これら 20 業務のうち「生活保護」業務に関して、他の基幹系業務とは異なるベンダーのシステムを導入しており、標準準拠システムへの移行に合わせてハードウェアのリプレイスを含めた総合的な検討および対応が必要となっています。

上記の背景より本件では、「生活保護」業務に係る標準準拠システムの調達の可否、対応状況および概算費用の把握を行うことを目的として情報提供を依頼するものです。

## 2. 用語

本書における用語の定義は、以下の通りとします。

用語	説明
標準仕様書	標準仕様書（生活保護）1.1 版 ※参考 URL : <a href="https://www.mhlw.go.jp/stf/seiho_std.html">https://www.mhlw.go.jp/stf/seiho_std.html</a>

## 3. 情報提供依頼内容

以下の内容について、「回答書」の各シートに記入の上で情報提供をお願いします。なお、項番 2 については貴社独自様式でも差し支えありませんが、設問項目を網羅した内容としてください。（見積書に別紙明細を添付する方法でも可）

項番	情報提供依頼内容	内容・前提項目	回答様式
1	標準仕様書 対応予定	生活保護・レセプト管理システムについて、標準準拠システムの提供に関する方針をご回答ください。いずれかのみのお見積りでも差し支えありません。 ① 対応方針 ② 兵庫県内の市区町村に対するパッケージ導入実績 またはシステム構築実績 ③ 当市への提案可否 ④ バージョンアップ等の方針 ⑤ その他事項	回答書 様式 1
2	標準化に係る 費用	① 生活保護システム（様式 2-1）およびレセプト管理システム（様式 2-2）と分けて記入してください。いずれかのシステムのみのお見積りでも差し支えありません。 ② 標準準拠システムの構築に要すると想定される全ての費用をご記入ください。	回答書 様式 2-1 様式 2-2

		<p>③ ハードウェアについては、「5. 現行システムの利用状況等」を参考にお見積りください。</p> <p>④ 標準仕様書記載の「標準オプション機能」を全て実装する想定でお見積りください。(実装対応が不可なものを除きます)</p> <p>⑤ システムベンダの代理店としてお見積りいただいても差し支えありません。</p>	
3	その他のご意見	<p>① 項番 1、2 以外で、システム標準化の取組に関して、本市が特に把握しておくべき事情がある場合は、【様式 3】に記入して提出してください。</p> <p>② 現在貴社で開発中の標準仕様に適合したシステムパッケージが具備する予定の機能・帳票等の詳細が把握できる資料があれば提供をお願いします。</p>	回答書様式 3

#### 4. 現行システム一覧

項番	業務名	システム名	システムベンダ名
1	生活保護	生活保護システム ふれあい	北日本コンピューターサービス株式会社
2	レセプト管理	RezeptPlus (レセプトプラス)	富士通ジャパン株式会社

#### 5. 現行システムの利用状況等

##### (1) 利用職員数

4名(常時利用者：3名 臨時利用者：1名)

##### (2) 現行ハードウェア

- ・本項目に列挙する機器はいずれも経年劣化しており、標準準拠システムへの移行と併せてリプレースを予定していますが、本項目は参考情報としてご参照ください。
- ・調達予定の端末等の台数については、生活保護システムでは常時利用者数を3名として、レセプト管理システムでは常時利用者数を1名としてお見積りください。ただし、標準準拠システムの利用にあたっての貴社の推奨環境があれば、それに準拠した台数にてお見積りください。
- ・端末の構成およびスバック、周辺機器等については、貴社より情報提供いただくシステムが稼働するための推奨環境としてください。
- ・医療扶助のオンライン資格確認に利用する統合専用端末については現行のものを利用する方針です。

## 生活保護システム

項番	項目	数量	備考
1	デスクトップワークステーション	1台	サーバー機として使用。
2	ノートパソコン	2台	項番1のクライアント端末として使用。
3	無停電装置	1台	項番1に接続。
4	プリンタ	1台	

※項番1はクライアント端末としても使用しており、標準準拠システム移行後はワークステーションを排してクライアント端末に差し替える予定です。なお、項番1・2ともにリプレイスに係る端末はデスクトップ端末とします。

※デスクトップ端末で使用するディスプレイは当市で準備するため、見積は不要です。

## レセプト管理システム

項番	項目	数量	備考
1	デスクトップパソコン	1台	
2	プリンタ	1台	

※標準準拠システム移行に伴う項番1のリプレイス後の機器は、デスクトップ端末を前提とします。

※デスクトップ端末で使用するディスプレイは当市で準備するため、見積は不要です。

### (3) 現行ネットワーク

- ・生活保護システム：個人番号利用事務系
- ・レセプト管理システム：LGWAN系
- ・医療扶助のオンライン資格確認業務に係るネットワークについては、「03\_ネットワーク図（オンライン資格確認）」のとおり。

## 6. 情報提供依頼要領

### (1) 実施手順・スケジュール

#### ① 情報提供依頼実施期間

令和5年 9月 5日（火）～令和5年 9月29日（金）午後5時まで。

#### ② 情報提供依頼に関する質問事項の受付

令和5年 9月11日（月）午後5時まで。

#### ③ 質問事項への回答

令和5年 9月15日（金）午後5時までに小野市ホームページに掲載。

#### ④ 情報提供依頼回答書の提出期限

令和5年 9月29日（金）午後5時まで。

## (2) 情報提供依頼に関する質問方法

本件に係る質問事項は、様式4「質問書」に記入し、「8. 提出先」に示す連絡先に電子メールで送付してください。なお、メールの件名は「小野市生活保護システム更新業務に関する情報提供依頼に係る質問」としてください。

来庁またはお電話による質問または期日後の質問に対してはお答えできかねますので、あらかじめご了承ください。

## (3) 提出物

### ① 様式について

情報提供依頼回答書に記入の上でご提出ください。書ききれない場合や図表を用いた提案をご提出いただける場合は、任意の様式でも差し支えありません。その場合、電子データはMicrosoft office(Word/Excel/PowerPoint)またはAcrobat Readerのいずれかで開くことができるファイル形式としてください。

### ② 注意事項

用語・表現は一般的に使用されているものを用いるとともに、可能な限りシステム管理業務経験のない一般職員でも理解できる平易な表現を使用してください。専門用語を使用しなければならない場合には、注釈をつけてください。

また、貴社独自の開発技法・製品を用いる場合には、平易な表現による注記をつけてください。

## (4) 提出方法

情報提供依頼回答書は、「8. 提出先」に示す連絡先に電子メールで送付してください。書面での提出は不要です。

なお、資料の容量が8MBを超える場合はDVD等の電子媒体で提出してください。電子媒体に代えてファイル転送サービスを使用しても差し支えありません。

## (5) 情報提供依頼回答書に対するヒアリング

提出いただいた情報提供依頼回答書につきましては、本市職員にて点検させていただき、その内容について必要に応じてヒアリングさせていただく場合がありますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

## 7. 留意事項

- 本情報提供依頼は、標準準拠システム等に関する技術や価格等の各種情報を得るための手段としており、今後の調達における契約に対する意図や意味を持つものではありません。
- 今回の情報提供依頼に際し、今後の調達等において特に優遇または不利な取り扱いが行われることはありません。また、どのような提案を受けても、それをもって将来の調達を約束するものではありません。
- 今回の依頼に関して発生する費用は、情報提供者にてご負担ください。

- 提供された情報は、本市関係部門における検討のほか、国への状況報告等に利用させていただく場合があります。
- 本 RFI に伴い、本市が提供する資料および質問回答の内容は、本 RFI に関する作業以外には使用を禁じます。
- 提出された資料は返却しません。

## 8. 提出先

所在地：〒675-1380 兵庫県小野市中島町 531 番地

担当課：小野市役所 総務部 ICT 推進課

担当者：河合、岡田

T E L：0794-63-1439（直通）

M a i l：joho@city.ono.hyogo.jp