

結核管理システム等の検討に伴う情報提供依頼
(R F I : Request For Information)

2 0 2 5 年（令和 7 年） 6 月 4 日

藤沢市保健所
保健予防課

1. 概要

(1) 目的

当市では、結核患者の管理から公費負担等の管理における一連の結核業務について、現在は保健所総合システムを用いて管理しています。しかしながら、地方公共団体の基幹業務システムの統一・標準化に伴い、今後導入する新保健所総合システムは、結核管理が搭載されないことから、今後の結核業務における運用等の方向性を検討しています。

本情報提供依頼は、結核管理システム・管理ツール等（以下、「結核管理システム等」という。）の導入を検討すべく、広く情報を収集し、DXの観点からも結核業務における更なる業務効率化を目指すことを目的として実施するものです。

(2) 現行保健所総合システムパッケージ

WEL-MOTHER（日本コンピュータ株式会社）

2. 結核管理システム等の導入検討に伴う予定

(1) 情報提供依頼（RFI）第1回 2025年（令和7年）6月

(2) 情報提供依頼（RFI）第2回 2025年（令和7年）8月～10月頃

※情報提供依頼（RFI）第2回以降のスケジュールについては、情報提供の内容を基に精査する予定です。ただし、地方公共団体の基幹業務システムの統一・標準化に伴い、2026年（令和8年）1月には新保健所総合システムに切り替わる予定のため、早期に検討を進める予定です。

3. 情報提供の依頼内容

(1) 会社概要

(2) 結核管理システム等の概要

ア 導入形態（パッケージシステム（LGWAN-ASP）やノーコードツールなど）

イ システム・ツール概要（機能やサーベイランスとの連携可否）

ウ セキュリティ

エ 対応OS・ブラウザ

オ データ引継ぎ可否（引継ぎデータはCSVを想定）

カ その他

(3) 導入可能スケジュール

(4) 保守・運用

(5) 導入実績

(6) 概算見積と内訳（イニシャルコスト、ランニングコスト）

(7) その他有益となる情報

4. 資料の提出方法

(1) 資料形式

電子データ

原則として「Microsoft Word」、「Microsoft Excel」、「Microsoft PowerPoint」で読込可能なファイル形式とする。

※押印書類やカタログを添付する場合は、PDF 形式による提出も可とする。

(2) 提出方法

電子メール

(3) 提出期限

2025年（令和7年）6月18日（水） 午後5時まで

(4) 提出先

「5. 問合せ先」のとおり

5. 問合せ先

(1) 住所

〒251-0022

神奈川県藤沢市鵠沼2131-1

(2) 電話番号

0466-50-3593

(3) 担当

藤沢市保健所 保健予防課 保健予防担当 山口

(4) Email

fj-hokenyobo@city.fujisawa.lg.jp

(◎を@と読み替えてください)

6. 注意事項

- (1) この情報提供依頼は、結核管理システム等の導入を検討するためのものであり、契約を前提としたものではありません。
- (2) 情報収集した結果、調達しない場合もあります。
- (3) 本情報提供依頼の参加による、今後の調達に有利または不利に取り扱われることはありません。
- (4) 本情報提供依頼について、質問等がある場合は「5. 問い合わせ先」に記載の連絡先に問い合わせてください。
- (5) 今後実施を予定する調達への貴社が応じる義務が生じるものではありません。
- (6) 他自治体等へすでに提供した資料があれば利用してかまいません。
- (7) 資料についてご説明いただける場合は、事前にご連絡をお願いします。
- (8) 提供いただいた資料は、目的の範囲内で利用します。また、当市以外の外部へ提供することはありません。
- (9) 情報提供に要する費用は、貴社のご負担となります。

- (10) 情報提供いただいた事業者に対して、当市から質問させていただく場合がありますので、ご協力をお願いいたします。

以 上