

実施要領

1 件名

群馬県ドクターバンクシステム刷新業務に係る情報提供依頼（RFI）

2 趣旨・目的

群馬県（以下「県」という。）では、地域医療を支える医師の安定的な確保を図るため、職業安定法に基づく無料職業紹介事業として「群馬県ドクターバンク」を運営しています。

現在運用している Web システムは構築から長期間が経過しており、スマートフォン非対応によるユーザビリティの低下、受動的なマッチング機能による実績の伸び悩み、およびセキュリティリスクの増大等の課題を抱えています。

これらの課題を解決するため、令和 8 年度中の稼働を目指し、Web 集客の最適化、機動的なスカウト、および行政ならではの安心感とスピード感を両立したコミュニケーション等の機能を備えた次期システムの構築を計画しています。

今回は、当該システムの仕様策定等に向けた参考とするため、事業者が有するパッケージ製品等の技術情報、実現可能性および概算費用の提供を求めるものです。

3 次期システムの検討方針

（1）想定する機能

単なる求人情報の掲示板ではなく、「求職医師」と「求人医療機関」の最適なマッチング（雇用成立）を支援するプラットフォームとして、別紙 Excel 「02_機能一覧_回答用フォーム」に記載の機能等を備えることを想定しています。

（2）想定する規模

①登録ユーザー数

- ・求職医師：約 1, 000 名
- ・医療機関：約 200 施設
- ・管理者（県職員）：2 ID 程度

②アクセス数

- ・月間ページビュー数：約 10, 000 PV
- ・同時接続数：ピーク時で 50 ユーザー程度

4 RFI スケジュール

RFI 募集期間 令和 7 年 12 月 22 日（月）～令和 8 年 1 月 19 日（月）

質問受付期間（任意） 令和 7 年 12 月 22 日（月）～令和 8 年 1 月 9 日（金）

5 提出方法

(1) 質問（任意）

提出方法：下記 8 記載の電子メールアドレスあて送付

回答予定： 令和 8 年 1 月 14 日（水）までに、質問者へ電子メールにて回答

(2) 情報提供資料の提出

提出資料：下記 6 記載の資料

提出方法：次の「群馬県電子申請受付システム（LoGo フォーム）」にアップロード

フォームの URL：<https://logoform.jp/f/X4xGT>

6 提供を依頼する情報（提出資料）

以下の資料を作成し、提出してください。

(1) 機能対応表（指定様式）

・別紙 Excel「02_機能一覧_回答用フォーム」を使用し、貴社サービスの標準対応可否（◎・

○・△・×）および備考を入力したもの。

・.xlsx ファイル形式のまま提出してください。

(2) 概算見積書 A・B（任意様式）

・仕様検討のため、次の 2 パターンの概算見積りを作成してください。

・各概算見積りには 5 年間のトータルコストを記載するとともに、内訳として、初期導入費と 5 年間の運用保守費等を明確に区分して記載してください。

【パターン A：ミニマムプラン】

貴社パッケージ等の「標準機能」を最大限活用して構築した場合の費用

※別紙 Excel「02_機能一覧_回答用フォーム」において「優先度：希望」の機能や「有償 OP（○）」「カスタマイズ（△）」が必要となる項目を、除外または代替案としても差し支えありません。

【パターン B：フルスペックプラン】

別紙 Excel「02_機能一覧_回答用フォーム」に記載された全ての要件（有償オプション及びカスタマイズを含む）を満たした場合の費用

※カスタマイズ等が必要な項目については、可能な限り内訳費用を明記してください。

（3）会社概要・導入実績（任意様式）

- ・会社案内、および類似の求人求職マッチングサイト構築実績（自治体・医療機関向けの実績があれば尚可）

（4）実現スケジュール案（任意様式）

- ・令和8年度上期中に契約締結、令和8年度中に本稼働を想定した場合の標準的な構築スケジュール案

（5）その他提案資料（任意様式）

- ・貴社パッケージの機能概要、画面イメージ、サポート体制、セキュリティ対策等が分かれる資料

7 留意事項

- （1）本依頼は、事業内容や費用のめどを把握するための情報収集を目的としており、将来の事業実施や契約等を約束するものではありません。
- （2）資料の作成・提出に要する費用は、提出者の負担とします。
- （3）ご提供いただいた情報は、本県における予算要求および調達仕様書の作成の参考にさせていただきます。
- （4）ご提供いただいた情報は、提出者に無断で第三者に開示することはありません。ただし、群馬県情報公開条例に基づく開示請求があった場合は、あらかじめ提出者に確認の上、県が非公開と判断する情報（法人等の正当な利益を害する情報等）を除き、公開する場合があります。
- （5）手続きにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨に限ります。

8 担当・お問い合わせ先

群馬県 健康福祉部 医務課 医師確保対策係 高野
371-8570 群馬県前橋市大手町 1-1-1
E-mail : imuka@pref.gunma.lg.jp