

**群馬県統合型医療情報システム
病院間コミュニケーションツール導入運用業務委託
企画提案要領**

1 目的

群馬県統合型医療情報システム病院間コミュニケーションツール導入運用業務委託の受託候補者を選定するため、必要な事項を定めるもの

2 委託業務の内容

- (1) アプリケーションの導入
 - (2) 操作マニュアルの整備、操作研修の実施及び運用保守業務等の付随業務
- ※詳細は別添「仕様書案」のとおり

3 契約上限額

11,506,000円以内（消費税及び地方消費税を含む。）

※応募に要する経費は含みませんので、自己負担となります。

※採用された事業者に対しては、採用された企画提案に基づき業務内容を調整の上、再度見積書の提出を依頼することがあります。

4 契約期間

契約締結の日から令和9年3月31日まで

5 応募資格

次のいずれにも該当しない者

- (1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者
- (2) 破産手続開始決定を受け復権していない者
- (3) 銀行取引停止処分を受けている者
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更正手続開始の申立て、又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続の申立てがなされている者
- (5) 群馬県の指名停止措置を受け、その期間が終了していない者
- (6) 暴力団、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者（詳細は、「暴力団排除に関する誓約書」（様式2）を参照）
- (7) 国税及び地方税等を滞納している者
- (8) 本委託業務を的確に遂行する体制・経営基盤・ノウハウ等を有していない者

6 スケジュール

- (1) 参加申込開始
令和8年5月27日(水)
- (2) 参加申込及び質問期限
令和8年6月5日(金) 17時
- (3) 企画提案書の提出期限
令和8年6月17日(水) 17時必着
- (4) プレゼンテーション審査実施日
令和8年6月23日(火) 予定 ※詳細は「10 審査」参照
- (5) 審査結果通知
令和8年6月24日(水) 予定

7 参加申込

本業務委託公募への参加を希望する事業者は、次のとおり参加申込用フォームから申し込んでください。

- (1) 申込方法 Microsoft Forms によるものとする
- (2) 申込期間 令和8年5月27日(水)～令和8年6月5日(金) 17時
- (3) 申込先 以下二次元コード又はURLから回答



<https://logoform.jp/form/9cfD/1596930>

8 質問受付

企画提案書の作成にあたり疑義がある場合は、質問を受け付けます。質問がある事業者は、次のとおり質問用フォームから質問してください。

- (1) 質問方法 Microsoft Forms によるものとする
- (2) 質問期間 令和8年5月27日(水)～令和8年6月5日(金) 17時
- (3) 受付先 以下二次元コード又はURLから受付



<https://logoform.jp/form/9cfD/1597032>

- (4) 回答方法等

質問については、令和8年6月10日(水)までに、電子メールにより質問者に対して回答します。ただし、質疑の内容によっては、公平性を担保するため、回答内容を参加申込

者全員に回答することがあります。

9 応募の手続等

応募する場合には、次のとおり各書類等を提出してください。

(1) 提出書類等

- ア 企画提案書表紙（様式1）
- イ 企画提案書（様式任意）※
- ウ 参考費用見積書（様式任意）※
- エ 暴力団排除に関する誓約書（様式2）※
- オ [法人] 直近の決算に係る財務諸表（令和7年度分）又は[個人] 確定申告書等の写し（令和7年分）／1部 ※
- カ 登記事項証明書（法人の場合のみ）※
- キ 課税（免税）事業者届出書（様式3）
- ク 会社概要（様式任意）

※ イについて、仕様書の内容を踏まえたうえで、実施スケジュール及び実施体制、同種業務の受託実績を記載し、全体として20ページ程度としてください。

※ ウについては、①アプリケーションの導入に係る費用と、②アプリケーションの導入後の運用及び保守に係る費用（令和9年3月までの分）で見積金額の内訳が分かるよう記載してください。また、翌年度以降の運用、保守にかかる年間費用について、概算見積書を提出してください。

※ エ、オ、カについては、「群馬県物品等購入契約資格者名簿」搭載者は提出不要とします。

(2) 提出方法

以下いずれかの方法で提出してください。

ア 郵送又は持参による提出

上記ア～クの電子データを格納したCD-ROMまたはDVD-ROM2枚を以下の提出先まで郵送又は持参により提出してください。

イ メールによる提出

上記ア～クの電子データを、以下の提出先にメールにより提出してください。なお、メールの容量が6MBを超える場合は受信できない可能性があるため、電子データを、群馬県が使用するインターネットファイル共有システム上にアップロードしてください。

※データアップロード先のURLは参加申込者に対して別途御連絡します。

(3) 提出先

下記「13 問い合わせ先」のとおり

(4) 応募書類の取扱い

提出された応募書類・電子データは返却しません。

提出された応募書類・電子データは、審査の必要上複製を作成することがあります。

(5) その他注意事項

ア 応募書類の作成・提出等に要する経費については、提出者の負担とします。

イ 提出された企画提案書等は、提出後に内容を変更することはできません。

ウ 企画提案書は、複数提出することはできません。

エ 提案者が提出書類に虚偽の記載をした場合は、当該企画提案を無効にし、契約締結後の場合には、契約を解除することがあります。

オ 提出後に辞退する場合には、速やかにご連絡をいただくとともに、その旨書面にて提出願います。

10 審査

(1) 審査の方法

- ・提出書面による書類審査及びオンラインでのプレゼンテーションによる審査を行います。審査は、別に定める審査基準に基づき、各審査員が審査票に点数を記載する方法で行います。
- ・各審査委員の得点数及び合計得点の順位、提案に係る意見をもとに、審査委員長が受託の優先交渉者を選定します。
- ・応募者が1者の場合は、各審査委員の評点の平均が配点合計の60%以上であれば優先交渉者として決定します。最高点となった事業者が複数ある場合は、当該事業者の中から審査委員長が優先交渉者を選定します。
- ・応募者が多数の場合は、予備審査（書類選考）を行う場合があります。

(2) 審査基準

別紙「審査基準表」のとおり

(3) プレゼンテーション審査

ア 実施予定日時

令和8年6月23日（火） 9時から12時まで

イ 方法

オンライン（Microsoft Teams を予定。詳細は参加申込者に対して別途御連絡します）

ウ 留意事項

- ・応募者によるプレゼンテーションを約20分間、質疑応答を約10分間行う予定です。
- ・プレゼンテーション審査の日時及び方法は現時点での予定であり、今後変更になる可能性があります。

(4) 審査結果

- ・令和8年6月24日(水)頃、参加申込者全員に審査結果を電子メールにて通知します。
- ・予備審査を実施した場合は、通過しなかった者に対して順次、結果を通知します。

11 契約

- ・「10 審査」において選定された者を受託の優先交渉者とします。ただし、企画提案内容がそのまま契約内容となるものではなく、具体的な契約内容及び委託金額は群馬県との交渉で決定します。
- ・交渉が不調に終わった場合、次点とされた者と交渉する場合があります。
- ・委託により作成された成果品に関する全ての権利は、原則として全て群馬県に帰属します。

12 様式及び資料

下記様式及び資料は群馬県ホームページからダウンロードを行うこと

(1) 様式

- ・様式1 企画提案書表紙
- ・様式2 誓約書
- ・様式3 課税(免税)事業者届出書

(2) 資料

- ・資料1 仕様書

13 問い合わせ先

〒371-8570 群馬県前橋市大手町1-1-1 群馬県庁14階南フロア

群馬県健康福祉部医務課救急災害医療係 荻原

メールアドレス：imuka@pref.gunma.lg.jp

14 その他

本要領に定めのない事項、又は本要領の事項について疑義が生じた場合には、必要に応じて関係者と協議の上、群馬県が定めるものとします。

(別紙) 群馬県統合型医療情報システム
病院間コミュニケーションツール導入運用業務 審査基準表

審査項目		観点	配点
①アプリケーション導入	機能性	<ul style="list-style-type: none"> ・仕様書の機能要件を備えているか。 ・ユーザーが管理しやすい工夫がされているか。 ・メッセージ送受信の速度 ・通話・会議品質（音声・映像の安定性） ・同時接続時のパフォーマンス 	25
	設計及びデザイン	<ul style="list-style-type: none"> ・UI/UXが直感的で操作しやすいか ・利用時のストレス（操作回数・複雑さ）が少ないか 	15
	セキュリティ対策	<ul style="list-style-type: none"> ・認証・アクセス管理が適切か ・個人情報の漏洩予防等、セキュリティ対策が講じられているか。 	10
	将来性・拡張性	<ul style="list-style-type: none"> ・機能追加が可能か ・群馬県統合型医療情報システム等、他の機能と連携して活用することができるか。 	5
②運用保守等	操作マニュアル整備 操作研修開催 運用保守業務	<ul style="list-style-type: none"> ・初心者でも利用できる操作マニュアルの内容、操作研修の計画になっている。 ・システム障害発生時の具体的な対応提案があるか。 	10
③業務体制	人員体制 実施スケジュール	<ul style="list-style-type: none"> ・突発的な事項への対応も想定されているか。 ・実施スケジュール等が示されており、日程に無理がなく、作業手順は効率的であるか。 	5
	業務実績	<ul style="list-style-type: none"> ・過去に同種又は類似業務の実績があるか。 ・過去の実績に伴う知識、ノウハウ、経験等を十分に生かすことが期待できるか。 	5
④積算経費	費用・積算	<ul style="list-style-type: none"> ・アプリケーション制作、操作マニュアル整備・操作研修、保守に係る必要な項目及び経費が全て適切に計上されているか。 ・金額の積算が明確で具体性があるか。 ・費用を極力抑える工夫がなされているか。 ・翌年度以降の運用、保守に係る経費が経済的か。 	10
⑤その他	独自提案の有無	<ul style="list-style-type: none"> ・仕様書記載の要件以外にも、独自性のある提案や工夫が見られるか。 	5
合計			90