

新潟市介護保険事業所用システムの新規構築に関する情報提供依頼（RFI）

新潟市（以下「本市」という。）介護保険システムでは、市機関だけでなく、介護保険事業所等（居宅介護支援事業所・介護保険施設・地域包括支援センター・認定調査センター）においても、介護保険システムを使用するための専用端末・専用回線を設置し、介護保険関係手続等が行えるシステムになっています。これにより、設置された端末より、各介護保険事業所等において要介護認定の申請の受付及び申請情報等の登録や申請の進捗管理等の業務を行えるようにしています。

しかし、この度、「地方公共団体情報システム標準化に関する法律」に則り、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。）への移行を進める中で、標準準拠システムへのカスタマイズ廃止等により、従来のセキュリティが担保できず、現行の運用の継続が困難となっています。

このことに伴い、本市では、標準準拠システム導入後における、市民サービスの低下を防ぐためにも、介護保険事業所等が使用する代替システム等（以下「事業所システム」という。）の新規構築を行い、現行運用を踏襲した業務フローを検討しております。

本件を実現するためには、IT 技術を提供する事業者様の協力が不可欠と考えております。本 RFI は、事業者様の事業所システム等の本市への提供可否や概算費用、及びご提案の条件やスケジュール等についてのご意見を把握することを目的としています。いただいた情報を参考に、実現性や方向性をはじめとするシステム構築を検討するための参考にしたと考えています。

別紙「機能要件」及び「システム概念図」をご確認いただき、各事業者様の本件に対する新潟市への提案可否について率直なご意見をいただければ幸いです。

なお、本 RFI は今後の事業所システムの在り方や、それに伴う事務の整理の方針等を広く検討を行うため実施するものです。よって、必ずしも別添の「機能要件」及び「システム概念図」に記載の内容にとらわれずに、様々なご提案及び情報提供をいただけますと幸いです。

1. 情報提供依頼の概要

貴社が提供するシステムについて、次の観点で回答をお願いします。

- ・ 貴社の会社概要

- ・本市への提案可否、提案可能な場合の提供可能時期
- ・概算費用（提示可能な場合）
- ・自治体における類似業務サービス提供実績
- ・提供できるシステムの機能概要及び特徴

情報提供の意向確認	
様式	【様式 1】 情報提供意向
メール件名	【意向】 事業所システム情報提供依頼（貴社名）
提出期限	令和 5 年 10 月 10 日(火)
質問表	
様式	【様式 2】 質問表
メール件名	【質問】 事業所システム情報提供依頼（貴社名）
提出期限	令和 5 年 10 月 20 日(金)
質問票への本市回答	全事業所からいただいた質問及び回答を、適宜市のホームページに掲載します。
情報提供	
様式	【様式 3】 会社情報 【様式 4】 事業所システム情報提供表
メール件名	【提出】 事業所システム情報提供依頼（貴社名）
提出期限	令和 5 年 11 月 15 日(水)
提出先（共通）	
記入済の各様式を、文末に記載の提出・問い合わせ先のメールアドレス宛に、電子メールで送付してください。（各様式はいずれも Microsoft EXCEL 形式）	

2. 情報提供の意向確認

本 RFI に対し、貴社の情報提供の可否を早期把握することを目的として事前に情報提供の意向についてお伺いします。

意向確認の提出は任意です。また、意向確認後に情報提供する業務内容の追加、変更、取消や意向確認せずに情報提供していただいてもかまいません。

(1) 記入様式

「【様式 1】 情報提供意向」に記入してください。

(2) 提出方法

- ・ 記入した「【様式 1】 情報提供意向」の Excel 形式ファイルを添付し、本資料末尾の「提出・問い合わせ先」のメールアドレス宛に送付してください。

- ・ 電子メールの件名は「【意向】事業所システム情報提供依頼（貴社名）」としてください。
- (3) 提出期限
- 情報提供意向の提出は令和5年10月10日(火)までをお願いします。

3. 質問の受付

- (1) 記入様式
- ・ 「【様式2】質問表」のご質問内容欄に記入してください。
- (2) 提出方法
- ・ 記入した「【様式2】質問表」のExcel形式ファイルを添付し、本資料末尾の「提出・問い合わせ先」のメールアドレス宛に送付してください。
 - ・ 電子メールの件名は「【質問】事業所システム情報提供依頼（貴社名）」としてください。
- (3) 提出期限
- ・ 質問の提出は令和5年10月20日（金）までをお願いします。
- (4) 質問に対する回答
- ・ 全事業所からいただいた質問及び回答を、適宜市のホームページに掲載します。

4. 情報提供および提出方法

- (1) 記入様式
- ・ 「【様式3】会社情報」に貴社の会社情報を記入してください。
 - ・ 事業所システム及び代替システムについて情報提供いただける場合は、「【様式4】事業所システム情報提供表」に情報提供の内容を記入してください。
 - ・ 「【様式4】」にて回答記入欄が不足する場合や記入しきれない場合、貴社様式で記入した資料を追加していただいてもかまいません。また、ご提案の条件やスケジュール等についてご意見などがありましたら、提出をお願いします。
- (2) 提出方法
- ・ 本資料末尾の「提出・問い合わせ先」に記載してあるメールアドレス宛に、【様式3、4】を添付し送付してください。仕様書や概算費用がわかる資料等、参考にご提供いただけるものは適宜追加してください。
 - ・ 電子メールの件名は「【提出】事業所システム情報提供依頼（貴社名）」としてください。

- ・ 持参、郵送の場合でも、「【様式 3、4】」は Excel 形式のファイルをメールに添付し別途送付してください。なお、対面での確認が必要等来庁される場合は、事前に電子メールで来庁の旨ご連絡ください。

(3) 提出期限

- ・ 情報提供の提出期限は令和 5 年 11 月 15 日（水）までをお願いします。

5. 参考条件

(1) 本市の基本情報

① 業務端末設置場所

市役所本館、各区役所等、市内介護保険事業所（居宅介護支援事業所・介護保険施設・地域包括支援センター・認定調査センター）

② 端末数量及び利用者数

業務端末数 約 600 台

利用者数 約 1,500 名

③ 規模

本市の人口 : 773,680 人

うち 65 歳以上の要介護・要支援認定を持つ被保険者数 : 45,292 人

市内介護保険事業所等数 432 事業所

※令和 5 年 7 月 1 日現在

(2) スケジュール（予定）

本 RFI の結果により時期が前後することがあります。

令和 7 年 9 月頃・・・入札実施

令和 8 年 3 月頃・・・事業者決定

令和 8 年 4 月頃・・・契約

令和 8 年 12 月頃まで・・・システム構築、システム仮稼働

令和 9 年 1 月頃まで・・・システム本稼働

6. 留意事項

- ・ 本市の規模の自治体データの処理に対応できることとします。
- ・ 本依頼は、今後の調達における契約に対する意図や意味をもつものではありません。
- ・ 本依頼に対して、どのような回答を受けても、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。
- ・ 情報の提供を受けた事業者に対して、後日資料等の内容等について、お問い合わせ、または追加の資料提供を依頼する場合があります。

- ・本依頼の実施に要する費用は、事業者様にてご負担ください。
- ・本依頼において提供を受けた資料は返却いたしません。
- ・提供を受けた資料については提供者に断りなく他者に提供することはいたしません。
- ・提供を受けた情報については、本市における検討のほか、国への報告や他政令市との情報交換のために利用させていただくことがあります。

【提出・問い合わせ先】

〒951-8550 新潟市中央区学校町通 1 番町 602 番地 1

新潟市福祉部介護保険課

担当：兼崎・橘・清水

e-mail : kaigo@city.niigata.lg.jp