

令和8年度北茨城市民病院医療情報システム調達支援業務 公募プロポーザル説明書

はじめに

北茨城市民病院は、当院が運用している医療情報システムについて、令和9年11月の更新事業を予定している。医療情報システムは、当院の診療基盤を構成する基幹システムであることから、更新に当たっては、現行システム課題の十分な整理を行い、整理と同時に国の施策である電子カルテ等の標準化や医療DX令和ビジョン2030といった医療情報システムの最新の動向や、当院が地域において求められる役割等について踏まえた上で、基幹システムの方式及び基幹ベンダーの変更も視野に入れて検討する必要がある。

また、さらなる競争原理を働かせることなどによる費用低減を目指して、調査、計画立案、仕様書作成、計画管理、調達支援等をコンサルタントに委託し、これに関わる助言、提案、指導等の支援を受けることとした。

1 業務名

「令和8年度北茨城市民病院医療情報システム調達支援業務委託」

2 業務内容

「令和8年度北茨城市民病院医療情報システム調達支援業務委託仕様書」のとおり

3 履行期間

契約締結の日の翌日から令和9年3月31日まで

4 委託金額

5,000,000円（消費税及び地方消費税の額を含む。）を上限とする。

5 参加要件

本業務の実施に関して、参加できる者は、次の要件を全て満たしていること。

- (1) 病院（一般病床100床以上）における令和2年4月以降の医療情報システム調達支援業務受託の実績が5件以上あること。（会社としての実績）
- (2) 過去10年以内に、上記の実績を業務責任者（主担当者）として2件以上経験した人材を配置できること。
- (3) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）でないこと。
- (5) 北茨城市暴力団排除条例（平成24年条例第3号）第2条第1号又は同条第3

号の規定に該当しない者であること。

- (6) 参加表明書の提出日現在で、茨城県及び茨城県内市町村から指名停止処分を受けていないこと。

6 スケジュール

令和8年3月19日(木)～3月30日(月)：関係資料の配布期間
令和8年3月19日(木)～3月30日(月)：参加表明書提出期間
令和8年3月19日(木)～3月30日(月)：質問書提出期間
令和8年4月2日(木)：質問書回答
令和8年4月2日(木)：参加承認通知
令和8年4月2日(木)～4月8日(水)：企画提案書提出期間
令和8年4月14日(火)：プレゼンテーション(予定)
令和8年4月中旬：審査結果通知(予定)

7 手続及び提出書類

- (1) 説明書及び資料1から資料3までについては、北茨城市民病院のホームページからダウンロードすること。

北茨城市立総合病院のホームページ：<https://kitaibarakicity-hosp.jp/>

《関係資料》

資料1 令和8年度北茨城市民病院医療情報システム調達支援業務委託仕様書
資料2 現行システム構成図
資料3 北茨城市民病院図面

- (2) 本プロポーザルに参加を希望する者は、次の書類を提出すること。

ア 提出書類(各1部)

- ① 参加表明書(様式1)
- ② 欠格事項確認書(様式2)
- ③ 業務実績書(様式は任意とする。ただし、業務の名称、契約期間及び契約金額を明示すること。)
- ④ 業務責任者経歴調書(様式3)
- ⑤ 会社概要書(様式は任意とする。)

※ なお、令和7・8年度北茨城市物品調達及び委託業務等入札参加資格者名簿に登録されていない者は、入札参加資格審査の申請書類を併せて提出すること。

イ 提出期間 令和8年3月19日(木)午前9時から3月30日(月)午後4時までとする。

ウ 提出方法 持参又は郵送(郵送の場合は、配達証明書付き郵便書留に限る。提出期限までに必着のこと。)により提出すること。

持参する場合の受付時間は、閉院日を除く午前9時から午後4時までとする。

- (3) 参加承認通知書については、令和8年4月2日(木)までに電子メールにて送信する。

- (4) 質問がある場合には質問書を提出すること。電話及び窓口での口頭による質問は受け付けない。回答は、すべての質問者に対してメールにて回答する。
- ア 提出書類 質問書（様式は任意とする。）
 - イ 提出期間 令和8年3月19日（木）午前9時から3月30日（月）午後4時までとする。
 - ウ 提出方法 電子メール又はFAXとする（12 担当課（提出先を参照））。
 - エ 回答日 令和8年4月2日（木）まで
- (5) 参加承認を受けた事業者は、企画提案書及び見積書を提出すること。
- ア 提出書類
 - ・企画提案書（様式は任意とする。）A4 5枚以内
 - ・作業行程表（様式は任意とする。）A4 1枚
 - ・業務体制報告書（担当者経歴書）（様式は任意とする。）A4 1枚
 - ・見積書（消費税込みの額を記載すること。また、消費税の額も明示すること。）
 - イ 提出部数 正本1部 副本10部（副本には会社名及び会社名を連想させるマークなどは記載しないこと。）
 - ウ 提出期間 令和8年3月19日（木）午前9時から3月30日（月）午後4時までとする。
 - エ 提出方法 持参又は郵送（郵送の場合は、配達証明書付き郵便書留に限る。提出期限までに必着のこと。）で提出すること。
持参する場合の受付時間は閉庁日を除く午前9時から午後4時までとする。
- (6) プレゼンテーションの実施については、次のとおりとする。
- ア 日 時 令和8年4月14日（火）予定
 - イ 内 容 企画提案書に基づきプレゼンテーションを行う。
 - ウ 参加人数 3名以内とする。
 - エ その他 プレゼンテーションの詳細については、参加者へ通知する。

8 企画提案書作成要領

- (1) 課題については、次のとおりである。
- ア 医療情報システムの更新に向け、導入時及び導入後の「運用・課題面での問題及び解決策」、「コスト削減のための具体的な方策」、「データ移行及び入力作業時の職員の負担軽減」、「セキュリティとインフラ対策」、「その他」について、どのように対応すべきか
 - イ 仕様書に基づく業務の実施方針及び進め方について
 - ウ 全体の作業スケジュール（行程表）について
 - エ その他自由な提案について
- (2) 企画提案書は、A4判タテ、横書き、片面、5枚以内とする。
- (3) 企画提案書は、提案趣旨を明確に示し簡潔にまとめること。
- (4) 企画提案書には会社名及び会社名を連想させるマーク等は記載しないこと。
- ※ 企画提案書が下記に一つでも該当する場合には、失格となる。

- ア 提出期限に遅れた場合
- イ 虚偽の記載がある場合
- ウ 選定結果に影響を与えるような不誠実な行為を行った場合
- エ その他説明書に違反した場合

9 優先交渉者の選定

当院の職員で構成するプロポーザル審査委員会（以下「審査委員会」という。）において審査を行い、優先交渉者を選定する。

10 契約の締結

(1) 受注者の決定

審査委員会において選定された優先交渉者との間で最終協議を行った上で受注者を決定する。

優先交渉者との協議が整わなかった場合は、次点であったものと協議を行う。

(2) 資格の喪失

契約締結の日までの間に優先交渉者が参加要件の一つでも欠落した場合は、契約を締結しないことがある。この場合に当院は、一切の損害賠償の責を負わない。

11 その他

(1) 提案に係る一切の費用は、参加者の負担とする。

(2) 提出された書類は、参加者へ返却しない。

(3) 提出された書類の受領後の差替え及び再提出は認めない。

(4) 市民病院は提出された書類について、本提案以外の目的で提案者に無断で使用しない。

12 担当課（提出先）

〒319-1711

茨城県北茨城市関南町関本下1050番地

北茨城市民病院 事務部総務課

電話 0293-46-1121（内線2106）

FAX 0294-46-6526

電子メール by-soumu@city.kitaibaraki.lg.jp

様式1

参加表明書

年 月 日

北茨城市民病院事業管理者 田淵 崇文 様

住 所

会社名

代表者

印

令和8年3月19日付で公告のありました下記のプロポーザルについて、必要書類を添えて参加の希望を表明します。

なお、参加条件を満たしていること及び本書並びに添付書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 業務名 令和8年度北茨城市民病院医療情報システム調達支援業務委託

2 添付書類

- (1) 欠格事項確認書（様式2）
- (2) 業務実績書
- (3) 業務責任者経歴調書（様式3）
- (4) 会社概要書

3 参加表明書の提出者（連絡先）

郵便番号・住所	
会社名・所属名	
職名・氏名	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

欠格事項確認書

	欠 格 事 項	該当チェック
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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続開始の申し立てがなされている（更生手続開始の決定を受けている者を除く。）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	民事再生法（平成 11 年法律 225 号）に基づく再生手続開始の申し立てがなされている。（再生手続開始の決定を受けている者を除く。）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	令和 8 年 3 月時点で、病院（一般病床 100 床以上）における令和 2 年 4 月以降の医療情報システム調達支援業務受託の実績が 5 件以上あること。（会社としての実績）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	北茨城市暴力団排除条例（平成 24 年条例第 3 号）第 2 条第 1 号又は同条第 3 号の規定に該当する。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	申請日現在で、茨城県及び茨城県内市町村から指名停止処分を受けている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ 「該当チェック」欄を記載の上、提出してください。

業務責任者経歴調書

氏名	
会社名	
所属部署・役職	
業務経験年数	
業務責任者としての実績（2件）	
業務名	
発注者	
業務従事期間	
業務概要	
業務名	
発注者	
業務従事期間	
業務概要	