


令和 8 年 6 月 17 日

船橋市立医療センター病院情報システム更新業務に関するプロポーザル 質問及び回答

No	分類	項番号	質問	回答
1	仕様書	シート名 別紙3 項番号	【船橋市立医療センター】別紙3_次期病院情報システム概要図(案).pdf より 継続システム(灰色)については既存サーバを利用しての連携を想定していますが認識合っているでしょうか。 継続利用のため各ベンダー様と病院様で保守締結済みと考えますが、認識合っているでしょうか。	お見込みのとおり、継続システム(灰色)については、現在、各システムで使用している既存サーバを引き続き利用するため、当該サーバとの連携としてください。連携費用は、両ベンダー側の接続費用を見積りに含めてください。また、保守契約については各ベンダーと病院との間で年度更新とし、各年度当初に締結しています。
2	仕様書	シート名 別紙5 項番号	【船橋市立医療センター】別紙5_システム接続機器一覧.xlsx 自科検査システムでは弊社連携費用のみ積算し、相手先連携費を含む必要がない認識でよいでしょうか。 相手先連携費を含める場合、連携先の連絡先:担当者一覧をご教示ください。	相手先連携費用も本調達範囲に含めてください。 検査装置の納入事業者の担当者一覧は、別途、電子メールにて配付します。配付を希望する場合は、実施要領「15.事務局」に示す電子メールまたは電話番号宛てにご連絡ください。
3	仕様書	シート名 15.診察券発行機 項番号 15.4.2	診察券発行機は両面黒リボン利用を想定した内容でお見積り予定です。 可能な範囲で両面への印字予定内容をご教示ください。	印字内容は下図のとおりです。 <div data-bbox="1566 793 2425 1695" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">(表)</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">(裏)</p> <p style="text-align: center;">— ご注意 —</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 来院の際には、このカードが必要となりますので、忘れないように必ずお持ち下さい。 2 このカードは、永久使用のものですから折りまげたり、紛失したりしないようにご注意ください。再発行の際には、実費を頂きますのでご了承下さい。 3 保険証は診察後毎月、月の初めに窓口へ提出して下さい。 <p style="text-align: right;">〒273-8588 船橋市金杉1-21-1 TEL 047-438-3321</p> </div>

No	分類	項番号	質問	回答
4	仕様書	シート名 別紙6 項番号 14	【船橋市立医療センター】別紙6_クライアント要件一覧_0604修正.xlsx バーコードリーダー（1次元または2次元）より 参考型式・性能欄にある、カスタマバーコードについて。 こちらは参考性能と考え、あれば望ましい機能／性能でしょうか。 ※カスタマバーコード：郵便番号（7桁）と住所表示番号（13桁）で構成される バーコード	お見込みのとおり、参考性能（あれば望ましい機能/性能）とします。
5	仕様書	シート名 別紙3 項番号	【船橋市立医療センター】別紙3_次期病院情報システム概要図（案）.pdf より 感染管理システム連携について、現行ICTWebの更新時期が来ていると聞いています。現行ICTWebの更新は個別調達認識で良かったでしょうか。	お見込みのとおりです。
6	実施要領	ページ名 10 項番号 14.⑤	本プロポーザルにおいて提出する予定の書類に機密扱いとする情報が多く含まれます。機密情報の記載がある書類については第三者への開示を制限いただくことは可能でしょうか。	可能です。本プロポーザルにおいて提出された提案書等の書類に対する開示請求があった場合は、開示範囲について提出者に意見照会させていただきます。
7	仕様書	シート名 01. 基本要件 項番号 1-1.1.11.2.1	カルテ、医事それぞれの定例会について、貴院現地でのオフライン開催という認識でよろしいでしょうか。	お見込みのとおりです。
8	仕様書	シート名 24. 文書管理 項番号 24.8.6	タイムスタンプ付与に必要なネットワーク環境も本調達内で準備する（費用に含める）という認識でよろしいでしょうか。	お見込みのとおりです。
9	仕様書	シート名 11. 収納POSレジ 項番号 -	収納POSレジの台数のご指定をお願いいたします。	3台でお願いします。
10	仕様書	シート名 別紙8 項番号 透析	手入力と表記されているデータの移行方法について提案書に記載することのことですが、貴センターホームページ等を確認したところ透析は現在実施されていないように思われます。具体的にどういった透析の情報を手入力する必要がありますでしょうか？	腎臓内科や循環器内科の患者に対して透析を実施していますが、注射オーダーや文書ファイル（Excel）による記録等で業務を運用しており、透析専用のオーダー項目はないため、当該項目は対象外とします。
11	仕様書	シート名 5-2. カスタマイズ一覧 項番号 5-2 184	DPCCompass取込用調査ファイルの診療科変換対応 について DPC Compassについては販売収束となるため、次期システムでは対象外とさせていただきますでしょうか。	機能要求仕様書の区分が「-」となっている要件は、参考要件のため評価には影響しません。 受託候補者決定後に、後継システムにおいて当該要件が実現可能か、確認させていただく場合があります。
12	その他	シート名 項番号	本件の契約約款等が含まれる契約書案のご提示をお願いいたします。	別途、電子メールにて配付します。配付を希望する場合は、実施要領「15. 事務局」に示す電子メールまたは電話番号宛てにご連絡ください。

No	分類	項番号	質問	回答
13	仕様書	シート名 21. 救急管理 項番号 21-1-9	救命救急センターの出力帳票（Excelファイル）について、使用実態について教えていただけますでしょうか。使用実態の無い帳票についての提供は控える事は可能でしょうか。	①、⑧～⑩は現在使用しています。 ②～⑦は使用していないため、提供不要とします。
14	仕様書	シート名 別紙6 項番号 14	クライアント要件一覧において、「バーコードリーダー（1次元または2次元）の参考型式・性能として、カスタマバーコードが読み取れること」と記載がございます。 一般的に、カスタマバーコードの内容・仕様によっては、1次元バーコードリーダーでは読み取りが困難な場合があると認識しております。本要件に関し、カスタマバーコードの読み取りは必須要件でしょうか。 必須ではない場合、1次元バーコードリーダーでの対応でも問題ないかご教示ください。	カスタマバーコードについては、参考性能（あれば望ましい機能/性能）としますので、必須要件ではありません。そのため、1次元バーコードリーダーでの対応でも問題ありません。
15	その他	シート名 項番号	共同事業体での参加は可能でしょうか。	共同事業体での参加は可能ですが、以下の要件を満たす必要があります。 (1) 共同事業体のすべての構成員が実施要領「5. (1)参加資格要件」の①から③の要件を満たしていること。 (2) 共同事業体の代表構成員が実施要領「5. (1)参加資格要件」の④, ⑤, ⑦の要件を満たしていること。 (3) 共同事業体として実施要領「5. (1)参加資格要件」の⑥の要件を満たしていること。 (4) 共同事業体は、自主結成されたものであり、共同事業体協定書を締結、または締結予定としていること。 (5) 共同事業体の各構成員は、他の共同事業体の構成員として又は単独で本件プロポーザルに参加していないこと。 また、以下の様式を新たに追加しますので、追加された様式を参加申込書の提出期限までに提出してください。 (追加資料) ・実施要領 様式7-共同事業体構成員一覧 ・実施要領 様式8-委任状