

# 後期高齢支援システム構築に関する情報 提供依頼書

## 1 背景と目的

令和3年9月に施行された「地方公共団体情報システムの標準化に関する法律」により、対象業務について国が定める標準仕様に適合したシステム（以下、標準準拠システム）を利用することが義務づけられ、当市の住民基本台帳等の基幹システムについては、令和7年11月に標準準拠システムへ移行します。

現在、当市の後期高齢支援システムについては、基幹システムの標準化に合わせて移行する予定にしていたが、ベンダー側の事情により標準化移行ができなくなりました。また、MCWELのサーバ（windows サーバ 2016）の保守が令和9年1月で終了することから、その前に標準準拠システムへ移行する必要があります。

そのため、各事業者が提供する情報システム（サービス）の特徴や機能、価格体系等の情報・提案を得ることを目的に情報提供をお願いするものです。

## 2 情報提供要領

### (1) 趣旨

次の要領に沿って情報提供をお願いします。提案範囲の全てを網羅する必要はなく、一部のみの情報提供でも差し支えありません。また、一部に具体的な要件を記載していますが、現時点で厳密に要件を満たす必要はありません。

### (2) 様式

4(1)で掲げる項目は機能要件等一覧表、4(3)で掲げる項目は見積書により提供してください。その他の情報提供については、様式は自由で、データ形式も問いません（PDF、Word、Excel、PowerPoint 等）。

### (3) 情報提供依頼期間

令和7年8月13日（水曜日）から令和7年9月10日（水曜日）まで

### (4) 提出方法

次のとおり、電子メールにより情報提供してください。

ア 宛先 hokeniryo@city.mihara.hiroshima.jp

イ 件名 【後期高齢支援システム RFI】資料提出（事業者名）

ウ その他 メール本文に事業者名、担当者名、連絡先を記載してください。

### (5) 質問事項

情報提供に際して質問があるときは、次のとおり電子メールにより質問事項を提出してください。回答が用意でき次第、電子メールで回答します。

ア 宛先 hokeniryo@city.mihara.hiroshima.jp

イ 件名 【後期高齢支援システム RFI】質問書（事業者名）

ウ 様式 質問書

エ その他 情報提供に際して、三原市の現況等のヒアリングを希望する場合は、可能な範囲で対応します。

### (6) その他

ア 本依頼の実施に要する一切の費用は、事業者の負担とします。

イ 提供された情報・資料に関しては、返却しません。

ウ 本依頼で提供された資料は、三原市の【後期高齢支援システム RFI】構築検討の範囲内において利用します。また、提供事業者が無断で第三者に開示することはありません。

エ 本依頼の内容は検討中のものであり、将来的な実施を確約するものではありません。また、本依頼に参加したことをもって、将来入札等に応じる義務が生じたり、特別の地位を約束したりすることはありません。

オ 提出を受けた資料等については、今後作成する調達仕様書に反映する場合があります。そのため、機密性が高い情報を含む場合は該当箇所にその旨を記載してください。

### 3 本市の状況

#### (1) 現行システム

後期高齢支援システム：MCWEL 後期高齢者システム V1（ベンダー：富士通 Japan）

住基等基幹システム：総合行政システム（ベンダー：RKKCS）

※上記のシステムはいずれも世羅町と共同利用をしており、本市が契約、世羅町は本市へ負担金を支払っております。

#### (2) システムの対象となる後期高齢者被保険者数（令和7年8月1日現在）

三原市：18,914人、世羅町：3,798人

#### (3) 利用端末数

三原市：本庁 40台、本郷支所 8台、久井支所 6台、大和支所 6台

世羅町：8台

（移行後も同程度の利用端末数を想定しております。）

### 4 求める情報の内容

#### (1) 機能要件

地方公共団体情報システム基本方針や各種標準仕様書等、国の定める標準化関連資料全てに則っていることを求めます。これらの資料については改定があった場合は、改定に応じて対応することを求めます。

標準仕様書に記載のある標準オプション機能について、現時点での本市の意向（要望の高いもの）をまとめております。これについて貴社システムの対応状況及び追加費用の有無等をお示しください。

#### (2) その他要件

導入スケジュールについて

現在使用している MCWELL のサーバ（windows サーバ 2016）の保守が令和9年1月で終了するため、令和8年11月に運用開始することを前提とした導入スケジュールをお示しください。

#### (3) 価格要件

ア イニシャルコスト

イ 指定する期間中の各年度のランニングコスト

ウ 将来のリプレイス時におけるデータ等移行コスト

### 5 提出物

#### (1) 機能要件等一覧表、会社情報他

- (2) 移行スケジュール（任意様式）
- (3) 情報システム（サービス）の概要が分かる資料、機能要件等一覧表に記載した機能等以外に特筆する機能等が分かる資料（任意資料）
- (4) 見積書

## 6 提出及び問い合わせ先

担当：三原市保健福祉部保険医療課 後期高齢者医療係

E-Mail：hokeniryu@city.mihara.hiroshima.jp

電話番号：0848-67-6056

時間帯：平日の午前9時から午後5時まで（正午から午後1時までを除く。）