

## 香川県障害福祉サービス指定事業者等管理システムの調達に係る資料招請について

### 1 資料招請の趣旨

香川県では、業務効率化による障害福祉行政の円滑な施行を図るため、障害福祉サービス事業所等の指定・管理業務及び自立支援給付の請求業務に供する情報提供体制等の整備として、クラウドサービスを前提としたシステムの導入を検討しております。

については、クラウドサービスの提供及び要求機能への対応が可能な事業者の皆様に、資料等の提供を依頼するものです。

### 2 システムの概要

県内の障害福祉サービス指定事業者の指定に係る管理業務をはじめ、国民健康保険連合会等への障害者自立支援給付に係る体制等の情報提供や障害福祉サービス事業者に対する運営指導の管理を行うためのシステムです。

### 3 質問及び回答

本資料招請に係る質問がある場合は、4の(4)に示すメールアドレス宛てに質問を送付してください。質問内容を確認後、返信メールで回答を送付します。

#### (1) 質問期限

令和6年10月18日(金) 17時00分

#### (2) メール件名

**【質問】**(事業者名) 香川県障害福祉サービス指定事業者等管理システムの調達に係る資料招請について

### 4 資料等の提出方法

#### (1) 提出方法

(4)に示すメールアドレス宛てに提出してください。

#### (2) 提出期限

令和6年10月18日(金)

#### (3) メール件名

**【資料等提出】**(事業者名) 香川県障害福祉サービス指定事業者等管理システムの調達に係る資料招請について

#### (4) 提出先

〒760-8570 香川県高松市番町四丁目1番10号

香川県障害福祉課 施設福祉・就労支援グループ

電話 087-832-3293 内線(3241)

Email : [tm8376@pref.kagawa.lg.jp](mailto:tm8376@pref.kagawa.lg.jp)

## 5 提出資料

No.	提出物名称	提出形態
1	資料招請に対する回答票(指定様式)	電子データ
2	詳細な機能説明書(任意様式)	電子データ
3	システム構成図(任意様式)	電子データ
4	補足資料(任意様式)	電子データ

※ No. 4 の補足資料については、回答票等の記載内容の補足説明、カタログ、その他参考資料等を、必要に応じて提出してください。

## 6 資料招請に対する回答票の記入要領

回答票のファイル（Microsoft Excel 形式）は、複数のシートで構成されています。以下の内容に留意し、各シートに記入してください。また、ファイル名に貴社の商号又は名称（略称可能）を付加してください。

### (1) 概要（様式1）

「説明」欄を参照し、「回答」欄に回答を記入してください。

### (2) 費用見積（様式2）

「説明」欄を参照し、「回答」欄に回答を記入してください。また、費用は消費税及び地方消費税の額を除いた金額を記入してください。

### (3) 機能要件適合及び費用詳細（様式3）「適合」欄には、次の区分に該当する記号をプルダウンから選択してください。

適合の区分	記号
パッケージに実装	◎
代替機能により対応	○
カスタマイズにより対応	△
非対応	×

また、代替機能により対応の場合は、代替機能の内容を記入し、カスタマイズにより対応の場合は、カスタマイズ費用を記入してください。

### (4) 意見票（様式5）

仕様書（案）に対する意見等がある場合に、「機能等を記入」欄に対象となる機能名等を付して、意見等を記入してください。

## 7 その他

- (1) この香川県障害福祉サービス指定事業者等管理システムの調達は予定であり、中止又は内容を変更することがあります。
- (2) 機能一覧の内容は検討途中のものです。
- (3) 意見等（付属資料を含む。）の作成及び提出にかかる経費は、提出者の負担とします。
- (4) 提出された意見等（付属資料を含む。）は、一切返却しません。

- (5) 提出された意見等（付属資料を含む。）は、本県において、調達仕様書等を検討する際の参考とするため、本県の組織内で複製及び配布するものとします。
- (6) 提出された意見等（付属資料を含む。）について、後日、ヒアリング又は追加の資料提出等をお願いする場合があります。