

吹田市

介護保険事務業務委託
に関する情報提供依頼書

令和7年(2025年)7月3日

吹田市福祉部 高齢福祉室

第Ⅰ 情報提供依頼概要

1. 背景・目的

吹田市（以下「本市」という。）では、令和3年3月から令和9年9月までの期間において、介護保険事務業務の業務委託（以下、「業務委託」という。）を実施しており、業務更新の時期が近づいています。また、本市が運用している介護保険システムは、令和7年度（2025年度）末までに地方公共団体情報システムの標準化に関する法律に定める標準化基準に適合したシステム（以下、「標準準拠システム」という。）に移行する予定です。

標準準拠システムの導入においては、最新技術を活用する等の自治体 DX の推進が求められています。また、既に業務委託を実施してきた中で浮上した改善点等を次期の業務委託に盛り込み、より最適な業務委託の実施を行う必要があります。よって、現時点において本市が提示する業務についての受託の可否及び導入スケジュール等について、情報提供を受けたいと考えています。

2. 参加要件

本情報提供依頼へ参加いただく場合、次に掲げるすべての条件を満たす必要があります。

- (1) 本市の競争入札参加有資格者名簿登載業者である者
ただし、現時点で競争入札参加有資格者名簿登載業者ではない場合は、新規受付を予定していることが条件となる。
- (2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4に規定に該当しない者
- (3) 吹田市指名停止措置要領（平成16年4月1日制定）に基づく指名停止措置を受けていない者及び吹田市公共工事等及び売払い等の契約における暴力団排除措置要領（平成24年11月13日制定）に基づく入札参加除外措置を受けていない者
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て及び民事再生法（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ない者
- (5) 役員等（提案者が個人である場合にはその者を、提案者が法人である場合にはその法人の役員又はその支店若しくは営業所（常時業務の請負契約を締結する事務所をいう。）を代表する者をいう。）又は経営に事実上参加している者が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員でない者
- (6) 大阪府の区域内に事業所を有する者
- (7) ISO 27001 認証又はプライバシーマーク認証を取得している者
- (8) 過去3年間の間に、官公庁（国、都道府県、人口概ね10万人以上の市または特別区）において、本業務に類する業務に1年以上従事した実績を有する者

第2 情報提供依頼（第1回）実施要領

1. 情報提供依頼事項

他自治体での受託実績等を踏まえ、添付資料を参考に以下の項目についての情報提供をお願いします。

(1) 業務委託の対象範囲

「様式 Ⅰ 業務一覧」に記載された業務について、受託可能な業務及び他自治体での実績について情報提供をお願いします。

当該情報は、「様式 Ⅰ 業務一覧」に受託の可否の記入をお願いします。

(2) 委託業務の導入想定スケジュール

「様式 Ⅰ 業務一覧」において受託可能とした業務委託を行うにあたって必要となる委託業務の準備期間、委託業務の開始時期及びそれに伴う作業スケジュールについて情報提供をお願いします。

当該情報は、「様式 2 導入想定スケジュール」に、「様式 Ⅰ 業務一覧」の中分類又は小分類単位でスケジュールの記入をお願いします。

なお、委託業務の準備期間において必要となる作業については、「吹田市介護保険業務委託仕様書 6.業務内容（Ⅰ）委託業務の準備期間」を参照ください。

また、想定スケジュールの作成にあたっては、以下を踏まえご検討ください。

➤ 令和 9 年 10 月 1 日から全ての業務委託開始を前提とする。

(3) 業務運用体制

「様式 Ⅰ 業務一覧」で受託可能な業務と記入された業務について委託を実施する前提とし、委託準備期間及び業務委託開始後に必要と想定される受託者従事職員の人員数について情報提供をお願いします。

当該情報は「様式 3 配置想定数」に記入をお願いします。

(4) 概算見積

「様式 Ⅰ 業務一覧」で受託可能な業務と記入された業務について委託を実施する前提とし、委託準備期間、委託実施期間の人件費、諸経費等を内訳(詳細を備考欄に記載)とした概算見積(年度別内訳を含む)の情報提供をお願いします。

業務量については人口、被保険者数、現行配置数等から推量のうえ見積をお願いします。

当該情報は、「様式 4 概算見積書」に記入をお願いします。

(5) 他自治体での受託実績

貴社の本業務に類する業務の主な受託実績別の契約年数、契約金額、直近の受託者従事職員

及び受託先のシステムベンダーについて情報提供をお願いします。

当該情報は、「様式 5 受託実績」に記入をお願いします。

(6) その他の情報提供

以下の点について情報提供をお願いします。

- ① 添付の「吹田市介護保険業務委託仕様書」および「様式 1 業務一覧」に記載の内容に関して追加または留意すべき事項
- ② 本業務に関連する効率化の施策事例
- ③ 本業務に関連する貴社の強みや特色
- ④ その他、本業務に対するご意見等

当該情報は「様式 6 その他情報提供」に記入をお願いします。

2. 提出書類等

本書、添付資料及び各様式を確認の上、下記の資料を提出してください。提出を依頼する資料以外に必要と考えられる資料があれば、積極的に情報を提供してください。

項番	提出書類等	様式の有無	必須/任意
1	様式 1 業務一覧	様式 1	必須
2	様式 2 導入想定スケジュール	様式 2	必須
3	様式 3 配置想定数	様式 3	必須
4	様式 4 概算見積書	様式 4	必須
5	様式 5 受託実績	様式 5	必須
5	様式 6 その他情報提供	様式 6	必須
6	様式 7 貴社情報	様式 7	必須
7	様式 8 質問票	様式 8	任意

3. スケジュール

今回の情報提供依頼に係る実施手順及びスケジュールは次の通りです。

ただし、スケジュールについては事前に通知をしたうえで、変更することがあります。

(1) 質問事項の受付

令和 7 年(2025 年) 7 月 18 日(金)午後 5 時まで

(2) 質問事項に対する回答

令和 7 年(2025 年) 7 月 28 日(月)午後 5 時までに質問者に対し電子メールにて回答を行います。

(3) 情報提供依頼回答書の提出期限

令和 7 年(2025 年) 8 月 4 日(月)午後 5 時まで

4. 提出方法

提出を依頼する書類一式を作成し、以下担当者宛に電子メールにて提出して下さい。
質問事項も同様に電子メールで提出してください。

<担当課(事務局)>
〒564-8550
大阪府吹田市泉町Ⅰ丁目3番40号
吹田市福祉部 高齢福祉室 介護保険グループ
<電話> 06-6384-1343
<メールアドレス> kaigo@city.suita.osaka.jp

5. 注意事項

- (1) 提供している資料については、本見積以外では使用しないで下さい。
- (2) 本資料による情報提供に際して発生する費用は、貴社の負担となります。
- (3) 本情報提供依頼は、業務委託に関する価格等各種情報を得ることを目的としており、契約の意図や意味を持ちません。
- (4) ご提供いただいた情報については、本市組織内でコピー・配付をさせていただきます。
- (5) ご提出いただいた情報・資料については、返却はいたしません。
- (6) ご提供いただいた情報に関して、後日問い合わせを行う場合があります。
- (7) ご提供いただいた情報に関して、調達仕様書作成の参考にさせていただく場合があります。

以上