

宮古島市児童自立支援員相談システム導入業務 公募型プロポーザル
 (質問票に対する回答)

No.	資料名 ページ数	質問内容	回答
1	仕様書 P2	5 (2) ③イ「沖縄子どもの貧困緊急対策事業(子どもの貧困対策支援員等)活動報告」の項目内容が確認できる資料をご提供いただけないでしょうか。	別途添付にてご提供いたします。なお、個人情報保護の観点からHPへの掲載はいたしません。
2	仕様書 P3	6 (2) ②クライアントは、7 (2) ①に本市既設の端末を利用することあるため、ハードウェア保守は対象外と考えてよろしいでしょうか。	問題ありません。
3	仕様書 P3	7 (1) サーバはノートパソコンを利用する予定ですが、電源の冗長化はできませんが、よろしいでしょうか。	ノートパソコンを利用する場合においてもできる限り冗長化の対応をしていただきますようおねがいします。 困難な場合はラックマウント型の使用についてもご検討いただきますようおねがいします。
4	仕様書 P4	7 (2) ③増設する場合は、現状何台程度のクライアントを想定されていますでしょうか。	現時点では増設予定はありませんが、将来的に職員が増員となった場合等、2台程度の増設可能性がございます。
5	仕様書 P6	9 (1) ③④パッケージ製品を導入するため、基本設計書と詳細設計書は納品できません。宮古島市様向けのカスタマイズ部分のみと考えてよろしいでしょうか。	問題ありません。

宮古島市児童自立支援員相談システム導入業務 公募型プロポーザル
 (質問票に対する回答)

No.	資料名 ページ数	質問内容	回答
6	仕様書 P7	12 (2) ③本市の指定する様式とは、仕様書及び機能要件一覧に示されている様式と考えてよろしいでしょうか。	お見込みのとおりです。
7	仕様書 P7	14 (1) 住民基本台帳とのデータ連係について、連携のレイアウトは、標準化の機能別連携仕様の連携ID：001o005と001o009で連携するということでおろしいでしょうか。	お見込みのとおりです。
8	仕様書 P8	16パッケージ以外の本市の指定する様式の帳票印刷が必要になった際は、本市と協議の上対応することについて、現時点で貴市が指定する様式があればお示しください。	「子どもの居場所支援シート」の様式について、帳票印刷のご相談をしていきたいと考えております。帳票については、質問票を提出された全ての事業者へ別途送信いたします。
9	プロポーザル 実施要領 P1	2 (2) 保守管理費用の上限金額は1年間の金額でしょうか。5年間の金額でしょうか。	57ヶ月分（令和8年7月1日～令和13年3月31日）の金額としております。
10	プロポーザル 実施要領 P2	3(2)宮古島市児童自立支援員相談システム導入業務に係る公募型プロポーザル審査要領をお示しいただけますでしょうか。	プロポーザルの審査要領の内容については、仕様書の「11. 審査」に該当します。審査要領について、質問票を提出された全ての事業者へ別途送信いたします。。

宮古島市児童自立支援員相談システム導入業務 公募型プロポーザル
(質問票に対する回答)

No.	資料名 ページ数	質問内容	回答
11	プロポーザル 実施要領 P2、P4	5スケジュールでは、令和8年2月2日(月)に参加資格審査結果の通知と記載がございますが、8参加表明書の提出(6)参加資格審査結果の通知では、令和8年2月4日(水)までに結果を郵送で通知するとなっています。どちらが正しいでしょうか。	参加資格審査結果の通知は令和8年2月2日(月)といたします。こちらの不手際にてご迷惑をおかけ申し訳ありません。
12	プロポーザル 実施要領 P4	9(2)②企画提案書(任意様式)について、記載する内容及びページ数の指定はないと考えてよろしいでしょうか。	ページ数について指定はございません。 記載する内容については、仕様書および機能要件一覧に沿った内容での作成としていただきますようお願いします。

回答日 : 令和8年1月23日(金)

回答者 : 宮古島市家庭保健課