

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：千葉市保健福祉局健康福祉部健康支援課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
情報処理	保健医療・衛生情報システム 健（検）診票等データ入力業務委託	保健福祉局健康福祉部健康支援課
委 託 概 要		委 託 期 間
保健医療・衛生情報システム健（検）診票等データ入力業務委託（以下「本委託」という。）は、保健医療・衛生情報システム（以下「本システム」という。）のうち母子保健システム及び老人保健システム、ドック費用助成制度管理システムに、健（検）診票及び申請書等のデータを正常に取り込むために必要なデータ入力を行い、業務の迅速化及び円滑な運用を図るものである。 想定件数（年間） 1 帳票種類 45帳票 2 入力帳票件数 約35万枚		契約日から令和8年3月31日
資 格 要 件		
① 令和6・7年度千葉市委託入札参加資格者名簿に登録している市内・準市内業者であること。 ② 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者で、保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱第3条の各号のいずれにも該当しない者であること。 ③ 令和元年度から令和5年度までに本委託内容と同種の契約の履行実績を有すること。（実績を示す関係書類（契約書の写し）の提出を求めます。） ④ 一般財団法人日本情報経済社会推進協会のプライバシーマークを取得していること。 要件に該当することを示す関係書類「プライバシーマーク登録証の写し等」を提出すること。 ⑤ 品質管理の認証（ISO9001等）を取得していること又はこれと同等の品質マネジメントシステムを有すること。（要件に該当することを示す関係書類「品質管理の認証に係る登録証の写し等」の提出を求めます。）		

- 1 受付期間 令和7年2月27日（木）～令和7年3月5日（水）
 午前9時～午後5時 （土日を除く）
- 2 受付場所 千葉市中央区問屋町1-35（千葉ポートサイドタワー11階）
 千葉市保健福祉局健康福祉部 健康支援課 電話 043-238-9930
- 3 申請書類 （1）希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）
 （2）過去に行った同種業務の契約書の写し
 （3）プライバシーマーク登録書又は登録が確認できる書類の写し
 （4）品質管理の認証に係る登録証の写し
- 5 そ の 他 （1）「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。
 （2）令和7年度当初予算の議決が得られない場合、契約手続きを中止する。