

令和 8 年度川崎市病院事業会計財務会計システム再構築業務委託
募集要項

1 委託名、委託内容及び履行期限、特記事項

(1) 業務委託の名称

令和 8 年度川崎市病院事業会計財務会計システム再構築業務委託

(2) 委託内容

川崎市病院事業会計財務会計システムの再構築にあたり、パッケージシステムの導入、マスターデータのセットアップ、現行システムからのデータ移行を行うものとする。

(3) 履行期限

令和 9 年 9 月 3 0 日

(4) 特記事項

最優秀提案者と協議の上、契約を締結する。

2 提案書提出者の資格

次の全てを満たしていること。

- (1) 川崎市業務委託有資格業者名簿の当該契約に対応するとして定めた業種「電算関連業務」・種目「システム」について登録されている者、又は契約までに登録が完了できる者。
- (2) 川崎市病院局契約規程第 2 条の規定に基づく資格停止期間中でないこと。
- (3) 川崎市競争入札参加資格者指名停止等要綱（昭和 63 年 9 月 1 日 63 川財工第 166 号）による指名停止期間中でないこと。
- (4) 過去 5 年間に、公営企業会計に関するシステム開発・運用保守の元請けとして受託実績があること。

3 本市の担当部課

川崎市病院局経営企画室

4 プロポーザル参加意向申出書（第 2 号様式）等の提出期限及び方法

プロポーザル参加を希望する者は、次のとおり提出してください。

(1) 提出書類

①プロポーザル参加意向申出書（第2号様式）

(2) 提出期間

令和8年8月27日（木） ～ 令和8年9月7日（月）17時 必着

(3) 提出方法

提出方法：電子メール（83keiki@city.kawasaki.jp）

5 提案書（第1号様式）等の交付時期及び方法

プロポーザル参加意向申出書（第2号様式）等を提出した者のうち、前述「2 提案書提出者の資格」に適合した者に、次のとおり提案書（第1号様式）等を交付します。

交付時期：令和8年9月9日（水）

交付方法：電子メールにより送付します。

6 提案書（第1号様式）等の提出期限、及び提出方法

提案書（第1号様式）の交付を受けた者は、次のとおり提案書等を提出してください。

提出期限：令和8年9月16日（水） 17時 必着

提出方法：電子メール（83keiki@city.kawasaki.jp）

(1) 企画提案書（PDF形式）

ア A4判縦横はどちらでも構いません。

イ 表紙の記載を除いて、「川崎市病院事業会計財務会計システム再構築委託企画提案選定評価シート（二次評価）」の評価項目を参考に、評価指標、審査ポイントを踏まえ、20ページ以内で作成してください。

ウ 極力社名が分からないような記載をお願いします。

エ 自由提案がある場合、企画提案書に含めず、別に提案書を作成してください。
その際のページ数制限はありません。

オ 自由提案事項の実現に必要な費用を必ず記載し、本件の見積額内で実現可能かどうか
も併せて記載してください。

(2) 提案見積書・見積内訳書（構築）（PDF形式）

ア 事業概算額は消費税抜きで 192,642,800 円以内とします。

イ 事業概算額は、委託期間中の合計額で、消費税額及び地方消費税額を除いた金額です。

(3) 提案見積書・見積内訳書（運用保守）（PDF形式）

ア 初年度分（令和9年10月～令和10年3月）として作成してください。

イ 次年度分（令和10年4月～令和11年3月）として作成してください。

ウ 見積金額は、消費税額及び地方消費税額を除いた金額です。

(4) 会社概要・保有資格記載様式 (PDF形式)

ア 会社概要、保有資格等を記載してください。

(5) 業務実績 (PDF形式)

ア 過去5年間の財務会計に関するシステム開発・運用保守の元請けとしての受託実績を記載してください。

(6) 各種要求一覧等 (別紙1～7) (Excel形式)

ア 指定する様式で回答してください。

イ 当該機能の構築に別途費用が必要なものは必要額を記載してください。

ウ 回答されていない項目については、対応不可の点数で採点します。

7 契約書作成の要否

選考された最優秀提案者と仕様の細部や契約金額等について協議し、協議が成立した場合には、当該業務に係る随意契約を締結し契約書を作成します。協議にあたっては、見積金額の内訳についても確認させていただきます。

8 関連情報の入手方法等

(1) 質問方法

仕様等に関する質問がある場合は、令和8年9月7日(月)17時までに、質問内容を記した文書を添付し、電子メールで送付してください。

質問書の様式は問いませんが、Microsoft word 形式の文書を使用してください。

質問書は参加意向申出書を提出した者のみ提出を受け付けます。なお、参加意向申出書と同時に提出することが可能です。

宛先 : 病院局経営企画室 財務会計システム再構築担当

E-mail : 83keiki@city.kawasaki.jp

(2) 質問への回答について

令和8年9月9日(水)までに、質問及び回答を一覧とし、参加資格が確認できた提案者宛てに電子メールで送付します。

9 プレゼンテーションについて

(1) 開催予定日時

令和8年9月24日(木) (予定)

※各事業者の時間割りについては、参加する提案者が確定した後、速やかにお知らせ致します。

(2) 開催場所

川崎市病院局会議室

川崎市川崎区砂子1丁目8番地9 川崎御幸ビル7階

(3) 持ち時間

質疑応答を含めて1社 45分以内。

プロポーザル資料の説明を20分程度で行ってください。プレゼンテーション後、約20分間質疑応答を行います。（状況により変更が生じることがあります。）

(4) 出席者

各社4名以内

10 その他

(1) 提案を辞退される場合について

諸般の事情によりプロポーザルを辞退される場合は、令和8年9月16日（水）17時までに辞退届（様式自由）を提出願います。なお、選定後、契約締結前に辞退があった場合は、第2順位以降で高順位の者を繰り上げて採択することとします。

(2) 受託者の選定について

川崎市病院事業会計財務会計システム再構築委託プロポーザル評価委員会にて審査し、結果通知書をプレゼンテーションに参加した全ての提案者に送付します。

(3) 提案に関する費用

提案者の負担とさせていただきます。

(4) 選考結果について

令和8年9月28日（月）までに参加者に結果を通知します。

(5) 提案の取消について

最優秀提案者と選定された後であっても、川崎市暴力団排除条例及び神奈川県暴力団排除条例に該当すると判明したときは提案を無効とします。

(6) その他

- ・ この契約において使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨に限ります。
- ・ 本企画提案に関して提出された企画提案書は、提案各社に著作権が帰属しますが、返却はしません。また、提案各社のコンピュータ等による情報処理等に係る技術上のノウハウに関する情報を含むため、本企画提案以外での企画提案書の使用や公表は予定していません。