

## 四万十市 AI-OCR 導入業務公募型プロポーザル実施要領

本実施要領は、四万十市 AI-OCR (Optical Character Recognition/Reader) 導入業務を委託するにあたり、公募型企画提案方式 (公募型プロポーザル方式) により、当該業務に最も適した事業者を選定するための必要な事項を定めるものである。

### 1 業務概要等

#### (1) 業務名

四万十市 AI-OCR 導入業務

#### (2) 業務目的及び内容

別紙「四万十市 AI-OCR 導入業務仕様書」のとおり

#### (3) 履行期間

契約締結日から令和 7 年 3 月 31 日まで

ただし、令和 6 年 12 月 1 日までに職員研修を実施したうえで、インフルエンザ予防接種予診票 (紙媒体) の必要項目について、提案する AI-OCR を用いて本市職員で帳票読取設定したうえで、データ化できる状態とすること。

### 2 提案上限額

825,000 円 (消費税額及び地方消費税額を除く。)

ただし、初年度は、別紙「予診票」の赤丸の項目を 6,624 枚分読みとるものとして経費を見積もること。

※単年度の契約であるが、審査の対象は令和 6 年度の必要経費 (導入費、利用料、保守料、サポート費用、研修費用等) と、令和 7 年度の必要経費 (利用料、保守料、サポート費用等) とする。ただし、令和 7 年度においても読み取り項目及び読み取り枚数は令和 6 年度と同様とし、提案に際しては経費の詳細が分かるように見積内訳書を添付すること。なお、提案額は税抜きで記載すること。また、令和 6 年度分の必要経費は、必ず提案上限額以内とすること。

### 3 参加資格

本プロポーザルに参加する者は、本業務の趣旨を理解し、AI-OCR の導入及び運用保守の能力がある事業者であり、次に掲げる要件の全てに該当する者でなければならない。また、導入する AI-OCR は地方公共団体に令和 3 年 4 月 1 日から令和 6 年 3 月 31 日までに導入し、令和 6 年 4 月 1 日時点において継続して運用されている実績がなければならない。

(1) 地方自治法施行令 (昭和 22 年政令第 16 号) 第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当しない者。

- (2) 参加申込時点で四万十市指名競争入札参加資格停止措置要領（平成17年訓令第47号）に基づく指名停止措置を受けていないこと。
- (3) 四万十市の事業等における暴力団の排除に関する規則（平成24年規則第7号）第2条第2項第5号のいずれにも該当しないこと。
- (4) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者でないこと、又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

#### 4 実施スケジュール（予定）

1	公募開始	令和6年8月23日（金）
2	質問の受付期限	令和6年8月30日（金）
3	質問の回答	令和6年9月6日（金）
4	参加申込書提出期限	令和6年9月13日（金）
5	資格審査結果通知・一次審査結果通知	令和6年9月20日（金）
6	企画提案書提出期限	令和6年10月4日（金）
7	二次審査（プレゼンテーション）	令和6年10月17日（木）
8	二次審査結果通知	令和6年10月25日（金）

※変更となる場合は随時連絡する。

#### 5 質問及び回答

本プロポーザルに関する質問を次のとおり受け付けるものとする。質問書（様式1）に必要事項を記入の上、電子メールにて送信し提出すること。

##### (1) 受付期限

令和6年8月30日（金）午後5時まで

##### (2) 回答方法

競争上の地位その他正当な利益を害するおそれがあるものを除き、四万十市公式ホームページで公表する。なお、類似同様の質問についてはまとめて一つの回答とするほか、候補者選定に公平を保てない質問については回答しないことがある。

##### (3) 質問書提出先電子メールアドレス

densan@city.shimanto.lg.jp

#### 6 参加申込

本プロポーザルに参加を希望する者は、必要書類を期限内に提出すること。

##### (1) 参加申込書等の提出

ア 提出期限 令和6年9月13日（金）午後5時まで

イ 提出書類

(ア) 参加申込書（様式2）

- (イ) 会社概要書（様式3）
- (ウ) 導入実績調書（様式4）
- (エ) 暴力団排除に関する誓約書及び照会承諾書（別紙1）
- (オ) 提案するAI-OCRの概要がわかる資料及び料金体系のわかる資料（任意様式）

※(エ)について、本市の令和6年度の競争入札参加資格者名簿に登録されている者は提出不要。

※(オ)について、カタログやパンフレットなど既存資料で良いものとするが、一次審査の対象となるため留意すること。また、紙媒体のほか、電子データをCD-RまたはDVD-Rに格納し1枚提出。データ形式はPDF形式またはMicrosoft Office（Word、Excel、Power Point）形式とする。

ウ 提出方法 持参、郵送又は宅配便（提出期限までの必着とし、郵送又は宅配便の場合は配達記録が残るものに限る。）により「13 担当部署」に記載の住所まで提出すること。

## 7 参加資格審査結果通知

- (1) 通知日 令和6年9月20日（金）
- (2) 通知方法 参加を申し込んだ者全員に電子メールで通知し、同日付で郵送により通知書を発送する。

## 8 企画提案書等の作成

企画提案書等については、以下のとおり作成すること。

### (1) 企画提案書

企画提案書の様式とし、A4両面印刷とする。ただし、次の項目及び内容を記載すること。また、項目に示された順に綴じることとし、目次を添付すること。目次以降にはページ番号を付けること。具体的な説明のため図や表等を使用してもよい。

ページ数の上限は定めないが、提出された企画提案書をもとにプレゼンテーション審査を実施するため、時間内に説明が完了する内容とすること。

提案項目	内容
1. 基本事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>○提案する製品の概要や特徴（読み取り機能の特徴、読み取り設定の特徴）</li> <li>○セキュリティ対策</li> <li>○導入に係るスケジュール・実施体制・事業者と本市との役割分担</li> <li>○料金体系</li> </ul>
2. 導入支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>○提案する製品の操作方法等（帳票読み取り設定等）について、職員の理解を深めるための提案（研修、サポート体制など）</li> </ul>

3. 運用保守支援	○製品導入後の運用保守体制についての提案（シナリオ作成や障害発生時、トラブル時等のサポート体制等
4. 料金体系	提案する製品の料金体系はどのような内容か
5. その他	その他有益な提案

(2) 提案概要書

提案概要書は、提案する製品が本市にとって有益なものであるか確認するもの。様式は任意とするが、A4用紙1枚とする。「10 審査方法」に記載する一次審査で使用するため、一次審査の内容を確認のうえ、製品の概要及びPRポイントについて簡潔に記載すること。

(3) 令和6年度必要経費見積書

今年度契約する予定の本業務「四万十市 AI-OCR 導入業務」に係る経費の提案を求めるもの。内容については、「2 提案上限額」の項目を参照すること。なお、様式は任意とするが、押印すること。やむを得ず押印できない場合は、その旨を申し出ること。

(4) 令和7年度必要経費見積書

令和7年4月1日～令和8年3月31日までのAI-OCRの運用に係る経費の提案を求めるもの。内容については、「2 提案上限額」の項目を参照すること。なお、様式は任意とするが、押印すること。やむを得ず押印できない場合は、その旨を申し出ること。

9 企画提案書等の提出

(1) 提出期限 令和6年10月4日（金）午後5時まで

(2) 提出書類

ア 企画提案書 10部

イ 令和6年度必要経費見積書

ウ 令和7年度必要経費見積書

※上記ア～ウについて、四万十市情報公開条例（平成17年条例第13号）に基づく情報公開請求があった場合、同条例第9条第2号に基づき「公開することにより、当該法人の競争上若しくは事業運営に著しい不利益を与えるもの」として非公開とすることを希望する部分を黒塗りしたもの 各1部

※上記ア～エについては、紙媒体のほか、電子データをCD-RまたはDVD-Rに格納し1枚提出。データ形式はPDF形式またはMicrosoft Office（Word、Excel、Power Point）形式とする。

(3) 提出方法

提出期限までの必着とし、持参、郵送又は宅配便により、「13 担当部署」に記載の住所まで提出すること（郵送又は宅配便の場合は配達記録が残る方式によること）。

## 10 審査方法

### (1) 参加資格審査（書類審査）

- ア 審査方法 提出書類を基に、担当部署において資格要件の審査を行う。
- イ 結果通知 審査結果については、参加申込書に記載された連絡担当者メールアドレスに電子メールで通知する。なお、審査結果についての異議申立ては一切受け付けない。
- ウ その他 参加申込者が1者のみの場合でも、参加審査及び結果通知を行う。

### (2) 一次審査（書類審査）

- ア 審査方法 提出された書類（「6 参加申込」(1) (オ) に記載する資料）をもとに以下の審査基準のとおり四万十市企画広報課において審査を行い、得点の高いものから3者程度を選定する。ただし、提案したものが3者以下の場合は、一次審査は省略する。

#### 【一次審査基準及び配点】

審査項目	評価のポイント	配点
製品概要	<p>○機能面</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・帳票設定画面等、操作画面はわかりやすいか</li> <li>・帳票設定は容易か</li> <li>・帳票読み取り及び帳票設定に使用する機器に条件はあるか（特別な機器の導入の必要がなく、一般的な複合機で帳票の読み取り可能か。帳票設定においては、自席PCで設定可能か</li> <li>・読み取り性能（精度、速度）は優れているか</li> <li>・確認作業の省力化につながる機能等、有益な機能を有しているか</li> </ul> <p>○セキュリティ面</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・読み取りデータ等について個人情報保護対策及びセキュリティ対策は万全か</li> </ul>	30

- イ 結果通知 提案者全員に対し、電子メールで通知し、参加資格審査結果通知とあわせて通知書を郵送する。なお、一次審査の評価点数及び順位は公表しない。

### (3) 二次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）

- ア 実施方法 四万十市RPA及びAI-OCR導入業務公募型プロポーザル審査委員会において、企画提案書、プレゼンテーション及び製品デモンストレーション及び質疑応答により審査を実施する。製品デモンストレーションにおいては、実際の製品画面を示しながら、機能等を説明すること。その際、シナリオ作成の流れ、シナリオ実行の流れについて必ず説明に含め

ること。プロジェクター、スクリーンは本市で準備するが、その他必要な機器は提案者が準備すること。

なお、この審査については対面式と Web 会議方式（インターネットを活用したリモート会議）、どちらでも可能とする予定。

※実施方法等の詳細については、二次審査対象者に別途通知する。

- イ 実施日 令和6年10月17日（木） ※開催時間は後日通知する。
- ウ 実施時間 60分以内（提案説明40分程度、質疑応答20分程度）
- エ 出席者 二次審査への参加人数は5名以内とする。
- オ 審査方法 提出書類、プレゼンテーション、製品デモンストレーション、質疑応答により、別表2に基づいて採点を行う。評価点は委員1人につき100点満点とする。全委員の評価点を足したものを総合評価点とし、総合評価点の最も高い提案者を契約候補者として、次に総合評価点の高い提案者を次点順位者として選考する。ただし、総合評価点が満点の60%に満たない者は契約候補者及び次点順位者とししない。また、総合評価点が同一である場合は、価格が安い提案をした者を上位とし、さらに評価点と価格が同一である場合においては、審査委員会の多数決で決定する。

別表2 二次審査基準

審査項目	評価のポイント	配点
1. 業務実績	・提案する AI-OCR の地方公共団体への導入実績件数。令和3年4月1日から令和6年3月31日までに導入し、令和6年4月1日時点において継続して利用している地方公共団体の件数について、1件につき1点。最大5点。	5
2. 提案内容	・機能は優れているか 帳票設定画面等、操作画面はわかりやすいか 帳票設定は容易か 帳票読み取り及び帳票設定に使用する機器に条件はあるか（特別な機器の導入の必要がなく、一般的な複合機で帳票の読み取り可能か。帳票設定においては、自席PCで設定可能か） 読み取り性能（精度、速度）は優れているか 確認作業の省力化につながる機能等、職員の負担軽減につながる機能はあるか ・個人情報保護対策及びセキュリティ対策 読み取りデータ等について個人情報保護対策及びセキュリティ対策は万全か	80

	<ul style="list-style-type: none"> <li>・スケジュールに無理はないか</li> <li>・本業務における実施体制は十分か</li> <li>・説明会等の内容は市職員の理解が深まると想定される内容か</li> <li>・運用保守支援 本年度の運用保守支援、来年度以降の運用保守支援は十分か</li> <li>・AI-OCRの料金体系はどのようなものか（現状だけでなく、今後活用業務拡大した際の料金体系はどうか）</li> </ul>	
3. プレゼンテーション	<ul style="list-style-type: none"> <li>・わかりやすい説明であったか</li> <li>・質問に対し、的確で迅速な回答があるか</li> </ul>	5
4. 見積価格 (令和6年11月1日～令和8年3月31日)	$\text{配点} \times (\text{最安提案見積額}) / (\text{提案見積額})$ <ul style="list-style-type: none"> <li>※小数点以下切捨て</li> <li>※提案価格：「2. 提案上限額」の項目に記載の、令和6年度の必要経費と、令和7年度の必要経費を合算したもの</li> </ul>	10
合計		100

キ 結果通知 審査結果については、決定後に書面により通知する。なお、契約候補者及び次点順位者については、四万十市公式ホームページで公表する。

ク 事前テスト 審査をWeb会議方式とする場合、事前テスト通信を次のとおり実施する。

(ア) 日時 令和6年10月15日(火) ※時間等は、後日通知する。

ケ その他 (ア) 提案者が1者のみの場合でも、プレゼンテーションを実施する。

(イ) 審査は非公開とする。

#### 11 担当部署との協議の実施

(1) 契約候補者として選定された者は、担当部署と契約締結に向けての協議を行う。なお、契約金額、契約内容は企画提案書及びプレゼンテーションの内容に基づき、提案内容を確約したものとみなし候補者と協議のうえ決定する。

(2) 契約候補者として特定された者が契約締結までに企画提案資格を満たさないことを認めたとき、又は契約交渉が不調となったときは、次点順位者と契約締結に向けた交渉を行うものとする。

(3) 協議の日時等については、別途通知する。

#### 12 留意事項

(1) 基本事項

- ・本プロポーザルについての事前説明会は実施しない。
- ・本プロポーザルへの参加希望者は、参加申込書の提出をもって、この実施要領のほか、本プロポーザルに係る関係書類の記載内容を承諾したものとみなす。
- ・本提案に係る費用は提案者負担とする。
- ・提出された書類については提出期限後には変更できないものとし、採用、不採用に関わらず返却しない。
- ・提出書類は、事業者選定を行うために必要な場合、又は公開等の際に複製を作成することがある。
- ・提案者は業務の遂行上知りえた情報等について他者に漏らしてはならない。
- ・提案者が1者のみであっても審査を実施し、導入事業者として適している場合に候補者とする。

(2) 失格事項

次のいずれかに該当した場合は、その者を失格とする。

- ・参加資格要件を満たしていない場合又は満たさなくなった場合
- ・虚偽又は不正な提案、違反が認められた場合には提案を無効とする。
- ・プレゼンテーション及びシステムデモンストレーションを正当な理由なく欠席した場合

(3) 情報公開及び提供

市は提出された企画提案書等について、四万十市情報公開条例（平成17年条例第13号）の規定による請求に基づき、第三者に開示することができるものとする。

ただし、法人等の競争上の地位その他正当な利益を害すると認められる情報は非開示となる場合がある。また、本プロポーザルによる契約締結前において、公正又は適正な候補者選定に影響がでる恐れがある情報については決定後の開示とする。

(4) その他

- ・書類提出後、都合により参加を辞退することになった場合は、速やかに書面（様式は任意）により提出すること。
- ・参加者は、本プロポーザルの実施後、不知又は内容の不明を理由として、異議を申し立てることはできない。

13 担当部署

四万十市 企画広報課 デジタル化推進係  
 〒787-8501 四万十市中村大橋通4丁目10番地  
 電話 : 0880-34-6128  
 FAX : 0880-35-0007  
 E-mail : densan@city.shimanto.lg.jp

### インフルエンザ予防接種予診票 (兼予防接種台帳)

※1 予診票は当日に記入してください。

※2 太枠内をペン又はボールペンではっきりとお書きください。(鉛筆書き不可)

住所 (必ず住民票の住所を記入してください)		電話番号	診察前の体温 (37度5分以上は接種不可)	度 分
フリガナ	氏名	男・女	明治大正昭和	年 月 日生(満 〇 歳)

65歳以上  
 60歳～65歳未満  
 を(心臓・腎臓・呼吸器・HIV)のいずれかの身障1級に相当

質問事項	回答欄		医師記入欄
① 今年の10月1日以降にインフルエンザ予防接種を受けましたか。 はいの場合、公費負担(法定接種)で受けましたか。	はい	いいえ	
② 今日のインフルエンザ予防接種について配られた説明書を読みましたか。	いいえ	はい	
③ インフルエンザ予防接種の効果や副反応などについて理解しましたか。	いいえ	はい	
④ 今日、体に具合の悪いところがありますか。 具合の悪い症状を具体的に書いてください( )	はい	いいえ	
⑤ 現在、何かの病気で医師にかかっていますか。 病名( )	はい	いいえ	
はいの場合、治療(投薬など)を受けていますか。 その病気の主治医には、インフルエンザ予防接種を受けてもよいと言われましたか。	はい	いいえ	
⑥ 最近1か月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名( )	はい	いいえ	
⑦ 最近1か月以内に予防接種を受けましたか。 その予防接種の名前( ) 接種日 年 月 日	はい	いいえ	
⑧ 今までにインフルエンザの予防接種を受けたことがありますか。 はいの場合、その際に具合が悪くなったことはありますか。 インフルエンザ以外の予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。	はい	いいえ	
⑨ 薬や食品(卵など)で皮膚に発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことがありますか。 (薬、食品名 )	はい	いいえ	
⑩ ひきつけ(けいれん)を起こしたことがありますか。	はい	いいえ	
⑪ 心臓病、腎臓病、肝臓病、血液疾患などの慢性疾患にかかったことがありますか。 病名( )	はい	いいえ	
はいの場合、治療(投薬等)を受けていますか。 その病気を診てもらっている医師にインフルエンザ予防接種を受けてよいと言われましたか。	はい	いいえ	
⑫ 免疫不全と診断されたことがありますか。	はい	いいえ	
⑬ 今日のインフルエンザ予防接種について質問はありますか。	はい	いいえ	

医師診断欄	① 以上の問診及び診察の結果、今日の予防接種は ( 可能 ・ 見合わせる ) と判断します。 ② 本人に対して、予防接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について説明しました。 ①及び②に関する 診察医署名 _____ ①で見合わせる 場合の判断理由 ( )
-------	---

#### インフルエンザ予防接種希望書 (※医師の診察の結果、接種が「可能」と判断された後に記入してください。)

- ① 医師の診察・説明を受け、予防接種の効果や目的、重篤な副反応の可能性などについて理解した上で、接種を希望しますか。  
( 接種を希望します ・ 接種を希望しません )
- ② 本予診票について、予防接種の安全性の確保を目的としていることを理解した上で、住民登録地の市町村に提出されることに同意します。

①及び②に関する本人署名 \_\_\_\_\_

代筆者氏名\* \_\_\_\_\_ 続柄\* \_\_\_\_\_

\* 接種を希望する本人が署名できない場合  
代理の方が「本人署名」欄に接種を希望する本人の氏名を  
記入し、あわせて「代筆者氏名」と「続柄」をお書きください。

医療機関記入欄	市町村番号 (裏面の※参照)	請求番号 (該当する番号に○印を付してください)	医療機関の所在地・名称	
	8039	1 自己負担あり	[Redacted]	
	医療機関コード(7桁)	2 自己負担なし(免除証明書添付)		
	[Redacted]	3 接種不能者		
使用ワクチン	接種量等	実施結果	実施場所・接種医氏名・接種年月日(接種不可は診断年月日)	
メーカー名	皮下接種 0.5ml	1 接種	実施場所	
Lot No.		2 接種せず	接種医氏名	
			接種年月日 令和 年 月 日	