

電子母子手帳の共同化に関する 情報提供依頼実施要領

I 基本事項

1. 提供を依頼する情報

奈良県と県内市町村で電子母子手帳を共同化に向けて必要な情報

2. 提出物

Ⅱに示すとおり

3. 提出期限

令和7年2月28日（金）15時までにご提出をお願いします。

4. 提出方法

電子申請([奈良県ス마트アプリ](#))で、電子データ(pdf等)を添付して提出してください。

<https://nsa.pref.nara.jp/gap/applicationRegister?appmngid=a03J3000008Qf1h&entry=1>

5. お問い合わせ先

奈良県こども・女性局こども・女性課少子化対策係 担当：宇都宮
〒630-8501 奈良市登大路町30 Tel:0742-27-8603（直通）

6. その他

- ① 情報提供にかかる費用につきましては、各社にてご負担いただきますようお願いいたします。
- ② 本件情報提供依頼において掲げている新システム導入の基本条件は、実際にシステムを調達する際の仕様・要件定義と内容が一致するものではありません。

II ご提供いただく資料

1. 見積書の提出

本システムに要する費用の見積もりを任意の様式により作成し、提出してください。
なお、見積もりにあたり、貴社で設定した詳細条件又は追加条件等については、条件を示したドキュメントを添付してください。
見積書宛名は、「奈良県知事 山下 真」としてください。

2. 本システムに関する提案等

業務内容に対するご提案は、別紙「電子母子手帳の共同化に関する検討資料（案）」に word の校閲モードにより変更点がわかるように入力してください。
本システムに関し、貴社から提案可能サービス等がある場合は、提案可能サービスの内容と体制、導入実績・導入規模がわかる資料を提出してください。
また、提供可能な関連情報等がある場合、提出してください。
業務内容に対するご提案は、word の校閲モードにより入力してください。