

業務委託仕様書

1. 委託業務

- (1) 業務番号 6障福第841号
- (2) 業務名 身体障害者手帳システム改修業務委託
- (3) 内容 身体障害者手帳システムの改修、それに伴う仕様書の修正

内容

メンテナンス画面において以下の項目の修正を行った場合、副本登録用の CSV を作成する。

- (ア) 初回交付年月日
 - (イ) 返還年月日
 - (ウ) 再交付年月日
 - (エ) 障害の等級
 - (オ) 障害名
 - (カ) 身体障害者手帳障害情報
 - (キ) 旅客鉄道株式会社旅客運賃減額区分
 - (ウ) については、等級変更、再認定、県外転入日のことを指す。
 - (カ) については以下の項目を指す。
 - ・身体障害者手帳等級障害程度コード
 - ・身体障害者手帳部位コード
 - ・身体障害者手帳障害認定日
- の追加に伴う仕様書の修正

注意事項

- ・動作確認は、提供する開発環境で行うこと。
- ・運用中の既存システムとの同期を図るため、本委託期間中に運用中の既存システムに改修があった場合は、改修部分のソースを提供するので、改修後の内容を反映させること。ただし、軽微な改修の場合に限る。
- ・本委託期間中に主務省令の変更があった場合や、軽微な変更が生じた場合は、変更後の内容を反映させること。
- ・テスト用の個人番号は別途提供する。
- ・統合宛名システムが提供する電文ファイルの雛形（CSV ファイル）を別途提供する。

2. 業務委託期間 契約日から令和7年2月28日まで

3. 成果品及び提出部数

- (1) プログラム等ソースリスト
 - ・一覧表及びソース（改修部分のみ、ソースについては印刷不要）
- (2) 画面仕様書
- (3) テスト報告書
 - ・テストを行った結果の報告書（テストは複数回、必要に応じて行う）

(4) 上記の電子文書（CD - R等）

CD - R 1枚 印刷物 1部

印刷物及びCD - Rの表面には業務番号・業務名・商号又は名称を記載すること。

4 協議

上記業務の詳しい内容、本仕様書に記載されていない事項については、双方の協議のうえ定める。

5 納入場所 長崎県 福祉保健部 障害福祉課

6 再委託が可能な範囲 なし

メインメニュー

● 処理項目を選んでください

| | | |
|--------|--------|-------------|
| 手帳番号照会 | 印刷 | 却下通知処理 |
| 台帳検索 | 通知/報告 | データ抽出(処理履歴) |
| 諸届け | 集計 | 番号制度関係処理 |
| 認定事務 | メンテナンス | |

選択

◇◇ 運用手引書 ◇◇

メインメニュー > メンテナンス

- 1 メンテナンス処理項目選択画面

● 処理項目を選んでください

| |
|---------|
| 本庁 |
| センター |
| パスワード変更 |

選択

- 2 メンテナンス処理項目選択画面

● 処理項目を選んでください

| | |
|-------------|--------------------|
| 未登録 | 居住地変更通知用 発議番号登録 |
| 手帳マスタメンテナンス | |

選択

◇◇ 注意 ◇◇

手帳削除

※手帳削除を行ったDBからデータがなくなり
削除される場合は、十分ご注意ください

- 3 メンテナンス処理項目選択画面

● 処理項目を選んでください

| | |
|------|----------------|
| 基本情報 | こちらを選択すると の画面へ |
| 障害情報 | こちらを選択すると の画面へ |

メンテナンス入力画面（基本情報）

| | | | | |
|-----------|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| 手帳番号 | <input type="text"/> | 第 <input type="text"/> 号 | <input type="button" value="表示"/> | <input type="button" value="リセット"/> |
| 当初交付日※ | 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 当初等級 | <input type="text"/> 級 | |
| 再交付日※ | 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 再交付理由 | その他 <input type="text"/> | |
| 旧手帳番号 | <input type="text"/> | 第 <input type="text"/> 号 | | |
| 返還日※ | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 返還理由 | <input type="text"/> | |
| ●本人情報欄 | | | | |
| 個人番号 | <input type="text"/> | 個人番号保有対象フラグ | <input checked="" type="radio"/> 対象 <input type="radio"/> 対象外 | |
| 自動応答不可フラグ | <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 | 不開示該当フラグ | <input type="radio"/> 設定 <input checked="" type="radio"/> 未設定 | |
| 統合宛名番号 | 取得済 | 統合宛名番号・符号（中間サ～パ～）紐付け状態 | 1:紐付けられている | |
| フリガナ | <input type="text"/> | <input type="text"/> (全角カナ) | | |
| 氏名(姓・名) | <input type="text"/> | <input type="text"/> (全角文字) | 類似氏名 | <input type="text"/> |
| 生年月日 | 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | |
| 本籍地 | 長崎県 <input type="text"/> | 援護の実施者 | <input type="text"/> | |
| 郵便番号 | <input type="text"/> (半角数字) | <input type="button" value="住所表示"/> | <input type="checkbox"/> 管外住所地 | |
| 住所 | <input type="text"/> (全角文字) | | | |
| 出力用住所 | <input type="text"/> (全角文字) | | | |
| 転入元 | <input type="text"/> | 転入日※ | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | |
| 転出先 | <input type="text"/> | 転出日※ | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | |
| 転出先住所 | <input type="text"/> (全角文字) | | | |
| 住所変更日※ | 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 氏名変更日※ | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | |
| 本籍地変更日※ | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 保護者変更日※ | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | |
| ●保護者情報欄 | | | | |
| フリガナ | <input type="text"/> (全角カナ) | | | |
| 氏名(姓・名) | <input type="text"/> (全角文字) | | | |
| 続柄 | <input type="text"/> | | | |

赤枠で囲んでいる情報について、
修正入力した場合、副本登録用の
CSVが作成されるよう改修を行う。

※が付いている日付は更新ボタンを押下後に、下記の履歴を基に更新します。
また転入・転出の情報を削除する場合は、日付を先に削除してから転入・転出の都道府県を削除して下さい。

| NO | 削除 | 処理区分 | 処理内容 | (再)交付、変更日 | 所属 | 処理日 |
|----|--------------------------|----------------------|----------------------|---|---|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 新規交付 | <input type="text"/> | 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 長崎こども・女性・障害者支援センター <input type="text"/> | 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | 長崎こども・女性・障害者支援センター <input type="text"/> | 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |

メンテナンス入力画面（障害情報）

●手帳マスタメンテナンス画面（障害情報）

検索画面へ

手帳番号 第 号

| | | | |
|-----------|--|-----------------------|------------|
| 個人番号 | | 個人番号保有対象フラグ | 対象 |
| 自動応答不可フラグ | | 不開示該当フラグ | 未設定 |
| 統合宛名番号 | | 統合宛名番号・符号（中間サーバー）紐付状態 | 1:紐付けられている |
| 本人氏名 | | フリガナ | |
| 生年月日 | | 性別 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------|----|------|---|------|-----|--|------|-------|----|------|------|---|---|---|---|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 障害登録日 | 昭和 | | 年 | | 月 | | 日 | 障害抹消日 | | | 年 | | 月 | | 日 | |
| | | | 原因名 | | 障害名 | | 名称表示 | 先・後 | | 聴力 | レベル | 視力 | 裸眼視力 | 矯正視力 | | | | | |
| | | | 再審査 | 不要 | 審査結果 | | | | | 右 | | 右 | | | | | | | |
| | | | 次回審査年月 | | | 年 | | 月 | | 再認定日 | | | | | 年 | | 月 | | 日 |
| | | | 障害更新日 | | | 年 | | 月 | | 日 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------|----|------|---|------|-----|--|------|-------|----|------|------|---|---|---|---|---|
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 障害登録日 | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 | 障害抹消日 | | | 年 | | 月 | | 日 | |
| | | | 原因名 | | 障害名 | | 名称表示 | 先・後 | | 聴力 | レベル | 視力 | 裸眼視力 | 矯正視力 | | | | | |
| | | | 再審査 | | 審査結果 | | | | | 右 | | 右 | | | | | | | |
| | | | 次回審査年月 | | | 年 | | 月 | | 再認定日 | | | | | 年 | | 月 | | 日 |
| | | | 障害更新日 | | | 年 | | 月 | | 日 | | | | | | | | | |

赤枠で囲んでいる情報について、修正入力した場合、副本登録用のCSVが作成されるよう改修を行う。

総合等級 級 JR 種 上肢等級 級 下肢等級 級