

〇ご意見記入シート

No	記載日	記載者	仕様書種類	対象箇所	意見の種類	意見内容	意見詳細(根拠情報や理由等)
連番	記載した日付を記載	自治体名・ペンダ名等を記載	対象となる標準仕様書の種類を選択	意見の内容が該当するページ番号や章、中項目、機能ID、ファイル名等、対象の箇所が判別できる内容を記載 対象箇所がない場合は「その他」と記載	該当する意見の種類を選択	意見の内容を具体的に記載 追加内容、修正前後の内容、削除内容等	意見内容に対する根拠や理由を具体的に記載
例-1	2023/11/16	〇〇市	1.仕様書本編	28/44ページ 第3章 機能・帳票要件 1. 機能・帳票要件 (9)エラー・アラート(チェック条件)の考え方について	1.追加	「表3-6 エラー・アラートのチェック観点」について、〇〇の説明を追加してほしい。	△△により〇〇のチェック観点をより詳細に理解するため。
例-2	2023/11/16	〇〇市	2.業務フロー	02.【特定健診】対象者管理 01.受診券発行(一括発送)	2.修正	〇〇を××に修正すべきである。	円滑な実施に向けた手引きに××と記載されているため。
例-3	2023/11/16	〇〇市	3.機能・帳票要件	05.【特定保健指導】指導情報管理 5.1.指導計画管理機能	1.追加	以下の機能要件を追加すべきである。 〇〇情報の登録・修正・削除・照会ができること。 【管理項目】 ・〇〇〇〇〇 等	△△により〇〇の要件が必要なため。
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※ 必要に応じて行を追加してください。
 ※ セルの幅・高さは必要に応じて調整してください。

〇ご意見記入シート

No	概要	照会事項	記載日	記載者	意見内容	意見詳細(根拠情報や理由等)
			記載した日付を記載	自治体名・ベンダ名等を記載	意見の内容を具体的に記載 追加内容、修正前後の内容、削除内容等	意見内容に対する根拠や理由を具体的に記載
1	他システム連携に関する実装状況について	<p>全国意見照会にて以下の情報連携が必要とのご意見をいただいております。構成員様での現在の実装状況をご教示ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国民健康保険システムおよび後期高齢者医療システムで管理している住登外者情報(個人連絡先・送付先情報を含む) ・後期高齢者の課税情報 <p>未実装の場合はその旨をご回答ください。 実装済みの場合は、具体的な連携項目、利用目的をご回答ください。 また標準準拠システムでの必要有無と、その理由をご回答ください。</p>				
2	特定健診等データ管理システムとの連携に関する実装状況について	<p>全国意見照会にて以下の情報連携が必要とのご意見をいただいております。構成員様での現在の実装状況をご教示ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・FKAC161:特定健診結果等情報作成抽出(受診券情報)ファイル ・FKAC167:特定健診結果等情報作成抽出(健診結果情報(横展開))ファイル ・FKAC171:特定健診結果等情報作成抽出(全健診結果情報(横展開))ファイル <p>未実装の場合はその旨をご回答ください。 実装済みの場合は、具体的な利用目的をご回答ください。 また標準準拠システムでの必要有無と、その理由をご回答ください。</p>				
3	適合基準日について (ベンダ構成員様のみ)	令和6年8月に1.0版が公開された場合、ベンダ構成員様の開発予定等を踏まえて、適合基準日をいつ頃に設定するのが適切と考えるかをご回答ください。				

※ セルの幅・高さは必要に応じて調整してください。