

機器仕様書

(1) デスクトップ型パソコン/本体

項 目	仕 様	
CPU	Intel Core i5-12500 同等以上の性能の互換プロセッサであること。	
メモリ	16GB以上装備すること。(空きスロットを1スロット以上残すこと)	
SSD	PCIe、NVMeにそれぞれ対応すること。256GB以上装備すること。	
解像度及び最大発色数(標準)	1920×1200ドット(1,600万色)	
光学式ドライブ	DVD-ROMの読み込み速度が最大8倍速以上であること。内蔵していること。	
拡張スロット	PCI-Express(×16)バススロットの空きが1個以上あること。	
サウンド機能	装備していること。	
インターフェイス	LAN	1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-T対応
	ディスプレイ	DVI-D 24ピン、ミニD-sub 15ピン(アナログRGB)両方を装備していること。(変換ケーブルによる出力でも可)
	サウンド関連	マイク入力及びヘッドフォン出力を装備していること。
	PS/2	装備していること。
	シリアル	RS-232C(D-Sub9ピン)×1個
USB	6個以上装備し、うちフロントに2個以上装備すること。 上記について、USB3.0以上のType-Aの接続口を3個以上装備すること。	
マウス	光学式又はレーザー式のスクロールマウスを装備すること。	
キーボード	109配列準拠キーボード本体一体型(PS/2、USBのいずれでも可。)	
外形寸法	下記を目安とする。(超過30mmまで。スタビライザを含まない。) 幅110mm×奥行き360mm×高さ350mm程度	
消費電力	最大250W以下、標準40W以下であること。	
納入場所と数量	一戸病院 101台	
その他	機器仕様及び保守体制について <ul style="list-style-type: none"> ・「(33)ソフトウェア」で示したソフトに対応していること。 ・本体は全て同一メーカーの同一型番で一体として市販されている形式のものとする。 (パーツの集合によって結果として所定の仕様としているものでないこと)。 ・障害発生時の連絡の2時間後には障害への具体的対応について協議を整える体制のあること。 ・メーカーによる日本語の説明書が添付されていること。 ・リカバリーイメージを内蔵ストレージに備えること。 ・筐体をドライバー工具を使用せずに開閉できること。 ・グリーン購入法で定められている判断基準を満たしていること。 ・サービスコンセントは同一メーカーの製品を付属すること。 ・1台は、リカバリーDVD付きとすること。 	

注)いずれの項目についても、上記の仕様相当または以上の性能を条件とする。

(2) ノート型パソコン

項 目	仕 様	
CPU	Intel Core i5-1250P 同等以上の性能の互換プロセッサであること。	
メモリ	16GB以上装備すること。(空きスロットを1スロット以上残すこと)	
SSD	PCIe、NVMeにそれぞれ対応すること。256GB以上装備すること。	
ディスプレイ(ワイド可)	15型以上のTFTカラー液晶であること。	
最大表示解像度	1920×1080ドット(フルHD)相当以上表示できること。	
光学ドライブ	内蔵していること。DVD-ROMの読み込み速度が最大8倍速以上であること。	
サウンド機能	装備していること。	
WEBカメラ	内蔵していること。	
インターフェイス	LAN	1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-T対応
	無線LAN	IEEE802.11a/g/n/ac/ax実装
	ディスプレイ	アナログRGB(ミニD-sub15ピン)×1個
	USB	4個以上装備すること。 上記について、USB3.0以上のType-Aの接続口を2個以上装備すること。
	NFC	NFCポートを内蔵していること
キーボード	本体一体型テンキー付キーボード(JIS標準配列)であること。	
セキュリティチップ	TPM2.0を搭載すること。	
外形寸法	下記を目安とする。(超過30mmまで) 幅400mm×奥行き300mm×高さ45mm程度	
消費電力	最大100W以下、標準20W以下であること。	
バッテリー駆動時間	5時間以上であること。	
納入場所と数量	一戸病院 97台	
その他	機器仕様及び保守体制について <ul style="list-style-type: none"> ・「(33)ソフトウェア」で示したソフトに対応していること。 ・本体は全て同一メーカーの同一型番で一体として市販されている形式のものとする。 (パーツの集合によって結果として所定の仕様としているものでないこと)。 ・障害発生時の連絡の2時間後には障害への具体的対応について協議を整える体制のあること。 ・メーカーによる日本語の説明書が添付されていること。 ・グリーン購入法で定められている判断基準を満たしていること。 ・リカバリーイメージを内蔵ストレージに備えること。 ・1台は、リカバリーDVD付きとすること。 	

注)いずれの項目についても、上記の仕様相当または以上の性能を条件とする。

(3) マウス

項 目	仕 様
マウス	光学式又はレーザー式のスクロールマウスを装備すること。
納入場所と数量	一戸病院 97台

(4) バーコードスキャナ

項 目	仕 様
メーカー・型番	Zebra/SYMBOL LS2208
納入場所と数量	一戸病院 21台
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・USB SSI over CDC、USB SNAP! without imaging、RS232 CUTEのインターフェイスに対応していること ・付属するインターフェースケーブルはUSBとすること ・起動時のビーブ音制御に対応していること

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(5) バーコードスキャナ

項 目	仕 様
メーカー・型番	DENSO WAVE/AT20Q-SM(U)
納入場所と数量	一戸病院 5台
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・付属するインターフェースケーブルはUSBとすること

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(6) A4モノクロレーザープリンタ

項 目	仕 様
対応用紙サイズ	A4、B5、A5
連続プリント用紙	片面35枚/分以上(A4縦送り)
解像度	1200dpi×1200dpi
給紙容量	250枚以上の用紙がセットできるトレイと、100枚以上の用紙がセットできる手差しトレイを装備すること
外形寸法	幅400mm×奥行450mm×高さ330mm程度とする。
インターフェース	1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-T、USBポート、無線LAN (IEEE802.11a/b/g/n)を本体に内蔵し備えていること。
対応OS	Windows7/Windows10に対応していること。
最大消費電力	1210W以下であること。
納入場所と数量	一戸病院 55台
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・本体は全て同一メーカーの同一型番とすること。 ・メーカーによる日本語の説明書が添付されていること。

注)いずれの項目についても、上記の仕様相当または以上の性能を条件とする。

(7) A4カラーレーザープリンタ

項 目	仕 様
対応用紙サイズ	A4、B5、A5
連続プリント用紙	カラー、モノクロ片面25枚/分以上(A4縦送り)
解像度	1200dpi×1200dpi
給紙容量	250枚以上の用紙がセットできるトレイと、100枚以上の用紙がセットできる手差しトレイを装備すること
外形寸法	幅410mm×奥行520mm×高さ410mm程度とする。
インターフェース	1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-T、USBポート、無線LAN (IEEE802.11a/b/g/n)を本体に内蔵し備えていること。
対応OS	Windows7/Windows10に対応していること。
最大消費電力	1350W以下であること。
納入場所と数量	一戸病院 11台
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・本体は全て同一メーカーの同一型番とすること。 ・メーカーによる日本語の説明書が添付されていること。

注)いずれの項目についても、上記の仕様相当または以上の性能を条件とする。

(8) A3カラーレーザープリンタ

項 目	仕 様
対応用紙サイズ	A3、A4、B5、A5
連続プリント用紙	カラー、モノクロ片面35枚/分以上(A4横送り)
解像度	1200dpi×1200dpi
給紙容量	300枚以上の用紙がセットできるトレイを2段と、100枚以上の用紙がセットできる手差しトレイを装備すること
外形寸法	幅500mm×奥行600mm×高さ500mm程度とする。
インターフェース	1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-T、USBポート、無線LAN (IEEE802.11a/b/g/n)を本体に内蔵し備えていること。
対応OS	Windows7/Windows10に対応していること。
最大消費電力	1400W以下であること。
納入場所と数量	一戸病院 3台
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・本体は全て同一メーカーの同一型番とすること。 ・メーカーによる日本語の説明書が添付されていること。

注)いずれの項目についても、上記の仕様相当または以上の性能を条件とする。

(9) サーマルプリンタ

項 目	仕 様
メーカー・型番	スター精密株式会社/TSP743 II E3-24J1 または EPSON/TML90UE431
納入場所と数量	一戸病院 28台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。
納品は同一メーカーの同一型番とし、型番の混合は認めない。

(10) サーマルプリンタ

項 目	仕 様
メーカー・型番	スター精密株式会社/TSP847II E3-24 J1
納入場所と数量	一戸病院 10台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(11) ラベルプリンタ

項 目	仕 様
メーカー・型番	SATO/レスブリ HC4-LX TT305 USB+LANインターフェース
納入場所と数量	一戸病院 4台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(12) A3連続スキャナ

項 目	仕 様
メーカー・型番	RICOH/fi-7460
納入場所と数量	一戸病院 5台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(13) A4連続スキャナ

項 目	仕 様
メーカー・型番	RICOH/fi-8150
納入場所と数量	一戸病院 4台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(14) タブレット

項 目	仕 様
メーカー・型番	Panasonic/TOUGHPAD FZ-N1EJQAZPJ
納入場所と数量	一戸病院 45台
その他	OSはAndroid™ 11とする

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(15) ハンドストラップ

項 目	仕 様
メーカー・型番	Panasonic/FZ-VSTN11BU
納入場所と数量	一戸病院 45本
その他	

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(16) チャージングカップ

項 目	仕 様
メーカー・型番	Panasonic/FZ-VCBN11U
納入場所と数量	一戸病院 12台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(17) チャージングカップ用ACアダプター

項 目	仕 様
メーカー・型番	Panasonic/CF-AA6413AJS
納入場所と数量	一戸病院 12台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(18) 充電台(5連式)

項 目	仕 様
メーカー・型番	Panasonic/FZ-VCBN141J
納入場所と数量	一戸病院 7台
その他	

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(19) カードリーダー

項 目	仕 様
メーカー・型番	ドッドウエルBMS/CRF-100S
納入場所と数量	一戸病院 16台

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(20) レイヤー2スイッチ

項 目	仕 様
メーカー・型番	アライドテレシス株式会社／CentreCOM AT-GS910/5
納入場所と数量	一戸病院 8台
その他	

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(21) レイヤー2スイッチ

項 目	仕 様
メーカー・型番	アライドテレシス株式会社／CentreCOM AT-GS910/8
納入場所と数量	一戸病院 2台
その他	

注)メーカー・型番指定とするが、メーカーの仕様の場合、同メーカーの同等以上の機能を有する機種(後継機種)であれば可とする。
ただし、変更する場合には事前に岩手県医療局の承認を得ることとし、承認されない場合は仕様条件を満たさないものとして取り扱うこと。

(22) OAタップ

項 目	仕 様
プラグ形状	3極
コード長	2m以上
差し込み口形状／口数	3極／4口以上
納入場所と数量	一戸病院 10台
その他	マグネット付のものとすること。

(23) CPU切替機

項 目	仕 様
インターフェイス(コンソール側)	アナログRGB(ミニD-Sub15ピン)×1個、PS/2×1個、USB1.1×1個以上
接続台数	2台以上
対応OS	Windows7/Windows10に対応していること。
電源	USBまたはPS/2
納入場所と数量	一戸病院 1台
その他	ケーブル一体型、または接続台数分のKVMケーブルが付属されていること。 キーボードエミュレーションに対応していること。 ディスプレイエミュレーションに対応していること。

(24) LANケーブル 3m

項 目	仕 様
規格	カテゴリ5e以上
ケーブル長	3m
納入場所と数量	一戸病院 10本

(25) LANケーブル 5m

項 目	仕 様
規格	カテゴリ5e以上
ケーブル長	5m
納入場所と数量	一戸病院 10本

(26) ソフトウェア

項 目	数量	仕 様
■オペレーティングシステム	198式	Windows 11 Professional 64bit あるいは完全に互換性があると公式に認められたオペレーティングシステム。 ※「公式に認められた」とは、販売者以外の利害のない第三者機関が認めたことである。(以下同じ) ※ハードウェアメーカーOEM提供品であること。
	1式	Microsoft Windows 11 Professional 64bit (ボリュームライセンス)
■ソフトウェア ・統合アプリケーション機能 (ワープロ、表計算等)	198式 (ライセンス)	Microsoft Office LTSC Standard 2021 あるいは完全に互換性があると公式に認められたソフト。 ※ライセンス証書又はライセンス契約を確認できる書類を納入すること。
・ウイルス駆除機能	198式 (ライセンス)	ウイルスバスター CORP Plus 追加ガバメント ※ライセンス証書又はライセンス契約を確認できる書類を納入すること。
・医療辞書機能	198式 (ライセンス)	(JL-Government) ATOK Medical 3 for Windows ※ライセンス証書又はライセンス契約を確認できる書類を納入すること。 ※バージョンアップ版も可とする。
・メディア	1式	ATOK Medical 3 for Windows インストールメディア
・医療辞書機能	198式 (ライセンス)	JL-Government 医学辞書2024 for ATOK ※ライセンス証書又はライセンス契約を確認できる書類を納入すること。 ※バージョンアップ版も可とする。
・メディア	1式	医学辞書2024 for ATOK インストールメディアー戸病院 (101台)
・医療辞書機能	45式 (ライセンス)	(JL-Government) ATOK for Android 医療辞書セット ※ライセンス証書又はライセンス契約を確認できる書類を納入すること。
・メディア	1式	ATOK for Android 医療辞書セット インストールメディア

(27) その他

- 1 「(26)ソフトウェア」で提案したソフトは、プレインストールソフトを除きライセンス証書等の納入のみで可とし、機器へのインストールは不要であること。
- 2 上記機器の納入から検収までの一切を納入業者が責任を持って行うこと。また、このための費用も納入業者が負担すること。
- 3 上記機器の納入に当たっては、事前に作業スケジュールを作成し岩手県医療局の承認を得ること。また、作業完了後はその報告を行うこと。