

機器仕様書

(1) 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	岩手県立江刺病院 17台
その他	・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 ・起動時のビープ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。

(2) バーコードスキャナ

項 目	仕 様
メーカー・型番	Zebra／SYMBOL DS4608-SR
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 1台 岩手県立東和病院 1台 合計 2台
	・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。

(3) 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	岩手県立江刺病院 1台 岩手県立東和病院 2台 合計 3台
	・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。

(4) 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	Windows10/Windows11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	岩手県立江刺病院 32台 岩手県立東和病院 20台 合計 52台
その他	・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。

(5) A3モノクロレーザプリンタ

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	200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	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	Windows10/Windows11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	岩手県立江刺病院 1台
その他	・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。

(6) A4カラーレーザプリンタ

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	Windows10/Windows11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	岩手県立江刺病院 6台
その他	・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) A3カラーレーザプリンタ

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	Windows10/Windows11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	岩手県立江刺病院 5台 岩手県立東和病院 3台 合計 8台
その他	・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) サーマルプリンタ（無線LAN）

項 目	仕 様
メーカー・型番	EPSON／TML90UE431
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 31台 岩手県立東和病院 8台 合計 39台
その他	無線LANユニット(OT-WL06)を本体1台につき1台ずつ添付すること。

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。

(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／TSP847II E3-24 J1
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 8台 岩手県立東和病院 4台 合計 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。

(10) ラベルプリンタ (無線LAN)

項 目	仕 様
メーカー・型番	SATO／レスフリ HC4-LX TT305 USB+LANインターフェース+無線LAN(IEEE802.11a / b / g / n / ac)
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 2台 岩手県立東和病院 2台 合計 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。

(11) 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	岩手県立東和病院 1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) 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	岩手県立東和病院 1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) タブレット

項 目	仕 様
メーカー・型番	KEYENCE／DX-A800
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 24台 岩手県立東和病院 17台 合計 41台
その他	OSはAndroid™ 13とする 充電電池パック(KEYENCE／DX-BS4)を1台につき1個、ハンドベルト(KEYENCE／OP-89002)を1台につき1本添付すること。 マネジメントツールライセンスを1台につき、1式添付すること。

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。

(14) USB式充電ケーブル

項 目	仕 様
メーカー・型番	KEYENCE／OP-88569
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 13本 岩手県立東和病院 5本 合計 18本
その他	USB充電アダプタ(KEYENCE／OP-88565)を1台につき、1台添付すること。

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。

(15) 充電台(4連式)

項 目	仕 様
メーカー・型番	KEYENCE／DX-UC84
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 3台 岩手県立東和病院 3台 合計 6台
その他	ACケーブル(KEYENCE／OP-99011)を1台につき、1本添付すること。

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。

(16) 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	岩手県立江刺病院 8台 岩手県立東和病院 8台 合計 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。

(17) 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	岩手県立江刺病院 2台 岩手県立東和病院 2台 合計 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。

(18) 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	岩手県立江刺病院 10台 岩手県立東和病院 10台 合計 20台
その他	マグネット付のものとすること。

(19) 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	Windows10/Windows11に対応していること。
電源	USBまたはPS/2
納入場所と数量	岩手県立江刺病院 1台 岩手県立東和病院 1台 合計 2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。

(20) 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	岩手県立江刺病院 10本 岩手県立東和病院 10本 合計 20本

(21) 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	岩手県立江刺病院 10本 岩手県立東和病院 10本 合計 20本

(22) A4モノクロレーザープリンタ（医事用）

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400mm×奥行450mm×高さ410mm程度とする
インターフェース	1000BASE-T／100BASE-TX／10BASE-T、USBポートを装備すること
対応OS	Windows10/Windows11に対応していること。
最大消費電力	1210W以下であること
保守パック	7年保守 定期交換部品含む
納入場所と数量	岩手県立東和病院 2台
その他	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。

(23) A3モノクロレーザープリンタ（医事用）

項 目	仕 様
対応用紙サイズ	A3、A4、B5、A5
連続プリント用紙	片面30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520mm×奥行400mm×高さ400mm程度とする
インターフェース	1000BASE-T／100BASE-TX／10BASE-T、USBポートを装備すること
対応OS	Windows10/Windows11に対応していること。
最大消費電力	1400W以下であること。
保守パック	7年保守 定期交換部品含む
納入場所と数量	岩手県立東和病院 2台
その他	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。

(24) ソフトウェア

項 目	数量	仕 様
・医療辞書機能	41式	ATOK for Android 医療辞書セット
	(ライセンス)	※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	2式	ATOK for Android 医療辞書セット インストールメディア

(25) その他

- 1 「(24)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。