

伊賀市応急診療所医事業務委託仕様書

1. 委託する医事業務の対象となる事業所

- (1) 事業所の名称 伊賀市応急診療所
- (2) 所在地 三重県伊賀市上野桑町1615番地
※年度内に移転の予定あり
- (3) 診療科目 小児科、内科
- (4) 診療時間（原則） 平日（月曜日から土曜日）
午後8時から午後11時まで
休日（日曜日、祝日、12月29日から1月3日まで）
午前9時から正午まで
午後2時から午後5時まで
午後8時から午後11時まで

2. 委託業務内容

- (1) 診療報酬請求・収納業務
 - ・レセプト点検・集計・請求業務
 - ・診療報酬請求（コンピュータ処理後、オンライン請求）
 - ・診療報酬明細書点検業務
 - ・診療費計算
 - ・診療報酬等に係る収納業務
 - ・その他診療報酬請求業務、収納業務に関すること。
- (2) 受付棟における受付業務
 - ・検温、簡易問診
 - ・受付棟と診療所内スタッフの連絡調整
 - ・受付棟設備、備品の清掃、消毒
 - ・受付棟備品、消耗品等の管理
- (3) 受付窓口業務
 - ・受付・計算業務
 - ・保険証・受給者証確認（カルテはレセプトコンピュータで登録・作成）
 - ・カルテ抽出・搬送・収納
 - ・体温計渡し
 - ・金銭授受（金銭の保管、市金庫への納入を含む。釣銭は、受託者が準備）
 - ・患者等への電話対応
 - ・診療体制に係る連絡調整
 - ・医療等支払証明業務
 - ・その他受付窓口業務に関すること。
- (4) その他業務
 - ・業務日誌の作成
 - ・診療報酬改定時における対応業務

- ・レセプトコンピュータの日常点検
- ・未収納者電話勧奨（診療日から1週間以内）
- ・未収納者一覧表及び勧奨履歴の提出
- ・日々集計業務（患者数・一部負担金・未納金・自費等）
- ・三重県救急医療情報システムへの応需登録操作
- ・その他委託者が指示すること。

3. 従事者の体制

（1）配置人員

①平日夜間、休日

2名以上を配置すること。

②ゴールデンウィーク及び年末年始

3名以上を配置すること。

（2）経験、研修等

- ・原則として医療事務業務について精通しており、3年以上の経験を有する者であること。
- ・受託者は、事前に業務研修等を行い、その後も随時研修を行うものとする。ただし、研修にかかる費用については受託者の負担とする。

4. 業務委託期間

令和4年4月1日から令和5年3月31日まで

5. 支払条件

委託料は受託者が提出する実績報告に基づき、月額払いとする。

6. 想定患者数等

1 診療時間帯の患者数 10名程度（季節等により変動あり。）

1ヶ月レセプト枚数 200枚～1000枚程度（季節等により変動あり。）

7. その他特記事項

- ・勤務時間は、診療時間に準ずるが準備及び後片付けを含めるものとする。
- ・必要業務が発生した場合は、双方協議の上検討する。
- ・新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況等により、委託業務内容の拡大縮小及びこれに伴う配置人員の増減等について協議するものとする。
- ・委託者との連絡、調整、業務委託等に関する会議に要請があれば出席すること。
- ・従事者の通勤途上の傷害、従事者に係る傷害及び賠償責任については、受託者が負うものとする。
- ・業務の引継について、契約期間の満了又は契約の解除等により、受託者が当事者でなくなる場合には、受託者は新たな受託者の業務遂行に支障が生じないように、新たな受託者に業務一切の引継ぎを本契約期間内に確実に行わなければならない。
- ・使用するレセプトコンピュータは、Aventy 3.0/A—P モデル
- ・診療所移転に伴い発生する業務について、委託者と協力して行うこと。

設 計 書				
施 行 年 度	令和4年度	委 託 番 号	伊 賀 市	
		2021001579		
事 業 名	市単独事業	設 計 番 号		
施 行 地 区	伊賀市 上野桑町 ほか 地内	設計・積算年月日		
		令和3年12月23日		
委 託 名	伊賀市応急診療所医事業務委託	積算者 検算者		
設 計 金 額	円 内消費税相当額 円			
期 間	令和4年4月1日 ～ 令和5年3月31日			
実 施 概 要			施行理由	
伊賀市応急診療所医事業務委託 (1)事業所名 伊賀市応急診療所 (2)所在地 伊賀市上野桑町1615番地(年度内に移転の予定あり) (3)診療科目 小児・一般診療 (4)診療時間 平日【月曜日から土曜日】 午後8時～午後11時 休日【日曜日、祝日、12月29日から1月3日】 午前9時～正午 午後2時～午後5時 午後8時～午後11時 (5)業務内容 1)診療報酬請求・収納業務 2)受付窓口業務 3)その他業務 (6)配置人員 1)平日及び休日 2名以上 2)GW及び年末年始 3名以上			別 紙 の と お り	

名 称		単位	数 量	単 価	金 額	備 考
	伊 賀 市 応 急 診 療 所 医 事 業 務 委 託					
1	労 務 費	式	1.0			
2	事 務 費	式	1.0			
	小 計					
	消 費 税	%	10.0			
	合 計					

名 称		単位	数 量	単 価	金 額	備 考
1	労 務 費					
	平 日 夜 間（ 受 付 ・ 計 算 ）	回	293.0			平日 夜間3.5時間 19:45～23:15 人
	平 日 夜 間（ 検 温 ・ 問 診 ）	回	293.0			平日 夜間3.5時間 19:45～23:15 人
	午 前（ 受 付 ・ 計 算 ）	回	72.0			日曜日、祝日 午前3.5時間 8:45～12:15 人
	午 前（ 検 温 ・ 問 診 ）	回	72.0			日曜日、祝日 午前3.5時間 8:45～12:15 人
	午 前 増 員（ 検 温 ・ 問 診 ）	回	9.0			GW、年末年始 午前3.5時間 8:45～12:15 人
	午 後（ 受 付 ・ 計 算 ）	回	72.0			日曜日、祝日 午後3.5時間 13:45～17:15 人
	午 後（ 検 温 ・ 問 診 ）	回	72.0			日曜日、祝日 午後3.5時間 13:45～17:15 人
	午 後 増 員（ 検 温 ・ 問 診 ）	回	9.0			GW、年末年始 午後3.5時間 13:45～17:15 人
	休 日 夜 間（ 受 付 ・ 計 算 ）	回	72.0			日曜日、祝日 夜間3.5時間 19:45～23:15 人
	休 日 夜 間（ 検 温 ・ 問 診 ）	回	72.0			日曜日、祝日 夜間3.5時間 19:45～23:15 人
	夜 間 増 員（ 検 温 ・ 問 診 ）	回	9.0			GW、年末年始 夜間3.5時間 19:45～23:15 人
	小 計					

名 称		単位	数 量	単 価	金 額	備 考
2	事 務 費					
	管 理 費	月	12.0			
	入 金 業 務	回	52.0			
	診 療 報 酬 点 検	月	12.0			
	職 員 予 防 接 種	人				
	小 計					

令和4年度積算基準(令和4年4月～令和5年3月)

	夜間のみ 平日・土曜	午前・午後・夜間 日曜日、祝日	1人増員 GW、年末年始
4月	25	5	
5月	23	8	3
6月	26	4	
7月	25	6	
8月	26	5	
9月	24	6	
10月	25	6	
11月	24	6	
12月	24	7	3
1月	23	8	3
2月	22	6	
3月	26	5	
計	293	72	9

GW:3日間(5月3日、4日、5日)

年末年始:6日間(12月29日、30日、31日、1月1日、2日、3日)