

医事業務委託にかかる公募の公示

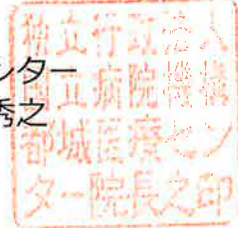
独立行政法人国立病院機構都城医療センター（以下「当院」という。）における医事業務委託契約について、事業者を公募するので、希望者は下記のとおり企画書等を提出願います。

令和 5年11月17日

経理責任者

国立病院機構都城医療センター

院長 吉住 秀之



1. 事業概要

(1) 事業名 医事業務委託

(2) 運営内容

事業者は、当院が指定する病院建物の一部を無償で借り受け、当院と協議のうえ運営に必要な設備等を使用し、患者受付・案内、診療費算定、診療報酬請求等医事業務全般にかかる業務を委託する。（詳細は仕様書等による）

(3) 目的

受付業務、診療費算定業務、診療報酬請求業務等を委託することによって、医事業務全体の業務の効率化と、患者サービスの質的向上を図る。

(4) 契約期間

令和6年4月1日～令和9年3月31日（3年間）

2. 参加資格及び評価基準

(1) 企画書の提出者に要求される資格

次に掲げる条件を全て満たしている者であること。

- ① 独立行政法人国立病院機構契約事務取扱細則（以下、契約細則という）第5条の規定に該当しない者であること。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であっても、契約締結のために必要な同意を得ているものは、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- ② 契約細則第6条の規定に該当しない者であること。
- ③ 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）において、下記の九州・沖縄地域の競争参加資格を有する者であること。
「役務の提供等」 A、B、またはC等級
- ④ 財政状況、損益状況及び資金状況に問題がないこと。
- ⑤ 不正及び不誠実な行為がないこと。
- ⑥ 契約細則第4条の規程に基づき、経理責任者が定める資格を有する者である

こと。

(2) 企画内容の評価基準

① 仕様に対する評価

運営方針・運営方法の妥当性、職員配置計画の妥当性、当該運営に対する取組意欲、当該業務に必要な資格及び業務経験、クレーム対応計画など

② 請負業者に対する評価

財務状況、人材確保、教育体制、安全・衛生管理、同種又は類似業務の実績など

③ 見積金額に対する評価

3. 手 続 等

(1) 担当課

〒885-0014

宮崎県都城市祝吉町5033番地1

独立行政法人国立病院機構都城医療センター

事務部企画課契約係

電話 0986-23-4111

(2) 公募説明書の交付期間及び場所

① 交付期間

令和5年11月17日から令和5年12月13日まで
ただし、土・日、祝日は除く。

② 交付場所 上記(1)に同じ

(3) 企画書、見積書等、必要書類の提出期限、場所

① 提出期限 令和5年12月13日 17時00分

② 提出場所 上記(1)に同じ(郵送の場合は期限必着のこと)

(4) 見積書の開封日時及び場所

令和5年12月25日 10時15分 大会議室

4. その 他

(1) 虚偽の内容が記載されている参加資格確認書類又は企画書は無効

(2) 契約書作成の要否 …… 要

(3) 企画書のヒアリング …… 実施

(4) 詳細は、説明書による