診療費等未収金回収業務委託提案書作成要領

1 提案書作成に当たって

提案書については、「診療費等未収金回収業務委託仕様書」を踏まえ、提出書類の各項目について、必ず次に掲げる項目内容に関して記載したものを提出すること。

ただし、下記の項目に加えて、新たな事項について提案を行うことは妨げない。

2 提案書作成内容

(1) 業務実施方針

以下の内容について記載すること

- ① 組織·実施体制
- ・ 組織体制や管理責任体制
- ・ 業務従事者の経験や資格及び人員配置
- ・ コンプライアンス体制
- ② 業務実施方法
- ・ 回収に向けた業務フローとスケジュール
- ・ 債務者からの回収金の収納及び当院への入金方法
- ・ 居所不明者における住所等の調査方法
- ・ 債務者からの分納等に係る相談への対応方法
- ・ 当院との連絡、調整、報告等の方法
- ・ 法的措置(訴訟等)の実施方法

(2) 診療費等未収金回収業務受託実績 過去2年間における受託件数や金額(回収した実績も含む)を記載すること

(3) 個人情報保護に係る体制 個人情報保護対策について具体的に記載すること

(4) 見積提案

- ① 通常回収業務における成功報酬料率を提案すること ※消費税及び地方消費税を含まず35%を上限とする。
- ② 別紙様式7により提案すること

3 提出書類

提案書

- (1) A 4 判を基本とする。
 - (2) 横書きは上綴り、縦書きは横綴りとする。

- (3) 表紙の記載は、正本については様式5を用いて1部作成し、提案者の名称を記載の うえで社印・代表者印を押印する。副本については様式6を用いて6部作成する。 ただし提案者の社印・代表者印の押印は不要とする。
- (4)目次を除きページ番号を付して作成する。(表紙及び見積提案書以外は任意様式とする)
- ② 2穴ファイルにて7部作成する。(正本1部、副本6部で合計7部)

4 提出方法

① 提出期間 令和7年12月19日(金) 午後5時まで 持参の場合は、土曜日、日曜日、祝日を除く午前9時から午後5時まで

② 提出先 〒031-8555 青森県八戸市田向三丁目1番1号
 八戸市立市民病院 医事課 医事グループ 担当:橋場、清水 TEL 0178-72-5111 (内線 1226) FAX 0178-72-5125
 E-Mail:byoin_iji@city.hachinohe.aomori.jp

③ 方 法 持参または郵送(配達証明付き書留郵便に限る)