

受付 番号	契約番号 附24019	連絡先	公立大学法人横浜市立大学 医学病院統括部医事課医事調整担当	担当者 電話	石川 787-2805
----------	----------------	-----	----------------------------------	-----------	----------------

設 計 書

1 委 託 名 公立大学法人横浜市立大学附属病院医事業務委託

2 履 行 場 所 横浜市立大学附属病院

3 履行期間又は期限 ☒ 期間 令和 7 年 4 月 1 日から  
令和 11 年 3 月 31 日まで  
☐ 期限 令和 年 月 日まで

4 契 約 区 分 ☒ 確定契約 (前金払 ☒ しない ☐ する )  
☐ 概算契約 (概算払 ☐ しない ☐ する )

5 その他特約事項 ☒ なし  
☐ あり ( )

6 現 場 説 明 ☒ 不要  
☐ 要 日時： 年 月 日 ( ) 時 分  
場所：

7 委 託 概 要 医事業務を委託します。  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8 部 分 払

☒ する ( 48 回 以内)

☐ しない

部 分 払 い の 基 準

業 務 内 容	履行予定月	支払月	数 量	単 位	単 価	金 額
1 医事業務	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
業務統括	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(1) 総合案内	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(2) 患者サポートセンター受付	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(3) 会計受付・外来診療費計算・外来診療報酬請求	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(4) 文書窓口	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(5) 救急外来受付	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(6) 外来診療科等受付	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(7) 病棟事務クランク	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(8) 診療関係文書等搬送	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(9) 病歴室	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
(10) 診療情報開示	令和7年4月～ 令和11年3月	各翌月				
小計						
消費税及び地方消費税額						
合 計						

※ 単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額

※ 概算数量の場合は、数量及び金額を( )で囲む

委 託 代 金 額
内 訳 業 務 価 格
消費税及び地方消費税相当額