掛川市・袋井市病院企業団公告

公募型プロポーザル実施に係る手続開始の公告

掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター医事業務委託事業に係る公募型プロポーザルを下記のとおり実施する。

令和　５年　９月　　14 日
掛川市・袋井市病院企業団
企業長　　宮　地　正　彦

記

１　趣旨

掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センターにて、医事業務等を行う委託事業者を決定するにあたり、公募型プロポーザルを実施する。

２　事業の内容

(1) 事業の名称

掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター医事業務

(2) 事業の概要

患者の外来受診に関する手続き、入退院に関する手続き、診療行為の料金化とこれに伴う保険請求・診療費の受領、諸法・公費負担医療制度の処理、診断書及び証明書等の文書処理等の医事業務等の業務。詳細は「掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター医事業務委託仕様書」（以下「仕様書」という）によるものとする。

(3) 委託業務履行場所

中東遠総合医療センター（静岡県掛川市菖蒲ヶ池１番地の１）

(4) 期間

令和６年１月１日～令和 11 年３月 31 日

(5) 請負金額（税抜）

各年度 336,363 千円未満
（令和６年１月１日～３月 31 日は準備期間のため費用なしとする。）

３　参加資格要件

参加資格は、次に掲げる要件をすべて満たす者であって、この事業を円滑に遂行でき、安定的かつ健全な財務能力を有しているものとする。なお、事業用定期借地権設定契約の締結の日までに、参加資格要件のいずれかを満たさなくなった場合は、参加資格を有していないものとみなす。

(1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の４第１項各号のいずれにも該当しない者であること。

(2) 令和５・６年度掛川市・袋井市病院企業団（掛川市）役務の提供の入札参加資格申請をし、登録されている者であること。

(3) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成 11

年法律第 225 号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

(4) 法人税、消費税及び地方消費税並びに掛川市及び袋井市の市税を完納し、滞納がないこと。

(5) 掛川市及び袋井市の指名停止基準に基づく指名停止の措置を受けていないこと。

(6) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第 77 号）第２条第２項に規定する暴力団又はその他暴力的集団の構成員や反社会的又は公共の安全や福祉を脅かすおそれのある団体等に属する者でないこと。

(7) 仕様書に定める業務を的確に遂行するために必要な知識、技能、経験、資力を有すること。

(8) 平成 30 年４月 1 日以後に 400 床以上の病院の国、独立行政法人国立病院機構、国立大学法人、都道府県若しくは市町村が設置する病院又は公的病院（医療法第 31 条に規定する厚生労働大臣が定めるものの開設する病院）（いずれも電子カルテを導入しており、DPC 対象病院であること）の医事業務委託を受託し、かつ、令和５年３月末時点において、３年以上継続して業務を実施した実績を有していること。（令和５年度契約中の受託業者についてはその契約期間を記載すること）

(9) 静岡県内に本社、支店、営業所等のいずれかの拠点を有していること。

(10) コンプライアンス（法令遵守、プライバシー（個人情報）保護、情報セキュリティーの取り組み）を徹底すること。

４　本プロポーザルの実施スケジュール

項目	期間等
公告	令和５年　９月 14 日（木）
実施要項等の公表・交付	令和５年　９月 14 日（木）～10 月４日（水）
参加表明書等に関する質問書提出期限	令和５年　９月 21 日（木）午後５時
参加表明書等に関する質問書への回答期限	令和５年　９月 29 日（金）
参加表明書等提出期限	令和５年 10 月　４日（水）午後５時
参加資格審査結果通知	令和５年 10 月 12 日（木）
企画提案書に関する質問書提出期限	令和５年 10 月　４日（水）午後５時
企画提案書に関する質問書への回答期限	令和５年 10 月 17 日（火）
企画提案書提出期限	令和５年 10 月 25 日（水）午後５時
第１次審査（書類審査）結果の通知	令和５年 11 月　７日（火）
第２次審査（プレゼンテーション及びヒアリング）	令和５年 11 月 14 日（火）
審査（優先交渉権者特定）結果の通知	令和５年 11 月 21 日（火）

５　実施要項等の公表・交付

本プロポーザルの実施要項、資料、様式等は、病院ホームページからダウンロードすること。

６　担当部署

名　　称　　掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター
医事課　医事係　担当：髙柳、金田
所 在 地　　〒436-8555　静岡県掛川市菖蒲ヶ池１番地の１
電話番号　　0537-28-9520（直通）　　FAX　　0537-28-8916
E-mail　　ijika@chutoen-hp.shizuoka.jp