

令和6年度 一般会計歳出 第8款2項1目 健康安全費 12節(1)その他調査等委託料

受付番号	種目番号	連絡先	委託担当 医療安全課 病院担当	担当者名 井上 裕里加	いのうえ ゆりか
				電話	671-3656

設 計 書

- 1 委託名 医師・歯科医師・薬剤師届出及び業務従事者事務の委託
- 2 履行場所 横浜市内から公共交通機関にて、1時間30分内で行ける範囲かつ取扱情報に応じたセキュリティ要件を満たす場所を受託者の負担で日本国内に用意する
- 3 履行期間 ■期間 契約締結日 から 令和7年3月14日まで
□期限 年 月 日まで
- 4 契約区分 □確定契約 ■概算契約
- 5 その他特約事項
- 6 現場説明 ■不要
□要 (月 日 時 分 場所)
- 7 委託概要
- 【共通】
- ・届出票の必要枚数確認業務
 - ・依頼文、送付用封筒への宛先及び返信用送付票の印刷業務
 - ・調査票等の仕分け、封入封かん業務
 - ・対象施設からの問い合わせ対応業務
- 【医師・歯科医師・薬剤師届出】
- ・届出票の仕分け、提出済みリストの作成業務
 - ・審査、不備対応業務
 - ・納品業務
- 【保健師・助産師・看護師・准看護師・歯科衛生士・歯科技工士届出】
- ・保助看、歯科衛生士、歯科技工士の業務従事者届出票の印刷業務
 - ・届出票の仕分け、提出済みリストの作成業務
 - ・審査、不備対応業務
 - ・衛生行政報告例の作成
 - ・納品(届出票及び衛生行政報告例)業務

8 部 分 払

□ す る (回以内)

■ し な い

部 分 払 の 基 準

業 務 内 容	履 行 予 定 月	数 量	単 位	単 価	金 額

※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 客 頁

¥ _____

内 訳 業 務 価 格

¥ _____

消費税及び地方消費税相当額

¥ _____

内 訳 書

名 称	形 状 尺 法 等	数 量	単 位	単 価 (円)	金 額 (円)	摘 要
調査票枚数確認業務		(130)	箇所			
届出票等の印刷		(9,000)	箇所			
調査票の仕分け・封入封緘		(9,000)	箇所			
問合せ対応/仕分		1	式			
審査、不備対応等（医師、歯科医師、薬剤師）		1	式			
審査、不備対応、衛生行政報告例作成等（保助看）		1	式			

※ 概算数量の場合は、数量及び金額を（ ）で囲む