

公募型プロポーザル説明書

(医事業務等委託)

令和7年1月31日公告

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立足柄上病院

次のとおり公募型プロポーザルを行います。
令和7年1月31日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立足柄上病院 病院長

このプロポーザル公告兼公募型プロポーザル実施要領は、本プロポーザルに係る公告並びに次に掲げる法令のほか、このプロポーザルに参加しようとする者が熟知し、かつ、遵守しなければならない一般事項を明らかにするものである。

- (1) 地方自治法（昭和22年法律第67号）
- (2) 地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）
- (3) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号。以下「施行令」という。）
- (4) 当法人の会計規程、会計実施規程、契約事務取扱規程

このほか、プロポーザルに係る詳細な手続きについては、「地方独立行政法人神奈川県立病院機構入札実施要領」を準用する。

神奈川県立足柄上病院
医事業務等委託に係る公募型プロポーザル実施要領

1 目的

この要領は、地方独立行政法人神奈川県立病院機構神奈川県立足柄上病院（以下、「当院」という。）において、当院の基本理念を理解した上で医事業務等を受託する事業者を選定するための公募型プロポーザルの実施に必要な事項を定めることを目的とします。

2 公募型プロポーザルの概要

- (1) 業務名
医事業務等委託
- (2) 委託業務の内容
別添「医事業務等委託 仕様書」のとおり
- (3) 委託業務実施場所
神奈川県足柄上郡松田町松田惣領866-1
神奈川県立足柄上病院
- (4) 診療に係る許可、規模等
別添「病院概要」のとおり

3 委託期間

- (1) 令和7年4月1日から令和10年3月31日までとします。
- (2) 業務受託者として選定された日から令和7年3月31日までを業務準備期間とし、業務実施のための調査、業務引継ぎ及び教育研修等の業務遂行にあたって必要な準備を行うものとします。この期間に係る経費は受注者の負担とします。

4 受託候補者の選定

本件業務は病院収益に大きな影響を及ぼすものであるため、適正な診療報酬請求業務の実施体制、査定・返戻対策、未収金対策などの取組み等を求めています。また、患者サービスに直結するほか、電子カルテなど最も秘匿性の高い個人情報を取り扱う業務であるため、会社の経営方針、業務管理体制、教育体制、危機管理体制及びコンプライアンスに対する取組みなど、トータルに業務内容を判断する必要があります。

そこで、本件業務の受託候補者の選定は、公募型プロポーザル方式により行います。受託を希望する者は、公募型プロポーザルに参加し、以下のとおり提案を行ってください。

5 公募型プロポーザルへの参加資格

次の条件の全てに該当する者としてとします。

- (1) 神奈川県競争入札参加資格者名簿において、営業種目として「医療事務委託」に記載されている者で、かつ「A」又は「B」の等級に区分されている者であること。
- (2) 神奈川県の指名停止期間中の者でないこと。
- (3) 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (4) 過去3年以内に病床数200床以上の病院で当該業務の履行実績があること。
- (5) 直近1年間の事業税を完納している者であること。

- (6) 直近1年間の消費税及び地方消費税を完納している者であること。
- (7) 労働保険加入事業者であること。
- (8) 仕様書に示す業務内容を公正かつ的確に遂行しうる者であること。

6 公募型プロポーザルに関する事務を担当する所属

地方独立行政法人神奈川県立病院機構神奈川県立足柄上病院

事務局経営企画課 担当 竹内

郵便番号 258-0003

所在地 神奈川県足柄上郡松田町松田惣領866-1

電話番号 (0465)83-0351 内線5520

ファックス番号 (0465)82-5377

7 公募型プロポーザルへの参加申請について

本プロポーザルに参加を希望する者は、次に定める書類に必要事項を記入の上、提出してください。なお、参加申請された場合であっても、契約の相手方として決定されるまではいつでも参加を辞退することができます。

(1) 提出書類

①プロポーザル参加資格確認申請書（様式1）

②会社概要書（様式2-1）

③提案者実績（様式2-2）

④「提案書実績（様式2-2）」の履行実績に係る契約書の写し又は契約したことを証明できる書類（1部）

（契約相手方（病院名）、委託業務名称、契約期間、契約締結日、代表者押印がわかる箇所のみで可）

⑤会社概要資料（参加者作成のパンフレット等）

⑥定款

⑦過去3年度分の決算書

⑧法人事業税の納税証明書【原本】（本店所在地分）

⑨法人事業税の納税証明書【原本】（受任者分）

⑩法人事業税の納税証明書【原本】（神奈川県内の営業所があれば、その営業所分）

⑪消費税及び地方消費税の納税証明書【原本】（その1、その3、その3の3のいずれか）

⑫労働保険の加入を証明できる書類（1部）

（労働保険番号、雇用保険事業所番号、労災保険及び雇用保険の保険関係成立年月日が分かる書類）

※⑧・⑨・⑩・⑪は提出日から起算して3カ月以内に発行されたものであること。

⑧・⑨・⑩で同じ都道府県が発行する場合は、1部を提出してください。⑪については免税事業者の場合も「その3」の提出が必要です。

(2) 提出期限

令和7年2月5日（水）正午（必着）

※直接持参するか配達記録が残る郵便により、「6」に記載した事務を担当する所属に提出してください。

(3) 参加申請の結果

令和7年2月6日（木）午後1時以降

「プロポーザル参加資格確認申請書（様式1）」のプロポーザル担当部署欄に記載のEメールアドレスに電子メールを送付することにより通知します。

また、確認申請の結果が「有」となった者については、審査実施日に係る通知を併せて送付します。（時間等については企画提案書提出後に別途通知します。）

8 公募型プロポーザルに係るスケジュール

- | | |
|-------------------|---------------------|
| (1) 参加資格確認申請締切 | 令和7年2月5日（水）正午まで |
| (2) 参加資格確認通知 | 令和7年2月6日（木）午後1時以降 |
| (3) 質問等受付終了 | 令和7年2月5日（水）正午まで |
| (4) 質問書への回答 | 令和7年2月6日（木）午後1時（予定） |
| (5) 企画提案書受付開始 | 令和7年2月7日（金） |
| (6) 企画提案書受付終了 | 令和7年2月17日（月）正午まで |
| (7) プレゼンテーション（審査） | 令和7年2月20日（木） |
| (8) 結果通知 | 令和7年2月21日（金）（予定） |

9 公募型プロポーザルに関する質問及び回答

(1) 質問方法

質問は、下記お問い合わせフォームから送信してください。質問に対する回答については、本プロポーザルにおいて参加資格「有」とされた事業者全員に対して、お問い合わせフォームにご記入いただいたEメールアドレス又は「プロポーザル参加資格申請書（様式1）」の担当部署欄に記載のEメールアドレスに電子メールで「質問回答書」を送付することにより回答します。

《お問い合わせフォームアドレス》

https://kanagawa-pho.jp/mailform/honbu_mfp05.html

(2) 質問期限

令和7年2月5日（水）正午（必着）

(3) 質問回答予定日時

令和7年2月6日（木）午後1時（予定）

10 企画提案書の提出について

「7」で「参加資格あり」として通知を受け公募型プロポーザルへの参加を希望する者は、次に定める書類に必要事項を記載の上、令和7年2月7日（金）から令和7年2月17日（月）正午までに「6」に記載した事務を担当する所属に提出してください。

(1) 提出書類

企画提案書（様式3及び様式4）

- ・用紙の規格はA4サイズ縦型、片とじ（左側2点綴り）、横書き、片面、カラー可とします。
- ・文字の標準サイズは10pt以上とします。ただし、図表中等やむを得ない部分はこの限りではありません。
- ・必ず指定の様式を使用することとし、記載欄が不足する場合は、拡げて記載しても

別途任意様式を追加しても構いません。

- ・ 企画提案書（様式3及び様式4）の作成にあたっては、会社（法人）名やその所在地、従事者の実名等、提案者を特定できるような内容は記載しないでください。
- ・ 企画提案書（様式3及び様式4）に示すページ右上に、参加資格要件確認結果と併せて通知する「受付番号」を記載してください。

※ 詳細な評価視点については、別添「医事業務等委託プロポーザル審査項目」をご参照ください。

- ・ **様式4**については、**見積限度額を668,000,000円（税込、3年間合計）**とします。

- (2) 提出部数 16部（1部は正本とし、残部はカラー複写で可）
- (3) 提出期間 令和7年2月7日（金）～令和7年2月17日（月）正午まで（必着）
- (4) 提出先 神奈川県立足柄上病院 事務局経営企画課
- (5) 電子媒体の作成について
電子媒体（CD-R又はDVD-R）にて1部提出すること。なお、紙媒体で提出した書類全てを含めること。
- (6) 提出方法 持参のみ
- (7) 提出書類の無効について
提出書類が「12 最優秀提案者の決定等に関する事項」の(3)に該当する場合は、参加を無効とする場合があります。

11 プレゼンテーションの実施

企画提案書に基づき、プレゼンテーションを実施します。

なお、プレゼンテーションの日程は次のとおりです。

- (1) 日 時 令和7年2月20日（木）
時間等につきましては、企画提案書の提出後に改めて通知します。
- (2) 場 所 神奈川県立足柄上病院 講義室（仮設棟1階）
- (3) 内 容 企画提案書の概略説明（20分以内）及び質疑（10分程度）
- (4) 参加人員 説明者及び補助者 計5名以内
主たる説明者は、可能であれば本契約受託後に配置される総括責任者としてください。

12 最優秀提案者の決定等に関する事項

- (1) 選定方法
提案内容の評価に、見積金額を点数化して加算し、総合的に評価を行う方法を採用し、最高点の者を最優秀提案者（第1位受託候補者）とします。
- (2) 選定結果の通知予定日
令和7年2月21日（金）を予定
- (3) 参加が無効となる場合
次の項目に該当する場合は、参加を無効とする場合があります。
ア 参加資格要件を満たしていないもの。
イ 提出期限、提出方法、提出先の全部又は一部が適合しないもの。
ウ 記載すべき事項の全部又は一部が記載されていないもの。

- エ 虚偽の内容が記載されているもの。
- オ その他、当院が無効と判断したもの。

13 契約手続き

- (1) 当院は、最優秀提案者を本業務委託の第1位受託候補者とします。その場合に、契約金額は提案した見積金額以内とします。最優秀提案者は、当院と別途協議を行った上で見積書を提出し、当院が別途算定した積算額内の見積額であった場合に、契約を締結します。
- (2) 最優秀提案者決定後であっても、第1位受託候補者が、前述の参加資格の無効となる条項に該当すると認められた場合、または当院と契約交渉が不調となった場合は、次順位である者と契約交渉を行うことができるものとします。
- (3) 契約締結までに、「5」で定める参加資格のうち、一つでも満たさなくなった場合や反社会的勢力であることが判明した場合は契約を締結しません。

14 その他

- (1) 本プロポーザルに関し要する費用
公募型プロポーザル参加者が本プロポーザルに関して要する費用については、該当プロポーザル参加者の負担とします。
- (2) 本プロポーザルに係り提出された書類は、返却いたしません。
- (3) 提出された書類は、最優秀提案者の選定以外の目的には、参加者に無断で使用しないものとしますが、選定を行うために必要な範囲において複製する場合があります。
- (4) 本プロポーザルに係る書類は、独自のノウハウに係る部分や個人情報に係る部分を除いて、業務受託者の了解を得ることなく公表する場合があります。
- (5) 選定後、参加者の会社名等は公表することとしますが、審査結果については、最優秀提案者以外は、会社名等が特定されない方法で公表します。
- (6) 契約書作成の要否 要
- (7) 当法人では、契約に係る予算執行の適正を期するために必要があると認めた場合は、契約の相手方の該当契約に係る処理の状況について調査を行うことにしています。このため、本業務委託について契約する場合に取り交わす契約書には、次の条文を設けています。

(業者調査への協力)

第 条 発注者が、この契約に係る発注者の予算執行の適正を期するため必要があると認めた場合は、発注者は、受注者に対し、受注者における当該契約の処理の状況に関する調査への協力を要請することができる。

2 受注者は、前項の要請があった場合には、特別な理由がない限り要請に応じるものとし、この契約の終了後も、終了日の属する機構の事業年度から6事業年度の間は同様とする。

- (8) プロポーザル及び契約手続きにおいて使用する言語及び通貨
日本語及び日本国通貨
- (9) 契約の効力について
本契約は、地方独立行政法人神奈川県立病院機構の令和7年度予算が発効した時点で効力を生じるものとし、令和8年度以降において法人の収入・支出予算の該当金額について減額又は削除があった場合は、この契約は変更又は解除します。
- (10) 書類等の提出、問い合わせ等は平日の午前8時30分から午後5時15分まで対応可とします。