

神奈川リハビリテーション病院  
医事等業務委託契約に係る  
公 告 及 び 選 定 要 項

令和7年9月

神奈川リハビリテーション病院 事務部医事課

令和7年9月1日

神奈川リハビリテーション病院  
病院長 杉山 肇

神奈川リハビリテーション病院医事等業務委託に係る  
公募型プロポーザルの実施について

1 趣旨

神奈川リハビリテーション病院医事等業務を委託するため、委託契約の相手方である受託業者の選定を公募型プロポーザルにより実施するものです。

2 業務概要

(1) 委託業務名

神奈川リハビリテーション病院医事等業務委託

(2) 委託業務の内容等

別添「神奈川リハビリテーション病院医事等業務委託仕様書」のとおり

(3) 委託期間

令和8年4月1日から令和10年3月31日まで（2年間）

※ 契約締結日から委託開始日までの期間を業務開始に向けた引継ぎ及び準備期間とし、その際の費用については受託者の負担とします。

3 公募型プロポーザルへの参加資格

次の要件を全て満たす事業者とします。

- (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「医事事務委託」に登録されている者で、「A」の等級及び希望順位が「1位」又は「2位」に区分されている者であること。
- (2) 神奈川県の指名停止措置を受けていないこと。
- (3) 神奈川県内に本店若しくは支店又は営業所等を有すること。
- (4) 過去3年以内に、200床以上の医療機関において医事事務委託の実績を有していること。
- (5) 契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者に該当しないこと。
- (6) 過去2年以内に銀行取引停止処分を受けている者でないこと。
- (7) 6ヶ月以内に不渡手形、又は不渡小切手を出している者でないこと。
- (8) 債務不履行により所有する資産に対し、仮差押命令、差押命令、保全差押、又は競売手続の開始決定がなされている者でないこと。
- (9) 事業税並びに消費税及び地方消費税を滞納している者でないこと。
- (10) 次の要件を満たすこと。
  - ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）でないこと。
  - ・暴力団、又はその暴力団の構成団体の構成員（以下「構成員」という。）若しくは暴力団の

構成員でなくなった日から5年を経過しない者の統制の下にないこと。

- ・暴力団の構成員、又は暴力団の構成員でなくなった日から5年を経過しない者を役員に含まないこと。
- ・神奈川県暴力団排除条例第9条に基づき、代表者または役員に暴力団員がいないことを確認するため、神奈川県が代表者及び役員の氏名等を神奈川県警本部に対して照会を行うことについて同意できること。

#### 4 公募型プロポーザルのスケジュール

- |                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| (1) 参加意向申出書の提出締切   | 令和7年9月16日(火) 17時必着           |
| (2) 参加資格確認結果通知書の送付 | 令和7年9月22日(月)                 |
| (3) 質問の受付期間        | 令和7年9月25日(木)～10月1日(水)        |
| (4) 質問への回答         | 令和7年10月3日(金)                 |
| (5) 企画提案書の受付期間     | 令和7年9月25日(木)～10月10日(金) 17時必着 |
| (6) プレゼンテーション      | 令和7年10月29日(水) 予定             |
| (7) 結果通知           | 令和7年11月初旬                    |

#### 5 選定方法等

評価会議において、一次選定（資格要件審査）及び二次選定（プレゼンテーション）を行い受託候補者を選定します。

#### 6 応募手続等

##### (1) 応募受付

下記の書類を持参又は郵送により提出してください。

【提出締切日】 令和7年9月16日(火) 17時必着

【提出書類】

ア 参加意向申出書（様式1）

イ 200床以上の医療機関における医事事務委託の実績状況（令和4年度以降）

※ 契約書の写し又は契約したことが確認できる書類（1部）

（契約の相手方、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）

【結果通知】 参加資格確認結果通知書を、令和7年9月22日(月)に郵送します。

##### (2) 質問及び回答

「参加資格あり」として通知を受けた事業者は、質問がある場合は「質問書（別紙）」により、電子メールで送信してください。質問に対する回答は「参加資格あり」とされた事業者全員に対して、質問書にご記入いただいたEメールアドレス宛に回答します。

【質問受付期間】 令和7年9月25日(木)～10月1日(水)

【回答予定日時】 令和7年10月3日(金)

### (3) 企画提案

「参加資格あり」として通知を受けた事業者で、公募式プロポーザルの参加を希望する者は、次の資料を持参又は郵送により提出してください。

【受付期間】 令和7年9月25日(木)～10月10日(金) 17時必着

#### 【提出書類】

ア 提案書(様式5)

イ 企画提案の内容(任意様式) 10部(1部正本、9部カラー複写で可)

- ・用紙の規格は、A4、横書き、片面、カラー可とします。
- ・文字の標準サイズは12ポイント以上とします。ただし、図表中等についてはこの限りではありません。

※ 企画提案の内容は「8 評価項目及び基準」に基づいて提出してください。

ウ 見積書(任意様式) 1部

- ・見積内訳明細書類を添付すること。

※ 見積限度額については下記のとおりです。

62,020,000円×2年間＝124,040,000円(税込み 2年間合計)

なお、最低賃金に一定以上の変動がみられた場合に2年目の契約金額を変更する場合があります。

### 7 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10月29日(水) 予定

※ 時間等につきましては改めて通知します。

(2) 場 所 神奈川リハビリテーション病院 本館3階会議室

(3) 内 容 企画提案書の概要説明(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

(5) 特記事項 企画提案書類の提出後は、記載内容の変更及び追加は認めません。

## 8 評価項目及び基準

評価項目	評価の基準
1 事業者の実績・能力	
(1) 事業者の業務受託実績	令和4年度以降において200床以上の病院での医事業務受託実績があるか。
(2) 業務管理体制・実施体制	
ア 業務従事者の配置計画	業務従事者の配置計画は妥当か。 ・ 業務総括責任者及び副業務責任者等の配置、保有資格、実務経験 ・ 業務ごとの配置数と有資格者、経験者、リーダー等の配置 ・ 業務量の多寡に応じた柔軟な対応 ・ 入院及び外来部門の相互協力体制 ・ 欠員が生じた場合の考え方
イ 業務管理体制	業務を管理する体制は整っているか。 ・ 労務管理の計画、本社・支社との連絡及び支援体制 ・ 業務管理の運用手順、業務報告の作成等 ・ 個人情報保護、コンプライアンス（関係法令の遵守）に関する取組み ・ 診療体制の変更に伴う柔軟な対応
ウ 教育体制	従業員の確保、育成、職場定着、就業意欲向上対策は図られているか。 ・ 人材確保と採用基準 ・ 新規採用及び在職者向けの教育・研修計画 ・ 医療安全研修、感染対策研修その他院内研修への出席 ・ 従事者の職場定着や就業意欲を向上させるための取組み
2 医事業務の実施方針等	
(1) 診療報酬請求	
ア 診療報酬請求業務	適正に診療報酬請求業務が行えるか。 ・ 診療報酬請求の精度向上への取組み、算定漏れをなくすための取組み ・ 査定、返戻対策の取組み、再審査請求業務の効率化を図るための取組み ・ 適正な診療報酬請求に向けた診療科へのアプローチ
イ 未収金対策	未収金対策が効果的に図られるか。 ・ 未収金発生防止のための取組み、未収金請求への取組み
(2) 病院経営支援	
ア 病院経営への支援	収益向上のための方策、業務効率化のための支援体制が図られているか。 ・ 診療報酬改定などへの対応に関する提案 ・ 病院収益の向上に向けての提案
(3) 患者サービス	
ア 患者サービス	患者等サービスの向上が見込めるか。 ・ 患者サービス、満足度向上のための考え方 ・ 患者の待ち時間軽減対策の提案 ・ 苦情、クレームなどへの対応方針
(4) 危機管理	
ア 危機管理体制	災害時やトラブル発生時の考え方は明確になっているか。 ・ 災害時の対応及び病院との協力体制 ・ 事故、トラブル発生時の対応方針 ・ 感染対策に係る体制整備
(5) 受託準備及び引継	
ア 受託準備体制及び引継方法	病院業務に支障をきたさない引継準備・引継方法等は妥当か。 ・ 引継の手順、スケジュール ・ 引継のための従業員の確保 ・ 引継のための研修、実地研修の準備
3 委託料概算見積額	
点数算出式： 配分点×（最低価格／提案者の提示価格）＝評価点数	

- (1) 公募型プロポーザル評価会議において、最高点の者を最優秀提案者（受託候補者）、次点の者を次点候補者とします。
- (2) 評価点数の総合計が同点である場合は「２ 医事業務の実施方針等」の合計点が上位の者を受託候補者とし、次点の者を次点候補者とします。さらに「２ 医事業務の実施方針等」の合計点が同点の場合は、「３ 委託料概算見積額」の評価点数が上位の者を受託候補者、次点の者を次点候補者とします。「３ 委託料概算見積額」の評価点数も同点の場合は、神奈川リハビリテーション病院医事等業務委託評価会議の座長の判断により受託候補者及び次点候補者を決定します。
- (3) 最優秀提案者決定後であっても、受託候補者が参加無効となる場合に該当すると認められた場合、又は当院と交渉が不調となった場合は、次点候補者と契約交渉をすることができるものとします。

## ９ その他

- (1) 企画提案書類の作成及び提出並びにプレゼンテーション審査等にかかる経費は、すべて提案者の負担とします。
- (2) 提出された提案資料等は返却しません。
- (3) 提出書類等の取扱いには十分留意し、他の目的には使用しません。
- (4) 提案書類等の記載内容に虚偽の内容が認められた場合、提案を無効とします。
- (5) 契約書の作成の要否 要
- (6) 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

## １０ 担当部署（問い合わせ、書類提出先）

〒243-0121 神奈川県厚木市七沢５１６

神奈川リハビリテーション病院 事務部医事課（担当：大野）

電話：０４６－２４６－２５０７

FAX：０４６－２４９－２５１５

E-mail：[kanaiji@kanagawa-rehab.or.jp](mailto:kanaiji@kanagawa-rehab.or.jp)

(様式1)

年 月 日

神奈川リハビリテーション病院  
病院長 杉山 肇

住所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

## 参 加 意 向 申 出 書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：神奈川リハビリテーション病院医事等業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail

年 月 日

住所  
商号又は名称  
代表者職氏名

件名：神奈川県リハビリテーション病院 医事等業務委託

質 問 事 項	

回答の送付先

担当部署	
担当者名	
電話番号	
E-mail	



(様式5)

年 月 日

神奈川リハビリテーション病院  
病院長 杉山 肇

住所  
商号又は名称  
代表者職氏名

㊞

## 提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

件名：神奈川リハビリテーション病院医事等業務委託

連絡担当者  
所属  
氏名  
電話  
FAX  
E-mail