

岐阜市民病院医療事務等業務委託事業者選定に係る
プロポーザル参加表明書

令和3年 月 日

(あて先) 岐阜市病院事業管理者 様

住 所 _____

商号又は名称 _____

代 表 者 名 _____ 印

岐阜市の業者登録番号 _____

※本市へ事業者登録を行っている場合は、その登録内容で記載・押印してください。

「岐阜市民病院医療事務等業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領」に基づき、参加の希望を表明します。

なお、参加資格を満たしていること及び下記の添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

添付書類

- | | |
|---------------------------------|------|
| ① 暴力団等の関与がない旨の誓約書兼承諾書 (様式2) | 1 部 |
| ② 法人関係資料 (様式3) | 1 部 |
| ア 定款 | |
| イ 法人登記簿謄本 (履歴事項全部証明書) | |
| ウ 財務諸表 (直近3ヶ年) | |
| エ 会社概要書 (様式3-1) | |
| ③ 岐阜市民病院医療事務等業務委託企画提案書 (様式4) | 10 部 |
| ④ 診療報酬請求に関する能力 (様式4-1) | 10 部 |
| ⑤ 診療情報データ作成とDPC決定の精度 (様式4-2) | 10 部 |
| ⑥ 業務実績 (様式4-3) | 10 部 |
| ⑦ 配置者予定名簿及びスタッフの研修体制 (様式4-4) | 10 部 |
| ⑧ 緊急時の対応 (様式4-5) | 10 部 |
| ⑨ 医療事務等業務委託料見積 (様式4-6) | 10 部 |
| (上記③～⑨については、電子データ1部添付) | |
| ⑩ 業務主任者の資格取得を証明する書類の写し | 1 部 |
| ⑪ 従業者配置計画 (任意様式) | 1 部 |
| ⑫ 業務実績 (様式4-3) で実績として記載した契約書の写し | 1 部 |
| ⑬ その他添付書類 | 1 部 |

※原則としてA4版の用紙