様式３

平成　　年　　月　　日

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

広島市安佐市民病院医事業務　企画提案書

【添付書類】

１　医事業務の受託実績（様式４）

２　従事者の配置計画（様式５－１、様式５－２）

３　業務の受託準備（様式６）

４　受託事業者の支援体制（様式７）

５　従事者の資質向上の対応（様式８）

６　診療報酬請求事務の精度向上の対応（様式９）

７　診療報酬改定時の対応（様式１０）

８　査定・返戻への対応（様式１１）

９　DPC業務への対応（様式１２）

１０　緊急時の対応（様式１３）

１１　患者サービス向上への対応（様式１４）

１２　個人情報保護への対応（様式１５）

１３　その他医療事務への提案（様式１６）

１４　業務の定量化・見える化への取組み（様式１７）

１５　委託経費提案見積書（様式１８）