

宝塚市立病院医事未収金回収業務委託事業者選考に係る公募型プロポーザル実施要領

1 業務概要

- (1) 業務名 宝塚市立病院医事未収金回収業務
- (2) 目的 本業務は、医事未収金徴収対策として、民間事業者が有するノウハウを積極的に活用することにより医事未収金の縮減を図ることとし、弁護士事務所または弁護士法人に委託するものである。
- (3) 業務内容 宝塚市立病院の医事未収金を回収する業務。
- (4) 業務期間 令和3年(2021年)4月1日～令和6年(2024年)3月31日(3年)

2 委託する診療債権

委託する診療債権は、発生から3ヶ月以上経過したもので、当院の催告、督促を受けても支払いがない診療債権とする。

3 参加資格

以下の要件を全て満たす者とする。

- (1) 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。
- (2) 弁護士法第4条に規定する弁護士、同法第30条の2に規定する弁護士法人であること。
- (3) 令和2年10月1日現在、過去3ヵ年において、2年以上、医療機関での医事未収金回収事務の実績を有すること。
- (4) 宝塚市暴力団の排除の推進に関する条例(平成24年条例第6号。以下「暴力団排除条例」という。)第2条第3号に該当しないこと。

4 見積額(成功報酬料率)

回収債権の20%～35%の範囲内とする。この範囲外の成功報酬料率を提案した事業者とは、契約しない。

なお、完全成功報酬制とする。成功報酬の他は、支払わない。

5 質問の受付及び回答

- (1) 提出期限：令和2年10月27日(火)午後5時まで(必着)
- (2) 質問書(様式4号)を用い、電子メールによる提出とする。
タイトルは【未収金回収業務質問】とすること。
- (3) 回答日：令和2年10月30日(金)午後5時までに回答する。
- (4) 回答方法：参加申込書を提出している者すべてに電子メールにて回答するとともに病院ホームページに掲載する。
- (5) 電子メールアドレスは第12項に記載。

6 提出書類の作成及び提出

- (1) 参加申込書(様式1号)
- (2) 企画提案書 8部 下記の項目につきA4版紙にて20ページ以下にて作成

(簡易製本にてお願いします。)

- ① 業務実施方針
 - ② 組織・実施体制
 - ア 業務執行体制、責任体制等
 - イ 業務実施予定人員、業務実施者の業務経験・資格等
 - ③ 業務実施方法
 - ア 催告方法、回数等
 - イ 診療債権の集金方法および本院への入金方法等
 - ウ 居所不明者等に係る住所・連絡先等の調査方法
 - エ 滞納者からの分納、公的支援等の相談業務の対応方法
 - オ 法的措置への対応方法
 - ④ 医事未収金回収業務受託実績
 - ア 過去3ヵ年における立医療機関の受託実績
 - ⑤ 個人情報保護に係る体制・規定・マニュアルの整備状況等について
 - ア 個人情報保護に係る体制・規定・マニュアルの整備状況等
 - イ 契約終了時の個人情報の返却、削除方法
- (3) 委託費（成功報酬料率）見積書（様式2号）1部
- (4) 事務所概要（様式3号）1部
- (5) 財務諸表（過去3年分）1部

※提出方法は持参もしくは郵送にて、11月10日午後5時までに必着。提出先は第12項に記載

7 審査方法

(1) 事業者の選定については、審査委員会において、事業者からの企画提案書により評価基準に基づき書面審査して3事業者に絞り、その後プレゼンテーションも踏まえて提案内容を評価基準に基づき採点し、最優秀提案者（最高得点者）を優先交渉権者として決定する。

(2) 審査基準及び配点

ア 企画提案の内容・実施体制	35%	210/600点
イ 見積価格（成功報酬料率）	30%	180/600点
ウ プレゼンテーション	35%	210/600点

(3) 審査結果の通知

審査結果は、郵送又は電子メールにて参加者全員に通知します。

8 日程等 提出期限、回答、通知は原則として午後5時とする。

- (1) 募集要項公開 令和2年10月20日（火）
- (2) 参加申込書・質問書提出期限 令和2年10月27日（火）
- (3) 質問事項回答 令和2年10月30日（金）
- (4) 企画提案書・委託費見積書提出期限 令和2年11月11日（水）
- (5) 書面審査 令和2年11月16日（月）
- (6) 書面審査結果通知 令和2年11月17日（火）
- (7) プレゼンテーション 令和2年11月20日（金）（予定）

- | | |
|--------------------|-------------------|
| (8) 選定結果通知 | 令和2年11月24日(火)(予定) |
| (9) 委託内容詳細協議 | 令和2年12月(予定) |
| (10) 委託契約締結(4月1日付) | 令和2年 3月下旬 |

9 プレゼンテーション(ヒアリング)の開催について

- (1) 開催日時 令和2年11月20日(金)午前中予定。
詳細は書面審査通過者に通知する。
- (2) 開催場所 宝塚市立病院 3階講堂
- (3) 注意事項
 - ① 1事業者あたりのプレゼンテーションに要する時間は、質疑応答も含めて40分以内とする。
 - ② プレゼンテーション用資料は不要だが、用意するなら8部用意すること。
 - ③ プレゼンテーションに参加する人数は、3名までとする。うち、1名は、委託した場合の実務責任者、または実務担当者とする。

10 契約の締結

優先交渉権者として選定された事業者と契約交渉を行う。契約交渉が不調のときは、審査委員会の評価に基づき順位づけられた上位の事業者から順に契約交渉を行い、合意した事業者と随意契約により契約を締結する。

1.1 留意事項

- (1) 提出された書類は、返却しません。
- (2) 提出書類に虚偽事項が記載されていた場合や、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は無効とする。
- (3) 書類受理後の訂正や差し替えは不可とする。
- (4) 選定の途中経過に関する問い合わせは一切行わないこと。
- (5) 提出書類の作成、選考会への参加、提出書類に係る諸経費については、全て参加事業者の負担とする。
- (6) 参加申し込み後に、参加を辞退する場合は、辞退届(様式5号)を速やかに提出すること。
- (7) 契約締結時、暴力団排除条例第7条及び宝塚市等の事務等からの暴力団の排除の推進に関する要綱第3条第3号に基づく誓約書を提出すること。
- (8) 契約締結時、守秘義務に関する誓約書を提出すること。
- (9) 毎月、回収した未収金は、翌月15日までに当院へ全額支払うこととし、それを確認後、成功報酬料率から算出した成功報酬料を支払うこととする。

1.2 書類提出先(連絡先)

宝塚市立病院 経営統括部 医事担当 大久保
〒665-0827 宝塚市小浜4丁目5番1号
電話番号 0797-87-1161
電子メール m-takarazuka0200@city.takarazuka.lg.jp

様式第1号

令和 年 月 日

宝塚市立病院医事未収金回収業務委託事業者選考会申込書

宝塚市病院事業管理者 宛

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

宝塚市立病院医事業務未収金回収業務委託選考会に参加申し込みします。
なお、参加資格を満たしていることを誓います。

【担当者】

所属	
職・氏名	
電話番号	
F A X	
電子メール	

様式第2号

令和 年 月 日

宝塚市立病院医事未収金回収業務委託事業者選考会
委託費（成功報酬料率）見積書

宝塚市病院事業管理者 宛

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

業務名：宝塚市立病院医事未収金回収業務に係る見積額

委託する回収対象債権に対する成功報酬料率	回収した債権額の _____. ____% (消費税及び地方消費税を含む)
----------------------	---

宝塚市立病院医事未収金回収業務委託事業者選考会

事務所名

事務所の概要

項 目	内 容		
事務所所在地	所在地 電話番号		
代表者名	代表者 職 氏名		
事務所設立年月日	年 月 日創立		
業務内容			
医事未収金回収業務の開始	年 月 日開始		
医事未収金回収業務実績	病院名	開始日	終了日
今回の業務担当弁護士の氏名・実績等	氏 名		
	弁護士登録	年 第 期登録	
	病院名	開始日	終了日

様式第4号

令和 年 月 日

宝塚市立病院医事未収金回収業務委託事業者選考会
質問書

宝塚市病院事業管理者 宛

所在地

名称

担当者

事項	質問

様式第5号

令和 年 月 日

宝塚市立病院医事未収金回収業務委託事業者選考会
辞退届

宝塚市病院事業管理者 宛

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

この度の選考会について参加申し込みしましたが、都合により辞退します。

職・氏名	
電話	
F A X	
電子メール	