様式３

令和　 年　 月　 日

提　案　書

所 在 地

会社名

代表者氏名　　　　　　　　 印

Ⅰ 委託業務の実施に必要な基本的機能

１ 病院勤務スタッフについて

(1) 業務に必要な人員の確保

(2) 技能・保有資格

(3) 研修体制

２ 現場管理体制について

(1) 現場統括責任者の職能・権能

(2) スタッフの管理体制

３ 緊急時・非常時の体制について

(1) 休日・夜間のバックアップ体制

(2) 支店・営業所の機能

４ 診療報酬請求について

(1) 請求漏れ防止対策

(2) 返戻・査定減の防止・削減対策

(3) 過誤請求への対応（不具合発見時の連絡体制、原因究明・分析等）

(4) 診療報酬改定への対応

５ 苦情等への対応について

(1) 苦情・クレーム窓口の体制

(2) 相手方の理解・満足度を高める手法

Ⅱ 施設基準・ＤＰＣに関する事項

１ 施設基準の取得及び管理

２ ＤＰＣの効率的な運用

Ⅲ その他の提案

Ⅳ 受託費用（様式３－１を添付）

［記載上の注意］

① 項目ごとに、参加者の状況やセールスポイント等を簡潔に記載してください。

また、必要に応じて表やチャート図、フロー図等を添付してください。

② 項目の標題は変更しないでください。どの項目にも当てはまらないと判断される事項については、「Ⅲ その他の提案」の欄に記載してください。

③ 「Ⅳ 受託費用」については、様式３－１により、受託期間の始期から終期までの総額を見積もってください。