

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局 医療衛生部 健康保険課

業種	委託名	委託場所
医事事務	令和8年度歯科診療報酬 明細書内容点検業務委託	健康保険課事務室内の指定された場所 (国保総合システム端末設置場所)
委託概要		委託期間
健康保険課が指定する期日に、保険者レセプト管理システムの操作技術を有した点検員を出張させ、千葉県国民健康保険団体連合会から貸与されている端末を使用し、歯科診療報酬明細書の内容点検業務及び点検結果の登録を実施する。(予想件数 約340,000件)		契約締結の日の翌日から 令和9年3月31日まで
資格要件		
<p>以下のいずれにも該当する者</p> <ol style="list-style-type: none"> 令和8年度・令和9年度千葉市委託入札参加資格者名簿へ「大分類13 医療・医事・給食、中分類01 医事業務（医療費請求・点検）」で登録している者 情報セキュリティマネジメントシステムに係る国際規格の認証等、個人情報の保護に関する認証を取得している者 委託概要に示されている業務を期間内に完了することができる者で、過去5年以内に同様の業務の履行実績があること。 <p>※ 実績を示す関係書類（契約書の写し等）を求めます。契約保証金の有無を判定するため、直近2年間の契約実績が2件以上ある場合は、2件分ご提出ください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者で、保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱第3条第1項各号のいずれにも該当しない者 		

- 1 受付期間 令和8年5月26日（火）～令和8年6月1日（月）

午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く）
- 2 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号

千葉市役所高層棟9階 健康保険課

問合せ先 保健福祉局医療衛生部健康保険課 電話043-245-5145
- 3 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）を使用すること。
- 4 その他 「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。