

従事予定者名簿

件名：病院医療事務（評価・請求等）請負

従事場所：自衛隊熊本病院

会社等所在地：

会社等名：

代表者氏名：

⑩

No.	氏名	性別	資格	備考 (主な経歴等)
1	(責任者:主任)			
2				
3				
4				
5				
6				

2022年度病院医療事務請負勤務予定表

月	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合 計			
4月		金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	20日	61日		
	1	/	/	2	3	4	5	6	/	/	7	8	9	10	11	/	/	12	13	14	15	16	/	/	17	18	19	20	/	/						
5月		日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	19日			
	/	21	/	/	/	22	/	/	23	24	25	26	27	/	/	28	29	30	31	32	/	/	33	34	35	36	37	/	/	38	39					
6月		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		日	22日
	40	41	42	/	/	43	44	45	46	47	/	/	48	49	50	51	52	/	/	53	54	55	56	57	/	/	58	59	60	61	/	/				
7月		金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	20日			
	62	/	/	63	64	65	66	67	/	/	68	69	70	71	72	/	/	73	74	75	76	/	/	77	78	79	80	81	/	/						
8月		月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	22日			
	82	83	84	85	86	/	/	87	88	89	/	/	90	/	/	91	92	93	94	95	/	/	96	97	98	99	100	/	/	101	102	103				
9月		木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		20日	
	104	105	/	/	106	107	108	109	110	/	/	111	112	113	114	115	/	/	116	117	118	/	/	119	120	121	122	123	/	/						
10月		土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	19日			
	/	/	124	125	126	127	128	/	/	129	130	131	132	/	/	133	134	135	136	137	/	/	138	139	140	141	142	/	/							
11月		火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	20日				
	143	144	/	145	/	/	146	147	148	149	150	/	/	151	152	153	154	155	/	/	156	157	/	/	158	159	/	/	160	161	162					
12月		木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	20日		
	163	164	/	/	165	166	167	168	169	/	/	170	171	172	173	174	/	/	175	176	177	178	179	/	/	180	181	182	/	/						
1月		日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	19日			
	/	/	/	183	184	185	/	/	/	186	187	188	189	/	/	190	191	192	193	194	/	/	195	196	197	198	199	/	/	200	201					
2月		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	19日	
	202	203	204	/	/	205	206	207	208	209	/	/	210	211	212	213	214	/	/	215	216	217	/	/	218	/	/	219	220	/	/					
3月		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	22日	
	221	222	223	/	/	224	225	226	227	228	/	/	229	230	231	232	233	/	/	234	/	/	235	236	237	/	/	238	239	240	241	242				
																															242日					

年間評価件数（実績）

1 外来評価回数（延べ外来患者数）

	R3.1	R3.2	R3.3	R3.4	R3.5	R3.6	R3.7	R3.8	R3.9	R3.10	R3.11	R3.12
防衛省 共済組合	48	47	54	44	40	54	59	51	52	57	38	56
自衛官等	1,287	1,605	1,765	1,388	1,400	1,533	1,481	959	1,373	1,609	1,461	1,406
計	1,335	1,652	1,819	1,432	1,440	1,587	1,540	1,010	1,425	1,666	1,499	1,462
1日平均	70.3	91.8	79.1	68.2	80	72.1	77	56.8	70.2	78.7	74.5	80.3

※ 自衛官等：自衛官及びその他（公務、健康診断、第三者行為、部外者）

※ 自衛官及び公務分は、評価業務までが請負業務となり、請求業務は実施しない。

2 入院評価回数（延べ入院患者数）

	R3.1	R3.2	R3.3	R3.4	R3.5	R3.6	R3.7	R3.8	R3.9	R3.10	R3.11	R3.12
防衛省 共済組合	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	35
自衛官等	287	171	243	175	375	167	183	212	209	217	198	212
計	318	199	274	205	406	197	214	243	239	248	228	247
1日平均	10	7	9	7	13	7	7	8	8	8	8	8

※ 自衛官等：自衛官及びその他（公務、健康診断、第三者行為、部外者）

※ 自衛官及び公務分は、評価業務までが請負業務となり、請求業務は実施しない。

3 健康診断（自費） 7件／年

4 第三者行為請求 9件／年

5 部外者診療請求 0件／年

6 診断書受付交付件数 96件／年

個人情報保護に関する誓約書

陸上自衛隊熊本病院長 殿

当社及び当社の従業員は、貴院からの委託業務中に知り得た患者及び病院関係者の個人情報、貴院及び貴院取引業者の情報などを、契約期間中はもちろん契約期間後及び当社職員の退職後も、第三者に故意または過失によって漏洩したり、貴院に無断で使用したりいたしません。また、その結果として貴院に損害をおかけしません。当社は個人情報保護方針及び個人情報保護管理規定を策定し、個人情報保護に関して当社の従業員の教育を行います。以上の事項を厳守することを誓約いたします。

西暦 年 月 日

住 所 _____

業 者 名 _____

代表者名 _____ 印

日々業務報告書

1 勤務人員 時 間	(1) 全日勤務 名 (2) 時短勤務 名 (: ~ :) (3) 時間外勤務 名 (: ~ :)
2 業務内容	(1) 評価 (外来・入院各種評価カード、処方箋の電算機入力) ア 本日 (外来) 件 イ 時間外患者 (ア) 前日外来 件、 当日外来 件 (イ) 前日入院 件、 当日入院 件 ウ 入院 件
	(2) 外来受付 受診患者受付総数 件 ア 新患受付件数 件 イ 第三者行為受付件数 件 ウ 部外者受付件数 件 エ 健康診断受付件数 件 オ その他 () 件
	(3) 請求 ア 共済分 件 イ その他 件 内 訳 : 診療経費請求明細書 件 債権発生通知書 件 第三者行為 件 部外者 件 健康診断 件 その他 件
	(4) 診断書等受付・交付 ア 受付 件 イ 交付 件 ウ 医官への依頼調整 件 エ その他 ()
	(5) その他 ア 各種マスタ管理業務 延べ 人時 イ 業務マニュアル <input type="checkbox"/> 作成中 <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 修正中 ウ その他 ()
備 考	

西暦 年 月 日

上記の業務を、実施しましたので報告します。

主任者名：

検査官	監督官

月間業務報告書

1 勤務人員 時 間	(1) 平日勤務日数 日 (2) 延べ平日勤務人員 名 (3) 休日勤務日数 日 (4) 延べ休日勤務人員 名 (5) 時間外勤務時間 時間
2 業務内容	(1) 評 価 (外来・入院各種評価カード、処方箋の電算機入力) ア 本日 (外来) 件 イ 時間外患者 (ア) 前日外来 件 当日外来 件 (イ) 前日入院 件 当日入院 件 ウ 入 院 件
	(2) 外来受付 受診患者受付総数 件 ア 新患受付件数 件 イ 第三者行為受付件数 件 ウ 部外者受付件数 件 エ 健康診断受付件数 件 オ その他 件 ()
	(3) 請 求 ア 共済分 件 イ その他 件 内 訳：診療経費請求明細書 件 債権発生通知書 件 第三者行為 件 部 外 者 件 健康診断 件 その他 件
	(4) 診断書等受付・交付 ア 受 付 件 イ 交 付 件 ウ 医官への依頼調整 件 エ その他 ()
	(5) その他 ア 各種マスタ管理業務 延べ 人時 イ 業務マニュアル <input type="checkbox"/> 作成中 <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 修正中 ウ その他 ()
備 考	

西暦 年 月 日

月分の業務を、上記の通り実施しましたので報告します。

主任者名：

検査官	監督官