

別記1

業務委託仕様書(案)

1 委託業務

地方公務員災害補償基金沖縄県支部支部長玉城康裕(以下「甲」という。)は、地方公務員災害補償法に基づく療養補償に係る療養補償請求書等(以下「レセプト」という。)の点検業務の実施を〇〇(以下「乙」という。)に委託し、乙はこれを受託するものとする。

2 目的

本仕様書は、委託業務を行うための必要な仕様を定める。

3 レセプト予定数量

1, 860件

※令和7年度の実績による見込件数であり、今後の委託件数を保証するものではない。

4 業務内容等

毎月、甲から受領したレセプトを、乙は受領した日から概ね 10 日以内に点検する。スケジュールは別添1「令和8年度療養補償支給事務処理スケジュール」のとおりとするが、これによりがたい場合は甲乙間で協議して決めるものとする。

(1)レセプトの取扱い

- ・レセプトの受渡しは、甲乙立会いの上、数量確認し行う。
- ・毎月 15 日頃、甲は乙にレセプト、点検簿(様式1)及び業務委託契約書第5条で規定する完了報告書を提供する。
- ・その際、乙はレセプトの数量が、甲が作成した確認表(様式2)と一致することを確認し、確認表に受領者氏名欄を記入し甲に提出する。
- ・乙は、甲からレセプトを受領した日から概ね 10 日以内に点検業務を行い、速やかに甲にレセプトを提供時の並び順で返却し、完了報告書を提出する。

(2) 過誤等の指摘

乙は、レセプトの内容に過誤等がある場合は、その内容をレセプトに消せるボールペンで朱書きで指摘するとともに、過誤理由付箋(様式3)にその内容を記入し、レセプトの下方に貼付する。

(3) 点検内容

- ア 認定傷病名と診療内容との関連を点検する。
- イ 診療報酬明細欄の縦計と合計点数が一致するか点検する。
- ウ 原則として、労災診療費算定基準により適正に算定されているかどうか点検する。当該基準によらない場合は以下のとおりとする。
 - (ア) 療養の給付請求書取扱料が算定されている場合は指摘する。
 - (イ) 労災電子加算が算定されている場合は指摘する。
 - (ウ) 入院室料加算_個室は7日を超える場合は指摘する。
 - (エ) 入院時食事療養費_特別食加算が算定されている場合は指摘する。
 - (オ) 四肢に対する特例取扱いが適用されていない場合は指摘する必要はない。
 - (カ) 長期収載品の処方等又は調剤について、選定療養による特別の料金(長期収載品と後発医薬品の価格差の4分の1に相当する費用)が算定されている場合は指摘する。外科処置及びアフターケアにおいても同様とする。
 - (キ) 文書料で別添2「公務災害等文書料金表」に掲げるもの以外が算定されている場合は指摘する。
 - (ク) 診療費及び文書料に消費税が課税されている場合は指摘する。
- エ その他、疑義がある内容や甲の指示する事項があれば点検・指摘する。

(様式3)過誤理由付箋

- 1 ①区分、診療開始日 ②実日数
③傷病名・診療項目
④診療開始日の誤りによる初診料の算定誤り
- 2 固定点数誤り ①初診・再診・往診 ②投薬 ②注射
④処置 ⑤手術 ⑥検査 ⑦画像診断 ⑧入院 ⑨その他
- 3 請求点数誤り(集計・縦計)
- 4 診療内容に関するもの
- 5 重複診療
- 6 消費税課税
- 7 その他(内容を必ず記載してください)

(理由)

(様式3)過誤理由付箋

- 1 ①区分、診療開始日 ②実日数
③傷病名・診療項目
④診療開始日の誤りによる初診料の算定誤り
- 2 固定点数誤り ①初診・再診・往診 ②投薬 ②注射
④処置 ⑤手術 ⑥検査 ⑦画像診断 ⑧入院 ⑨その他
- 3 請求点数誤り(集計・縦計)
- 4 診療内容に関するもの
- 5 重複診療
- 6 消費税課税
- 7 その他(内容を必ず記載してください)

(理由)

(様式2)

確認表

療養補償診療報酬明細書点検業務委託契約に基づき、令和〇年〇月点検分の療養補償請求書（レセプト）を次のとおり受け取りました。

部局名	レセプト受領件数	備考
知事部局		
企業局		
病院事業局		
警察		
市町村		
一部事務組合等		
教育委員会		
計	0	

令和 年 月 日

地方公務員災害補償基金沖縄県支部長 殿

受領者氏名

令和8年度 療養補償支給事務処理スケジュール（上半期）

別添1

（令和8年4月1日～令和8年9月30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
4			土	日						土	日				レ発		土	日						土	日	レ納 支払			休		
5	土	日	休	休	休			土	日						土	日	レ発						土	日	レ納 支払				土	日	
6					土	日					土	日			レ発				土	日			休		レ納 支払	土	日				
7			土	日						土	日				レ発		土	日	休					土	日	レ納 支払					土
8	日						土	日			休			土	日	レ発						土	日		レ納 支払			土	日		
9				土	日						土	日			レ発			土	日	休			休		土	日	レ納 支払				
摘要	<p>レ発 業者レセプト発注日（午後4時までに来庁） レ納 業者レセプト納期日（午後4時までに来庁） 支払 療養補償費支払日（当支部から医療機関等への支払日）</p>																														

令和 8 年度 療養補償支給事務処理スケジュール（下半期）

別添 1

（令和 8 年 10 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 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
10		土	日						土	日	休				レ発	土	日						土	日	レ納 支払					土	日
11			休			土	日					土	日	レ発					土	日			休	レ納 支払		土	日				
12				土	日					土	日			レ発			土	日						土	日	レ納 支払		休	休	休	
1	土	日	休					土	日	休				レ発	土	日						土	日	レ納 支払					土	日	
2					土	日				休	土	日		レ発				土	日			休		レ納 支払	土	日					
3	日				土	日					土	日		レ発					土	日	休			レ納 支払	土	日					
摘要	レ発 業者レセプト発注日（午後 4 時までに来庁） レ納 業者レセプト納期日（午後 4 時までに来庁） 支払 療養補償費支払日（当支部から医療機関等への支払日）																														

別添2

公務災害等文書料金表

文 書 名	金 額
診断書	2, 0 0 0円
交通費証明書の証明	2, 0 0 0円
転医届の証明	2, 0 0 0円
特別室使用証明書の証明	2, 0 0 0円
看護証明書の証明	2, 0 0 0円
療養の現状等に関する報告書の証明	5, 0 0 0円
休業補償請求書・休業援護金申請書の証明	2, 0 0 0円
障害程度証明書の診断証明	5, 0 0 0円
医学的意見書	5, 0 0 0円
死亡診断書	5, 0 0 0円
死体検案書	8, 0 0 0円