参加者の有無を確認する公募手続に係る参加意思確認書の提出を求める公示

次のとおり参加意思確認書の提出を招請します。

令和７年５月14日

社会保険診療報酬支払基金

理事長　神田　裕二

１．当該招請の主旨

本業務は、共通算定モジュールの追加機能として、診療報酬点数と患者負担金の計算結果を用いて、クラウド型レセコンからレセプトを請求できるようにする請求支援機能の設計・開発を行う。

業務の実施に当たっては、医科又はＤＰＣのレセコンのプログラム内容やレセプト請求に係る医療機関の業務及び共通算定モジュールの設計方針を熟知しているとともに、設計・開発に必要な技術力を保有していることが求められる。

これらのことから、本業務の遂行にあたっては従前から共通算定モジュールシステムの開発を行っている、フューチャーアーキテクト株式会社及び日本医師会ＯＲＣＡ管理機構株式会社（以下「当該各法人」という。）を契約の相手先とする契約手続きを行う予定としているが、当該各法人以外の者で後述「４．参加者に求める応募要件」（以下「応募要件」という。）を満たし、本業務の実施を希望する者の有無を確認する目的で、参加意思確認書の提出を招請する公募を実施するものである。

公募の結果、応募要件を満たすと認められる者がいない場合にあっては、当該各法人との契約手続きに移行する。応募要件を満たすと認められる者がいる場合にあっては、当該各法人と応募者の一般競争入札に移行する。

２．業務概要

⑴　業務名　診療報酬改定ＤＸにおける共通算定モジュールの請求支援機能に係る設計・開発業務　一式

⑵　業務内容　共通算定モジュールの請求支援機能に係る設計・開発及びそれに付帯する作業

⑶　履行期間　契約締結日の翌日から令和９年３月31日

３．業務目的

本業務は、共通算定モジュールの追加機能として、共通算定モジュールの計算結果（医療機関・患者単位の診療報酬点数計算と患者負担金の計算結果）を活用して、クラウド型レセコンからレセプト作成、ＡＳＰによるチェック及びレセプトの請求をできるようにするための「請求支援機能」の設計・開発を行い、関連するシステム群との接続を実現することである。

これに伴い、医療機関において、従来のレセプトファイルを生成して、オンライン請求用端末を用いて送付する運用が不要となることによる業務運用の改善を主たる目的とする。

４．参加者に求める応募要件

参加意思確認書の提出者に対する要件は、以下のとおりとする。

⑴　社会保険診療報酬支払基金一般競争（指名競争）契約の参加者の資格基準第31条及び第32条に該当しない者であること。

⑵　当該業務に関し、仕様書に記述する要求要件をすべて満たしていること。

⑶　当該業務に対し確実に実施できると認められる者であること。

⑷　公募説明書の交付を受けた者であること。

⑸　この改修作業で既存システムに不具合が発生し、プログラム修正等の必要が生じた場合、迅速かつ的確な対応が取れること。

⑹　ＩＳＯ／ＩＥＣ27001若しくはＪＩＳ　Ｑ27001に基づく情報セキュリティ管理システム（ＩＳＭＳ）適合評価制度の認証を受けていること。又はこれと同等のセキュリティ管理体制を確立していること。

５．手続等

⑴　担当部署　〒105―0004 東京都港区新橋二丁目１番３号　社会保険診療報酬支払基金　財政部契約管理課　電話番号03―3591―7441

⑵　説明書の交付期間、場所及び方法

説明書を上記⑴の担当部署で交付する。

交付期間は令和７年５月14日から令和７年５月28日までの９時から17時までとする。※土日祝日を除く

⑶　参加意思確認書の提出期限並びに提出場所及び方法

提出期限：令和７年６月２日（月）15時00分

提出場所：上記⑴に同じ。

提出方法：持参又は郵送（書留郵便等の配達の記録が残るものに限る。）

⑷　手続において使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨に限る。

６．Summary

⑴　Nature and quantity of the services to be required : A set of design and development work related to billing support functions of the common calculation module in the medical fee revision DX

⑵　Time-limit to express interests : 3 : 00 p.m. 2 June, 2025

⑶　Contact point for the notice : Kazumi Yoshikawa, Manager, Contract Management Division, Finance Department, Health Insurance Claims Review and Reimbursement Services, 2―1―3 Shinbashi, Minato-ku, Tokyo 105―0004 Japan. TEL 03―3591―7441