「医療費のお知らせ」作成委託業務仕様書

公立学校共済組合兵庫支部

1 目的

公立学校共済組合兵庫支部(以下「甲」という。)は受託者(以下「乙」という。)に医療費のお知らせ(以下「通知書」という。)の作成等に関する業務(以下「本業務」という。)を委託する。

2 委託期間

契約締結日から令和8年3月31日まで

3 委託業務内容

(1) 通知書の作成

乙は、甲が提供する通知書の作成に係るデータを基に、印刷用プログラムを作成し、通知書を 印刷する。

数量	96,000 枚(見込み)
用紙規格	三つ折にして圧着し、郵便はがきのサイズとなること。
	また、耐水機能を有すること
印刷仕様	両面印刷(表1色刷り、裏1色刷り)。宛名の記載があ
	る面をA面、説明文のある面をB面とする。
レイアウト	別紙1のとおり
その他	通知書の医療機関の名称については、表の枠内に入りき
	らない場合は後の文字を省略する。
	バーコードの上下左右には2mm以上の余白を設ける。
	郵便局の指定するカスタマーバーコードを宛先ごとに
	作成し、通知書に印字する。
	印字後の通知書の重量は、2g 以上 6g 以内とする。

※通知書の校正・印刷の検証

- ・ 乙は2回以上の校正を甲に受けること。
- ・ 乙は印刷の位置及び内容等について検証し、問題がないことを確認した上で作業を行うこと。
- ・ 乙は甲が提供するテスト用データにより印刷テストを行うこと。テストは、作業内容に問題がないと甲が確認できるまで行うこと。
- こは通知書の表面と裏面の対象者に相違がないことを確認の上、納品すること。

(2) 通知書の抜き取りについて

乙は甲の指示により、作成した通知書の中から送付の必要がない通知書の抜き取りを行うこと。

4 データ管理について

データは甲の指定する大容量データ転送システムにて受け渡しを行う。なお、データ形式はCSVとする。

5 納品について

- (1) 乙は郵送する通知書の枚数が確定した時点で郵送に関する報告書(別紙2)を甲に提出し、甲の検査を受けること。ただし、本業務で作成した帳票類の残品の処分については、甲乙協議の上、決定するものとする。
- (2) 通知書は郵便番号の上5桁で並び替えて仕分し、結束・梱包して差し出すこと。 ※日本郵便の「区分郵便」を利用予定
- (3) 梱包後、中身が確認できるよう箱ごとに {配達局名、ナンバー、郵便番号 (5 桁)、封入枚数、タイトル (医療費のお知らせ)} が記載されたラベルを作成し、箱の 2 側面に貼付すること。 なお、ラベルは事前に甲にサンプルを提出し、承諾を得たものを使用すること。
- (4) 乙は、甲の指定した日時に通知書を郵便局に局出しすること。差し出し郵便局等詳細については、甲乙協議の上、決定する。
- (5) 甲の指示により抜き取りを行ったもの、郵便番号が「999-9999」のもの、宛名が未出力のもの 及びバーコード非表示のもの等は、(4)で納品する通知書とは別に分け、郵便局に局出しす る以前の甲が指定した日時にまとめて甲へ納品する。

6 スケジュールについて

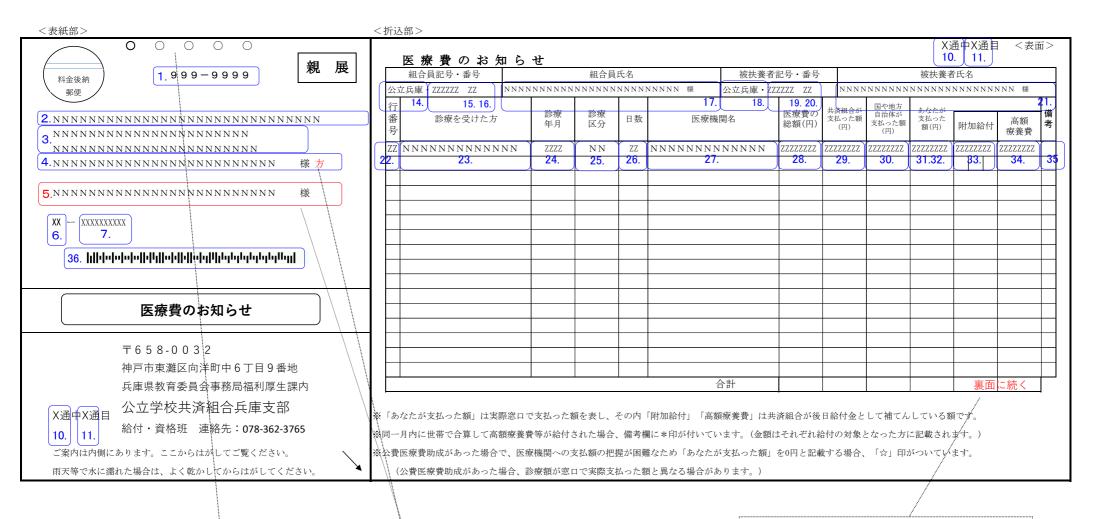
- (1) テストスケジュール 令和8年1月上旬から中旬(詳細は別途協議の上決定する。)
- (2) データ引渡し 令和8年2月上旬
- (3) 納品 データ引渡しから2週間

7 委託条件

- (1) ISO/IEC27001 の認証、又はプライバシーマークを取得していること。(再委託がある場合は、 再委託先についても同様。)
- (2) 作業場所等への入退室管理及び監視カメラ等のセキュリティ対策が講じられていること。
- (3) 当該委託業務を通じて入手及び知り得た情報を、当該委託業務以外の目的で利用しないこと。
- (4) 当該委託業務の処理状況や情報セキュリティ対策実施状況について、当組合が報告や調査を求めたときは、速やかに応じること。また、履行が不十分である場合は、当組合の指示に適切に対応すること。
- (5) データ引取、納品及びテストデータの出力に要する費用は、委託料に含むものとする。

8 その他

- (1) 委託料の算定については、数量 96,000 通に係る通知書 1 通あたりの単価 (印刷、プリントに 係る 1 通あたりの費用) を算出すること。
- (2) 外字データの使用あり。別途データを提供する。
- (3) この仕様について不明な点がある場合は甲まで問い合わせること。
- (4) 当該委託業務の全部を第三者に委託してはならない。当該委託業務の一部を第三者に委託しようとする場合は、見積書提出前に申し出ること。



折込部の「郵便はがき」の字が見えるよう、穴あけをする。

「方」及び「(被扶養者氏名)様」は、 受診者が被扶養者の場合のみ印字。 明細が17行以上の場合に「裏面に続く」と印字。 17行未満の場合は28医療費~34高額療養費それぞれの合 計額を計算の上印字。 <裏表紙> <折込部>

組合員および被扶養者のみなさまへ 〈医療費の確認をしましょう!〉

「医療費のお知らせ」は、健康に関する意識の向上を図るとともに、医療費の適正化(医療機関からの不正請求や過払い防止等)を図ることを主な目的として、年に1回発行しています。

「医療費のお知らせ」は、確定申告の医療費控除を受ける際の添付書類として利用できます。詳細については国税庁ホームページ等でご確認ください。

再発行はできませんので、大切に保管してくだ さい。

		便 は が	き							<裏面>
	医療費のお知	口ら せ						10.	<u> </u>	
	組合員記号・番号		組合員氏名		被扶養者	記号・番号		被扶養者足	 毛名	
1	公立兵庫 · ZZZZZZ ZZ	NNNNNNNNN	INNNNNNNN	NNNNNN 様	公立兵庫·ZZ	ZZZZ ZZ	NNNNNNNNN	NNNNNNN	NNNNNNN	様
í	行 14. 15. 16.			17.	18.	19. 20. 医療費の 失	***** 国や地方	4 3, 3, 32		21.
1	行 14. 15. 16. 番 診療を受けた方 号	診療 年月	診療 区分 日券	数 医療機	関名	医療費の 大 総額(円) **	済組合が 国や地方 自治体が 支払った額 支払った額	<u>あなたが</u> 支払った	7/14-04/1	高額 考
-	号	4万	四月			心傾(口)	(円) 支払った額 (円)	額(円)	附加給付療	養費
7	ZNNNNNNNNNN	nn zzzz	NN ZZ	NNNNNNN	INNNNN	ZZZZZZZZ ZZ	ZZZZZZ \ ZZZZZZZZ	ZZZZZZZZ	ZZZZZZZ	ZZZZZ
22		24.	25. 26	. 27		28.	29. 30.	31.32.	33.	34. 35.
\top										
F										
H										
-										
H										-
-										
-						+	総百≠百	の場合に「	次	-++
_							単に続く	トと印字		
-							総頁=頁	かつ明細が	17	
-							—— 行以上σ	かつ明細が 場合は28 額療養費	<u>療</u>	
L							費~34高	額療養費	-h	
							ぞれの合	計額を計算	 「 の	
							上印字。			
									\setminus	
	•	•	•		合計				次葉に約	売く
_							- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1			2)() = -))

※明細が36行を超える場合、葉書を複数枚に分けてそれぞれ郵送しています。

◆各項目の印字内容は、ファイル出力の場合の出力内容と同様です。

•	4 L X L W L V L V L V L V L V L V L V L V L V												
	印字項目	とファイル出力項目の対応は、下記のとおりです。											
No	出力No	対応内容	No 出力No	対応内容	No	出力No	対応内容	No	出力No	対応内容	No	出力No	対応内容
1	No.1	組合員住所 郵便番号	9 No.9	家族通番	17	No.17	組合員氏名	25	No.25	診療区分	33	No.33	附加給付
2	No.2	組合員住所 住所1	10 No.10	総頁	18	No.18	被扶養者記号	26	No.26	診療日数	34	No.34	高額療養費
3	No.3	組合員住所 住所2	11 No.11	頁	19	No.19	被扶養者番号	27	No.27	医療機関名称	35	No.35	合算
4	No.4	組合員氏名	12 No.12	診療年月(自)	20	No.20	被扶養者枝番	28	No.28	医療費	36		郵便番号カスタマバーコード
5	No.5	被扶養者氏名(受診者が被扶養者の場合のみ印字)	13 No.13	診療年月(至)	21	No.21	被扶養者氏名	29	No.29	共済組合負担額			
6	No.6	支部コード	14 No.14	組合員記号	22	No.22	行番号	30	No.30	市区町村負担額			
7	No.7	所属所コード	15 No.15	組合員番号	23	No.23	受診者氏名	31	No.31	特定受診(該当の場合☆を出力)+			
8	No.8	組合員番号	16 No.16	組合員枝番	24	No.24	診療年月	32		組合員負担額			

		システム名 公立学校共済組合 短期給付業務処理システム			版 2
4. 学事力	出力ファイルレイアウト	サブ [*] システム名 給付情報抽出	ID	作成元	
仕様書名	(詳細)	プロック名	ID	作成日 2013/08/01	作成者
		出力データ名 医療費通知データ	ID OKIT_n_yymmdd.csv	最終更新日 2020/07/21	最終更新者

文字コード	ASCII+S-JIS
ファイル形式	CSV形式(カンマ区切り)

No	項目名称	バイト数	全半	型	備 考
1	組合員住所 郵便番号	16	全角	漢字	NNN-NNN形式
2	組合員住所 住所 1	60	全角	漢字	
3	組合員住所 住所 2	90	全角	漢字	
4	組合員氏名	56	全角	漢字	組合員氏名25文字+「 様」 (受診者が被扶養者の場合「 様方」)
5	短 受診者氏名	54	全角	漢字	対象者氏名25文字+「 様」 (受診者が組合員の場合は出力しない)
6	名 支部コード	2	半角	数字	
7		10	半角	数字	先頭Space埋めで10桁
8	組合員番号	10	半角	英数	先頭Space埋めで10桁
9	家族通番	2	半角	数字	受診者が組合員:00 被扶養者:01~ 全行出力
10	総頁	3	半角	数字	受診者毎の総頁数
11	頁	3	半角	数字	受診者毎の頁数
12	診療年月(自)	12	全角	漢字	G Gee年MM月形式(*1) 例)平成23年01月
13	診療年月(至)	12	全角	漢字	GGee年MM月形式(*1)
14	組合員記号	20	全角	漢字	
15	組合員番号	10	半角	英数	先頭Space埋めで10桁
	組合員枝番(2桁)	2	半角	数字	
17	組合員氏名	56	全角	漢字	組合員氏名25文字+「 様」
	被扶養者記号	20	全角	漢字	
	被扶養者番号	10	半角	英数	先頭Space埋めで10桁 組合員の場合は空
20	被扶養者枝番 (2桁)	2	半角	数字	
21	被扶養者氏名	56	全角	漢字	組合員氏名25文字+「 様」
	(次のページへ続く)				

	・バイト数は最大バイト数	*2 「eeMM」は以下の通り	*3 診療区	分は以下	を出力	*4 受診者毎最終頁の最終行に、受診者毎の合計を出力する
備		ee:和曆年	入院	施設	移送	受診者の明細が複数頁にわたる場合、各頁の最終行は値を出
	*1 「GGee年MM月」は以下の通り	MM:月	外来	訪問	合算	力しない
	GG:元号(明治/大正/昭和/平成/令和)		歯入	接骨	高額	
考	ee : 和暦年		歯外	鍼マ		* 出力ファイル名のnは、任継以外分は1、任継分は2をセットす
	MM : 月		調剤	療養		<u>る</u>

		システム名			豆期給付業務処理システム		-		版
様書名	出力ファイルレイアウト	サブ・システム名	給付情報	股抽出		ID	作成元		100000000000000000000000000000000000000
IN E - E	(詳細)	ブロック名				ID	作成日	2013/08/01	作成者
		出力データ名	医療費達	通知データ		ID OKIT_	_n_yymmdd.csv 最終更新	F日 2020/07/21	最終更新者
-4-	字コード ASCII+S-JIS								
	ナ ュート ASCII+5-JIS アイル形式 CSV形式(カンマ区	łπ n)							
	[CSV/D2X (XXX YE	91 7 7							
No	項目名称	バ小数	全半	型			備考		
22	行番号	2	半角	数字	受診者、頁毎の行番号、1頁あたり) 最大行数超えた			
	受診者氏名	26	全角	漢字					
	診療年月	4	半角	数字	eeMM形式 (*2) 例) 平成23年01月	€2301			
25	診療区分	4	全角	漢字	*3		ĺ	各頁最終行は	出力しない
26	診療日数	2	半角	数字					
27	医療機関名称	26	全角	漢字			ل		
28 朔	医療費	8	半角		*4 位取りのカンマは出力しない	ı			
29 槽	共済組合負担額	8	半角	数字	*4 位取りのカンマは出力しない				
TIV	市区町村負担額	8	半角	数字	*4 位取りのカンマは出力しない	1			
31	特定受診	8	半角	数字	対象の場合「☆」を出力			各頁最終行はは	出力しない
	組合員負担額	8	半角	数字	*4 位取りのカンマは出力しない				
	附加給付	8	半角	数字	*4 位取りのカンマは出力しない				
34	高額療養費	8	半角		*4 位取りのカンマは出力しない			£ H // /	
35	合算	1	半角		合算の対象となったレセプト、療養	€費に「*」を出り	カ	各頁最終行は	
	整理番号	14	半角	数字 漢字				各頁最終行はは	出力しない
	属所名	30 16	全角	漢字	NININI NINININI			人会山土	
	属所郵便番号	40	全角	漢字	NNN-NNNN形式			_ 全行出力	
	属所住所 1 属所住所 2	40	全角	漢字					
40 [7]	馬別任別 2	40	土円	决于					
_									
+									
		Į.	-						
備									

別紙2

公立学校共済組合兵庫支部 「医療費のお知らせ」 令和 年 月 日

郵送に関する報告書

内訳票

1通あたり 重量(g)	通数(通)
2g以上6g以内	
<u></u> =∔	0
Al	U