

御見積書(例)

令和●●年●●月●●日

西宮市国民健康保険課 御中

下記の通り御見積申し上げます。

〒●●●●-●●●●
●●県●●市●●町●●番●●号
株式会社●●
代表取締役 ●● ●●

令和7～9年度 診療報酬明細書点検等業務

合計金額(税込) ￥●,●●●,●●●

業務内容	数量	単価	金額
(1)診療報酬明細書 内容点検・縦覧点検	4,608,000件		●●円
(2)診療報酬明細書 資格点検	72,000件	●●円	●●円
(3)診療報酬明細書等点検業務後の医療機関等への電話確認等業務	210件	●●円	●●円
(4)柔道整復施術療養費支給申請書 整理業務	150,000件	●●円	●●円
(5)柔道整復施術療養費支給申請書 資格等点検	6,000件	●●円	●●円
(6)鍼灸施術療養費支給申請書 審査機関提出前資格等点検	300件 (令和7年度のみ)	●●円	●●円
(7)鍼灸施術療養費支給申請書にかかるレセプトの写しの印刷	200件 (令和7年度のみ)	●●円	●●円
(8)鍼灸、あんま・マッサージ施術療養費支給申請書 資格点検業務(令和7年5月以降)	800件 (令和7年度:200件、令和8,9年度:300件/年)	●●円	●●円
小計		●●円	●●円
消費税(10%)		●●円	●●円
合計		●●円	●●円

※様式は任意だが、小計の金額及び消費税を含んだ合計の金額は分けて記載をすること。