

	種別番号	連絡先	横浜市職員共済組合 医療福祉課	担当名	野上
				電話	671-3402

## 設 計 書

1 委 託 名	医療費通知印刷及び配送業務委託
2 履 行 場 所	横浜市職員共済組合 他
3 履 行 期 間 又 は 期 限	<input checked="" type="checkbox"/> 期間 契約締結日から令和8年7月31日 <input type="checkbox"/> 期限 令和 年 月 日まで
4 契 約 区 分	<input type="checkbox"/> 確定契約 <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/>概算契約</span>
5 その他特記事項	「委託契約約款」、「安全管理報告・研修報告書」、「個人情報取扱特記事項」及び「電子計算機処理等の契約に関する情報取扱特記事項」
6 現 場 説 明	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ( 月 日 時 分 場所 )
7 委 託 概 要	仕様書のとおり
8 部 分 払	<input type="checkbox"/> する( 回以内) <input checked="" type="checkbox"/> しない





## 医療費通知印刷及び配送業務委託仕様書

### 1 委託目的

令和7年1月から令和7年12月までの医療費通知について、横浜市職員共済組合から提供する電子記録媒体により作成し、圧着ハガキ（帳票、宛名情報）の印刷、ハガキの圧着加工及び配送に関する処理を行う。

### 2 履行期間

契約締結日から令和8年7月31日まで

### 3 納品日

令和8年7月31日

### 4 作成予定数

42,000通

### 5 本番データの提供時期

令和8年6月下旬

### 6 業務の切り分け

	作業内容	作業区分	
		当組合	受託者
1	印刷データ（CSV）作成	○	
2	印刷原稿・レイアウト作成（プログラム作成）		○
3	用紙作成		○
4	テスト		○
5	印刷		○
6	圧着		○
7	仕分け		○
8	梱包		○
9	配送		○

### 7 印刷物の形状等

#### (1) 印刷媒体

サイズ 横15インチ 縦9インチ

折り加工 3つ折り

圧着方法 ドライシーラー方式または圧着ハガキ（全面糊付け等）とする。  
圧着方法は受託者に一任する。  
万一、水に濡れても開くものとする。

(2) 印刷色

用紙 表2色 裏2色  
可変データ 表・裏とも黒1色刷り

(3) 印刷物のイメージ

別紙1「医療費通知レイアウト」のとおり  
(あくまでイメージであり、確定したものではない)

表面

・宛名

一般組合員の場合 : 所属名称、所属コード、組合員氏名、職員番号等

任意継続組合員の場合 : 郵便番号、住所、所属コード、組合員氏名、職員番号等

・受診データ

裏面

・受診データ

・広報文(可変データなし)

8 提供データ

(1) 委託者が提供するデータの形式は、カンマ区切りCSVとする。

レコードの項目等については別紙2「医療費通知書データインターフェース仕様書」のとおり。

(2) データの並び順

所属コード、職員番号順

(3) 外字について

文字種 400字程度

別途、外字ファイル(EUDC) データを提供する。

9 データの授受

双方で取り決めた方法で授受を行う。

10 テスト印字

受託者は本番印刷をする前にテストデータを用いた印刷テストを実施すること。

なお、テストデータは委託者が提供する。

11 引抜き作業

受託者はデータ引渡し後の引抜き作業は行わない。

12 納品先

各所属共済組合事務担当課

別紙3「納品先一覧」のとおり。

※別紙3「納品先一覧」に変更があった場合、受託者へ変更後の資料を送付する。

### 13 納品仕様

医療費通知を委託者の指定する箇所ごとを一組として段ボール等に梱包し、指定の箇所ごとの配送伝票を貼付すること。

※箇所ごとの配送伝票への記載事項

送り主 〒231-8315 横浜市中区本町6-50-1 横浜アイランドタワー17階  
横浜市職員共済組合医療福祉課医療給付係  
045-671-3402

納品先 納品先住所

●●区・局 ○○課 ▲▲係 共済組合事務担当者 様

### 14 納品にかかる注意事項

別紙3を「納品先一覧」に記載された事業主コード及び所属コードごとに梱包し、誤配送等の事故が起きないように、充分注意すること。

配送は自社によらなくても可とする。ただし、他社に依頼する場合には、セキュリティーに充分配慮した配送サービスを利用することとし、事前に委託者の了解を得ること。

### 15 納品に係る検査方法

受託者（または受託者が依頼した者）が配送する所属ごとの受領届をもって検査とする。

### 16 納品後の不具合の原因調査・対応

納品後、誤配、印字内容の誤り等が判明した場合は、委託者と協議の上、速やかに必要な原因調査、対応を行うこと。

### 17 個人情報の保護

#### (1) 保管

受託者はデータ等について本業務終了まで善良な管理者の注意義務をもって厳重に保管しなければならない。

#### (2) 両面印字

受診データの印字は両面に渡るが、他人のデータが混入することがないように仕組みを設けること。

#### (3) 目的外使用の禁止

本業務にかかるデータ等を本業務以外の目的に使用してはならない。

#### (4) データの消去等

本契約に伴い入手した個人情報については、本契約終了後速やかに破棄すること。また、内容については第三者に漏えいすることのないように注意すること。

### 18 契約の形態

委託料の算定については、

①プログラム作成等にかかる費用

②実施に要する定額費用（梱包・配送等にかかる費用）

③1通当たりの単価（用紙作成、印刷及び圧着に係る1通当たりの費用）

のそれぞれを契約書に定めることとする。

①及び②については確定契約とし、③については概算数量契約とする。

19 支払方法

検査後、適法な請求書を受理した日から起算して30日以内に支払う。

20 その他

本仕様に記載のない事項又は疑義が生じた場合には、その都度協議し決定するものとする。

00000000

総務局 総務課  
横浜 太郎 様

123456789 1/1

親展

**医療費のお知らせ**

（このお知らせは、請求書ではありません。）  
「医療費のお知らせ」は、税制改正により令和2年1月1日から一部確定申告（医療費控除）に使用できる場合があります。再発行はできませんので、大切に保管してください。  
念のため、医療機関が発行する領収書もあわせて保管しておいてください。

**横浜市職員共済組合**  
医療福祉課 医療給付係  
〒231-8315  
横浜市中区本町6-50-1  
電話 (045) 671-3402

**「医療費のお知らせ」に関してよくある質問**

Q 確定申告の際、医療機関が発行する領収書は提出不要ですが、「医療費のお知らせ」があれば、領収書は保管しなくてもいいのでしょうか？

A 「医療費のお知らせ」に記載されている医療費の額と、実際に支払った自己負担額が一致しない場合がありますので、領収書は大切に保管しておいてください。なお、保険適用外の費用は「医療費のお知らせ」には記載されていません。  
※医療費控除について、詳しくは居住地の税務署にお問い合わせください。  
(参考)国税庁WEBサイト <http://www.nta.go.jp/>

Q 記載されている医療機関を受診した覚えがありません。間違いではないでしょうか？

A よくあるのが、ご本人には医療機関を受診したという自覚があまりないのですが、コンタクトレンズ作成のために眼科医の検眼を受けたケースです。医師への電話相談も「医師の診療行為」(電話再診)となり、有料になりますので「医療費のお知らせ」に記載されます。その他には、検査だけを他の医療機関で受けた場合や、医療機関の正式な名称(「医療費のお知らせ」に印字されている名称)と「通称名」とが異なっている場合などもあります。  
なお、お心当たりのない場合は、お手数でも共済組合医療給付係へご連絡をお願いします。

通知対象: 令和6年1月～令和6年12月診療分

区分: 外(外来)、入(入院)、調(調剤)、歯(歯科)、柔(柔整等)、訪(訪問看護)

診療年月	受診者氏名	医療機関名	区分	日数	総医療費	組合負担	公費負担	窓口負担	高額療養費	附加金	合算対象
06.07	横浜 太郎	医療法人〇〇会 〇〇病院	入	31	1,763,650	1,234,560		529,090	277,922	67,400	
06.07	横浜 花子	〇〇薬局	調	1	5,250	3,680		1,570			
06.07	横浜 花子	〇〇耳鼻咽喉科	外	2	20,710	14,500		6,210			
06.07	横浜 学	〇〇薬局〇〇店	調	2	10,770	7,540		3,230			
06.08	横浜 学	〇〇整骨院	柔	5	6,680	4,680		2,000			
06.08	横浜 太郎	医療法人〇〇会 〇〇病院	入	5	184,800	129,360		55,440		13,800	
06.08	横浜 太郎	医療法人〇〇会 〇〇病院	外	3	35,140	24,600		10,540			
06.08	横浜 太郎	〇〇薬局	調	2	17,650	12,360		5,290			
06.08	横浜 花子	〇〇整形外科	外	2	24,000	16,800		7,200			
06.09	横浜 花子	〇〇クリニック	外	1	11,780	8,250		3,530			
06.09	横浜 花子	〇〇歯科医院	歯	4	19,210	13,450		5,760			
06.09	横浜 花子	〇〇薬局〇〇店	調	2	14,940	10,460		4,480			
06.09	横浜 花子	〇〇薬局	調	1	5,250	3,680		1,570			
06.09	横浜 学	〇〇耳鼻咽喉科	外	2	20,710	14,500		6,210			
06.09	横浜 学	〇〇薬局〇〇店	調	2	10,770	7,540		3,230			
06.10	横浜 学	〇〇整骨院	柔	5	6,680	4,680		2,000			
06.10	横浜 太郎	医療法人〇〇会 〇〇病院	外	3	35,140	24,600		10,540			
06.10	横浜 太郎	〇〇薬局	調	2	17,650	12,360		5,290			
06.10	横浜 太郎	〇〇整形外科	外	2	57,140	40,000		17,140			○
06.10	横浜 花子	〇〇クリニック	外	1	71,420	50,000		21,420			○
		世帯合算							10,000	30,000	
06.11	横浜 花子	〇〇訪問看護ステーション	訪	4	19,210	13,450		5,760			
06.11	横浜 花子	〇〇薬局〇〇店	調	2	14,940	10,460		4,480			
06.12	横浜 学	〇〇薬局〇〇店	調	2	10,770	7,540		3,230			
06.12	横浜 学	〇〇整骨院	柔	5	6,680	4,680		2,000			
	横浜 太郎		合計	48	2,111,170	1,477,840	0	633,330	277,922	81,200	
	横浜 花子		合計	20	129,080	90,380	0	38,700			
	横浜 学		合計	23	2,519,660	1,763,820	0	755,840		13,800	
		世帯合算分	合計						10,000	30,000	
			総計	91	4,759,910	3,332,040	0	1,427,870	287,922	125,000	

9インチ

15インチ

※所属コード・電話番号は新年度から新しくなるため空欄としています

別紙3

納品先一覧

No.	郵便番号	納品先住所	納品場所	所属コード From	所属コード To	事業主コード	電話
1	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
2	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
3	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
4	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
5	231-0005	横浜市中区本町6-50-1	横浜アイランドタワー17階			1000	
6	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
7	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
8	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
9	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
10	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
11	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
12	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			4000	
13	221-0855	横浜市神奈川区三ツ沢西町1-1				4000	
14	235-0012	横浜市磯子区滝頭1-2-1				4000	
15	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
16	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
17	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
18	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
19	236-0027	横浜市金沢区瀬戸22-2				5000	
20	236-0004	横浜市金沢区福浦3-9				5000	
21	232-0024	横浜市南区浦舟町4-57				5000	
22	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
23	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
24	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
25	230-0051	横浜市鶴見区鶴見中央3-20-1				1000	
26	221-0824	横浜市神奈川区広台太田町3-8				1000	
27	220-0051	横浜市西区中央1-5-10				1000	
28	231-0021	横浜市中区日本大通35				1000	
29	232-0024	横浜市南区浦舟町2-33				1000	
30	233-0003	横浜市港南区港南4-2-10				1000	
31	240-0001	横浜市保土ヶ谷区川辺町2-9				1000	
32	241-0022	横浜市旭区鶴ヶ峰1-4-12				1000	
33	235-0016	横浜市磯子区磯子3-5-1				1000	
34	236-0021	横浜市金沢区泥亀2-9-1				1000	
35	222-0032	横浜市港北区大豆戸町26-1				1000	
36	226-0013	横浜市緑区寺山町118				1000	
37	225-0024	横浜市青葉区市ヶ尾町31-4				1000	
38	224-0032	横浜市都筑区茅ヶ崎中央32-1				1000	
39	244-0003	横浜市戸塚区戸塚町16-17				1000	
40	247-0005	横浜市栄区桂町303-19				1000	
41	245-0024	横浜市泉区和泉中央北5-1-1				1000	
42	246-0021	横浜市瀬谷区二ツ橋町190				1000	
43	240-0001	横浜市保土ヶ谷区川辺町2-20	消防本部庁舎7階			1000	
44	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
45	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
46	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			6000	
47	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
48	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			6000	
49	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
50	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
51	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
52	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
53	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			1000	
54	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			2000	
55	231-0005	横浜市中区本町6-50-10	市庁舎11階チャレンジオフィス			3000	
56	231-0005	横浜市中区本町6-50-1	横浜アイランドタワー17階			1000	
57	231-0005	横浜市中区本町6-50-1	横浜アイランドタワー17階	9999999999999		9000	

配送伝票には以下を記載

送り主： 〒231-8315 横浜市中区本町6-50-1  
横浜アイランドタワー17階  
横浜市職員共済組合医療福祉課医療給付係  
045-671-3402

荷物の中身： 横浜市職員共済組合配布 医療費通知