

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。

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

令和4～6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	5,580,000件	●●円	●●円
(2) 診療報酬明細書資格点検	36,000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業務	540件	●●円	●●円
(4) 柔道整復施術療養費支給申請書整理業務	198,000件	●●円	●●円
(5) 柔道整復施術療養費支給申請書 資格等点検	4,500件	●●円	●●円
(6) 鍼灸、あんま・マッサージ施術療養費支給申請書 資格等点検	12,600件	●●円	●●円
(7) 鍼灸施術療養費支給申請書にかかるレセプト写しの印刷	12,000件	●●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。