令和３年１０月１１日
奈良県新型コロナワクチン接種推進室

奈良県新型コロナワクチン個別接種促進支援金事務補助業務にかかる質問に対する回答

	質問趣旨	回答
1	コールセンターの設置場所について、奈良県内が理想かと存じますが、大阪や京都に開設しても問題ないでしょうか。	コールセンターの設置場所については、指定を行っていません。
2	電話番号に指定はありますでしょうか。(フリーダイヤル、ナビダイヤル等の可否など)	電話番号に指定はありませんが、問い合わせに十分対応できる体制を構築してください。
3	委託者に対して取り纏めた書類の提出・支給可否の確認を得る際の手段はどのような方法を想定されておりますでしょうか。	委託者が取りまとめた書類は紙による提出を想定しています。 また、支給可否の確認についてはメールでやりとりすることを想定しています。
4	土日祝日、12/30～1/3 をのぞく、平日の対応時間は 09:30～17:00 等でよろしいでしょうか。指定があればお知らせください。	特に指定はありませんが、医療機関の方が問い合わせできやすい時間帯や曜日にコールセンターの開設することをご提案ください。
5	（仕様書「4. 業務内容」－(2)－エ） 下記の期間分をそれぞれ一括して受け付ける予定とありますが、請求者からの申請回数は全期間まとめて 1 回、又は各期間にまとめて合計 3 回でしょうか。または申請者のタイミングによって複数回の申請をよしとしますでしょうか。 ・5 月～7 月 ・8 月～9 月 ・10 月～11 月分	現時点では、３回に分けて申請いただくことを想定しています。 なお、委託期間内に請求者の都合により１回にまとめて申請があった場合は、対応が必要になると考えています。
6	対象医療機関の確認において、確認元となる対象医療機関リスト※のようなものは存在しますでしょうか。 ※個別接種医療機関(病院・診療所) ＝571 件のリスト	個別接種を実施している医療機関名のリストはありません。
7	（仕様「4.業務内容」－(2)－ア・イ） 審査業務における各データ(VRS 等)は県から提供いただけるという認識であっていますでしょうか。	国から県へ提供されることになっており、県に提供され次第、受託者にお渡しします。

８	対象医療機関への送金する業務は記載されていないので業務に入っていないと考えてよいでしょうか。〔送金(振込)の対象となるデータ作成は業務に含む〕	送金業務は委託業務に入っていません。
９	当事業の「PR する広報業務」、「説明資料を医療機関へ送付する業務」は記載されていないので業務に入っていないと考えてよいでしょうか。	業務には入っていません。
１０	本業務の再委託について、県の承諾を得れば可能でしょうか。また再委託を検討している場合はどのような手続きを経ればよいでしょうか。 またその際、再委託先への委託比率の制限はありますでしょうか。	再委託を行う場合には、県の了解が必要になります。再委託を行う業務の内容、必要性、金額等を県にお示しいただき協議をすることになります。
１１	（仕様書「4.業務内容」－(2)－ア） 「4.業務内容－(2)受付・審査業務－ア 書類審査－②VRS データとの相違チェック」の「VRS データ」とは、医療機関単位で日付ごとの接種回数が記録されている電子データと理解してよろしいでしょうか。 同じく、「④市町村データ等との照合」の「市町村データ」とはどのような内容のものでしょうか。	まだ、国から「VRS データ」が提供されていないため、詳細はわかりませんが、ご指摘の内容が電子データで提供されることを想定しています。 次に市町村データについては、医療機関が個別接種回数に応じて市町村に請求をすでに行っていることから、それとの突合を行う場合を想定しています。
１２	審査作業量の見込みを立てる上で、対象の医療機関が個別接種を実施した時期が 3 期全て、または限定した期であったことが判る資料はありますか。	個別接種の医療機関の接種時期、接種回数は把握していません。
１３	作業場所は受託者で手配とありますが、審査も同様の場所での実施で間違いないでしょうか。 その場合、審査に必要の VRS のデータや市町村データは、何らかの方法で、事前に提供いただけるという理解で間違いないでしょうか。	作業場所と審査の場所が同じ建物内であっても問題ありません。 審査に必要な VRS データや市町村データは県から提供する予定です。
１４	オペレータの「ポスト」とは「人数」の意味で間違いないでしょうか。	コールセンターは、交代勤務になることも想定されます。こうしたことから、「ポスト」とは定員数の意味で使用しています。

		なお、問い合わせ状況により柔軟に体制を見直すよう依頼する場合があります。
１５	コールセンターの受付の曜日(平日のみ or 全曜日)や時間帯のご指定はありますでしょうか。	特に指定はありませんが、医療機関の方が問い合わせできやすい時間帯や曜日にコールセンターの開設することをご提案ください。
１６	（仕様書「4.業務内容」－(2)－エ－②） 接種時期の区分はあるが、受付時期は特に分かれていないという理解で間違いないでしょうか。	現時点では、３回に分けて申請いただくことを想定しています。 なお、委託期間内に請求者の都合により１回にまとめて申請があった場合は、対応が必要になると考えています。
１７	振込データのフォーマットについては別途提供いただけるとのことですが、工数を積算するのに項目などを教えていただくことは可能でしょうか。	振込データの項目は、以下のとおりです。 ①レコード区分 ②帳票種類 ③年度 ④支出負担行為年月日 ⑤システム区分 ⑥予算種別 ⑦入力区分 ⑧科目件数 ⑨債権者件数 ⑩執行機関コード ⑪支払目的１ ⑫支出目的２ ⑬契約方法 ⑭契約保証金 ⑮摘要 ⑯起案者所属 ⑰起案者電話番号 ⑱起案者補職名 ⑲起案者氏名 ⑳任意コード１ ㉑任意コード２ ㉒他システムキー番号 ㉓財務会計負担行為決議番号
１８	想定される申請者数に対象施設数をご記載いただいていますが、各所より複数回の申請があるという理解ですが、間違いないでしょうか。	複数回の申請になるかは各医療機関の接種回数、その時期によって変わります。

１９	医療機関からの問い合わせを対応するコールセンターの電話番号ですが、ナビダイヤルの使用は可能でしょうか。	電話番号に指定はありませんが、問い合わせに十分対応できる体制を構築してください。