【様式３-３】

実　施　体　制

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

各業務別の業務従事者配置数

　※管理責任者を除いた人数等を記載すること。

　※兼務とする場合は、○○業務と兼務と記載すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | 人数（人） | 備考 |
| 1.外来受付業務 |  |  |
| 2.入院受付業務 |  |  |
| 3.会計受付業務 |  |  |
| 4.外来会計データ入力業務 |  |  |
| 5.入院会計データ入力業務 |  |  |
| 6.料金収納業務 |  |  |
| 7.未収金回収業務 |  |  |
| 8.電算管理業務 |  |  |
| 9.診療報酬請求業務 |  |  |
| 10.外来クラーク業務 |  |  |
| 11.その他業務 |  |  |

※備考欄には、経験年数や役割、立場等の各業務を遂行するにあたって考慮した点等を記載すること