

関 係 各 位

阪南市長 水 野 謙 二  
(公 印 省 略)

回 答 書

| 委託名                        | 阪南市集団検（健）診事業（がん検診・特定健診等）業務委託 |   |
|----------------------------|------------------------------|---|
| 該当資料名                      | 回 答 内 容                      |   |
| 阪南市集団検（健）診事業（がん検診等）業務委託仕様書 | 質疑                           | 8. 業務内容 (3)受診者の負担金徴収と減免について阪南市様の自己負担金徴収(公金)を健診委託業者が代行して問題ないのでしょうか。<br>また、問題ない場合、徴収した現金は阪南市様へ納めるのでしょうか。  |
|                            | 回答                           | 一部自己負担金は受託者が徴収してください。徴収した一部自己負担金は受託者の収入としてください。<br>また、一部自己負担金を徴収すべき者の請求は、契約単価から一部自己負担金相当額を減額してください。<br>詳しくは、「14. 委託料の請求・支払い」及び「(別紙1) ◆各種検(健)診受診者負担金」をご参照ください。 |