

「生活保護法医療扶助等診療報酬明細書点検・分析事業長期継続（概算契約）」
公募型企画プロポーザル質問票

質問を記入し、下記へFAXまたは電子メールで送信してください。

質問の受付は、令和7年12月19日（金）午後5時までとし、締切り以降の質問は受け付けません。

受け付けた質問に対する回答については、令和7年12月26日（金）に当該プロポーザルの執行に係るホームページにて公開します。

大阪市福祉局保護課 あて

（質問事項）

事業所名	
担当者氏名 及び連絡先	担当者： 電話：（ ） — FAX：（ ） —

（質問受付・問合せ先）

〒530-8201 大阪市北区中之島1丁目3番20号

大阪市福祉局保護課（市役所2階北側）

TEL 06-6208-8021 担当 北山・井上

メールアドレス：fa0021@city.osaka.lg.jp

FAX 06-6202-0990

※ FAXで送信された場合は、確認のため電話連絡をお願いします。