

(様式第2号)

業 務 等 質 問 (回 答) 書

発注機関名	医療政策課	公 告 日	令和6年2月15日
業 務 名 業 務 箇 所 名	長野県救急安心センター (#7119) 運営業務		
質 問 内 容	<p>(1) 貴県が本事業を開始された、令和5年10月1日から現時点までの相談件数実績を月別でご教示ください。</p> <p>(2) 貴県が本事業を開始された、令和5年10月1日から現時点までの外国語での相談件数実績をご教示ください。</p> <p>(3) 令和5年度分本事業の契約金額をご教示ください。</p> <p>(令和5年10月1日から令和6年3月31日まで)</p>		

回 答	<p>(1) 事業開始の令和5年10月から令和6年1月までの相談対応件数は以下のとおりです。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 10月 652件</li><li>・ 11月 797件</li><li>・ 12月 855件</li><li>・ 1月 1,017件</li></ul> <p>(2) 事業開始の令和5年10月から令和6年1月まで、外国語の三者間通訳を利用した相談対応の実績はありません。</p> <p>(3) 令和5年度の本事業の契約金額は以下のとおりです。</p> <p>委託料 金4,367,000円</p> <p>(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額金397,000円)</p>		
-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--