

公 告

次のとおり企画競争について公告します。

令和5年2月1日

全国健康保険協会福島支部
支部長 遠藤 隆男

1. 企画競争に付する事項

令和5年度特定保健指導継続支援業務委託

2 企画競争に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 全国健康保険協会会計細則第30条及び第31条の規定に該当しない者であること。
- (2) 令和04・05・06年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）「役務の提供等」でいずれかの等級に格付けされ、東北地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) 資格審査申請書または添付書類に虚偽の事実を記載していないと認められる者であること。
- (4) 経営の状況又は信用度が極度に悪化していないと認められる者であること。
- (5) 当該案件を確実に履行できると認められる者であること。
- (6) 全国健康保険協会から業務等に関し競争参加資格停止措置を受けている期間中でないこと。
- (7) 厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の適用を受けている者にあつては、直近1年間について保険料に未納がない者、健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、直近1年間について厚生年金保険料に未納がない者であること。また、厚生年金保険の適用を受けない場合は、事業主が直近1年間について国民年金の未加入及び国民年金保険料の未納がない者であること。
- (8) 損害賠償請求を全国健康保険協会から受けていない者であること。
- (9) プライバシーマーク取得事業者、またはISO/IEC27001あるいはJISQ 27001認証を取得している事業者であること。
- (10) 「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第16条第1項の規定に基づき厚生労働大臣が定める者」（平成25年厚生労働省告示第92号）第2「特定保健指導の外部委託に関する基準」を満たしていること。
- (11) 「高齢者の医療の確保に関する法律」（昭和57年法律第80号）及びその他の関係法令を遵守し、「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き（第3.2版）2021年2月」「標準的な健診・保健指導プログラム【平成30年度版】」に則って特定保健指導が実施できること。
- (12) 特定保健指導継続支援の結果を、全国健康保険協会が示すデータ形式を作成し、当該データを格納した電子媒体（CD-R）によって提出できること。
- (13) 個人情報の管理は、「個人情報保護法」、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」、「個人情報取扱注意事項」、その他の関係法令等の遵守を徹底できること。

(14) 保健指導実施機関番号を取得していること。

3 契約候補者の選定

「令和5年度特定保健指導継続支援業務委託仕様書」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一者を選定する。

4 企画競争説明書および仕様書等を交付する日時及び場所

(1) 日 時 令和5年2月1日(水)～令和5年2月28日(火)17時まで

(2) 場 所 〒960-8546 福島県福島市栄町6-6 ユニックスビル8階

全国健康保険協会福島支部 企画総務グループ

電話 024-523-3916 FAX 024-523-3841

(担当) 渡辺 浩伸

5 企画競争説明書等に対する質問の受付及び回答

質問はFAX(A4・様式自由)により受け付ける。

(1) 受 付 先 〒960-8546 福島県福島市栄町6-6 ユニックスビル8階

全国健康保険協会福島支部 保健グループ

電話 024-523-3919 FAX 024-523-3841

(担当) 岡 健司

(2) 受付期間 令和5年2月22日(水)13時まで

(3) 回 答 随時、FAXにより行う。

最終回答は、令和5年2月24日(金)正午までとする。

6 企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和5年3月1日(水)15時まで

(2) 提 出 先 上記5(1)に同じ

(3) 提出方法 直接提出(持参)又は郵送とする。郵送の場合も上記6(1)の期限までとする。また、郵送の場合には追跡可能な方法で提出すること。

8 企画書の無効

本公告に示した企画競争参加資格を満たさない者、その他競争参加の条件に違反した者の企画書等は、無効とする。

9 採否通知

採否通知は、後日速やかに全提出者に通知する。

10 その他

詳細は、「令和5年度特定保健指導継続支援業務委託仕様書」および「企画競争説明書」による。

企画競争を実施し、契約の相手方が決定した時には全国健康保険協会の令和 5 年度予算が認可されたことを前提として令和 5 年 4 月 1 日付(予定)で遅延なく契約書を取り交わすものとする。

【本件担当、連絡先】

住所：〒960-8546

福島県福島市栄町 6-6 ユニックスビル 8 階

担当：全国健康保険協会福島支部 企画総務グループ

財務担当：渡辺

電話：024-523-3916

FAX：024-523-3841