

# 公 告

次のとおり企画競争について公告します。

令和5年8月8日

全国健康保険協会千葉支部  
支部長 佐藤 信行

## 1. 企画競争に付する事項

令和5年度ジェネリック医薬品使用促進に向けた広報業務委託

## 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4・5・6年度厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)「役務の提供等」でいずれかの等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者であること。
- (3) プライバシーマーク、ISO/IEC27001又はJISQ27001認証について、いずれかの認証を取得している者であること。またはそれに準ずる内容を業者独自の規約等で定めていること。
- (4) 資格審査申請書又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。
- (5) 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。
- (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の未納がない者、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。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) 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。

### 3. 契約候補者の選定

「企画競争説明書」及び「仕様書」に基づき提出された企画書について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

### 4. 仕様書等を交付する期間及び場所

- (1) 期間 令和5年8月8日～令和5年9月1日
- (2) 場所 千葉市中央区新町3-13 日本生命千葉駅前ビル2階  
全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ（担当）増田  
電話 043-382-8315 FAX 043-382-8321

※仕様書等の交付を希望する者は、別添の依頼書をFAXすること。

### 5. 入札説明会の日時及び申込

入札にかかる説明会（Zoomでのオンライン実施）を予定しているため、参加を希望する事業者は以下まで申込むこと。なお、参加を希望する事業者は、事前に仕様書等の交付を受けていることが必要。

- (1) 日時 令和5年8月18日（金）10時00分
  - (2) 申込期限 令和5年8月17日（木）12時00分まで
  - (3) 申込先 全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ（担当）荻木・三上
- ※入札説明会への出席を競争参加の前提条件とはしない。

### 6. 仕様書等に対する質問の受付及び回答

- (1) 受付先 全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ（担当）荻木・三上  
電話 043-382-8315
- (2) 受付期間 令和5年8月25日 17時15分まで
- (3) 回答 随時FAXにて回答（軽微な質疑は口頭で回答する場合がある）

### 7. 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和5年9月13日 17時15分まで
- (2) 提出先 5.（1）と同じ
- (3) 提出方法 持参又は郵送とする。

郵送の場合は、書留郵便等到着状況を確認できる方法に限る。

### 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、その他の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. その他

- (1) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨  
日本語及び日本国通貨に限る。
- (2) 契約保証金 全額免除
- (3) 契約書作成の要否 要
- (4) 詳細は、「企画競争説明書」による。

F A X

別添

043-382-8321

送信先：全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ 調達担当者（増田）あて

## 仕様書等送付依頼書

|                  |                                  |
|------------------|----------------------------------|
| 案件名              | 令和5年度ジェネリック医薬品使用促進に向けた<br>広報業務委託 |
| 事業所名             |                                  |
| ご担当者名<br>(ご担当部署) | 様                                |
| 電話番号             |                                  |
| F A X 番号         |                                  |

仕様書等の送付を希望します。

|        |          |
|--------|----------|
| 送付先ご住所 | 〒      ー |
|--------|----------|

※ご依頼日の翌営業日発送となります。当支部の窓口でも配布しておりますので、お急ぎの場合は直接お越しく下さい。なお、メール送付は行っておりません。