

公 示

次のとおり、業務委託先を募集します。

平成23年5月16日

全国健康保険協会沖縄支部
支部長 宮城 勝

1. 募集する事項

(1) 事業名

「全国健康保険協会管掌健康保険平成23年度被保険者の特定保健指導」に係る業務委託

(2) 契約期間

契約締結日から平成24年3月31日まで

ただし、契約期間内に、初回面接を実施した場合に限り、当該対象者の特定保健指導が終了（実績評価を行う完了のみならず、脱落や資格喪失による途中終了も含む。）するまで当該対象者については、契約期間を延長することができる。

2. 必要な資格に関する事

- (1) 全国健康保険協会沖縄支部の生活習慣病予防健診実施機関であること。
- (2) 労働安全衛生法による事業者健診データが提供できる機関であること。
- (3) その他、別途配布する「被保険者に対する特定保健指導委託要領」に定める基準による。

3. 契約候補者の選定

「被保険者に対する特定保健指導業務委託実施要領」等に基づき提出された計画書等について、特定保健指導実施医療機関選定委員会において総合的に評価を行い選定する。

4. 関係書類等を交付する日時、場所及び問い合わせ先

- (1) 日 時 平成23年5月16日（月）から平成23年5月27日（金）
（土・日、祝祭日は除く）
午前8時30分から午後5時15分まで
- (2) 場 所 〒900-8512 沖縄県那覇市旭町114-1 おきでん那覇ビル8階
全国健康保険協会 沖縄支部 保健グループ 担当 新城・照屋
電話 098-951-2011（直通）

5. 計画書等の提出期限等

- (1) 日 時 平成23年5月30日（月） 17時15分まで
- (2) 提出先 上記4（2）と同じ

(3) 提出方法 直接提出又は郵送とする。郵便の場合は、上記5(1)の期限まで必着とする。

6. 採否通知

採否通知は、後日、全申請者に通知する。