

**全国健康保険協会管掌健康保険**  
**2019年度「被保険者に対する特定保健指導業務」の委託機関の募集について**

**1. 委託業務概要**

全国健康保険協会管掌健康保険千葉支部における被保険者に対する特定保健指導業務を委託して行うもので、「全国健康保険協会健康保険 被保険者に対する特定保健指導業務委託実施要領」を基本とします。

**2. 委託契約及び委託契約期間**

委託契約は、全国健康保険協会千葉支部長と選定基準を満たした機関との間に「2019年度特定保健指導委託契約書」に基づき締結します。

なお、委託期間は、原則契約締結日から翌年3月31日までとします。

**3. 選定基準**

「全国健康保険協会管掌健康保険 被保険者に対する特定保健指導業務委託実施要領」の「2 受託要件」を満たしていることとします。

**4. 提出書類**

- (1) 被保険者に対する特定保健指導業務受託申請書（様式1）
- (2) 被保険者に対する特定保健指導業務実施計画書（様式2）
- (3) 被保険者に対する特定保健指導業務実施機関調査票（様式3）
- (4) 特定保健指導従事者名簿（様式4）
- (5) 見積書（様式5）
- (6) 再委託申請書（様式6）
- (7) 直近1年分の社会保険料の納入が確認できる書類（社会保険料納付証明書（写し可））
- (8) その他、個人情報の取扱いに関する書類、施設内の図面等

※（1）～（6）については、応募を希望される機関へ別途配布しますのでご連絡ください。

**5. 受付期間**

2019年4月1日（月）から2020年2月末まで

受付時間 8：30 から 17：15 ※土日・祝日は除く

## 6. 提出・問い合わせ先

〒260-8645 千葉市中央区富士見 2-20-1 日本生命千葉ビル 9F

全国健康保険協会千葉支部 保健グループ 池澤

電話 043-308-0525 (FAX での提出は不可)

## 7. その他

- (1) 提出された書類一式は、返却しませんのでご了承ください。
- (2) 本事業応募に係る提出書類作成及び提出等に要する費用はすべて受託者の負担とします。