

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 5 年 9 月 6 日

全国健康保険協会東京支部

支部長 元 田 勝 人

1 企画競争に付する事項

令和 5 年度全国健康保険協会東京支部レセプト点検事務研修業務委託（案件番号 23-C08）

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」の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ものであること。
- (3) 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。
- (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、ISO/IEC27001、JISQ27001 認証のうちいずれか 1 つを取得している事業者であること。
- (10) 研修の講師は、内容点検の十分な経験があり、且つ、レセプト点検員等に対して、具体的な指導や研修講師の経験があること。
- (11) 選定された講師について、協会が講師の実績が不十分である等の理由として変更を申し出た場合は柔軟に対応できること。

3 契約候補者の選定

「令和 5 年度全国健康保険協会東京支部レセプト点検事務研修業務委託 企画競争説明書」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 企画競争説明書等を交付する日時及び場所

(1) 日時 令和5年9月6日(水)～令和5年9月21日(木) 9:00～12:00、13:00～17:00

(2) 場所 〒164-8540 東京都中野区中野 4-10-2 中野セントラルパークサウス7階

全国健康保険協会東京支部 企画総務グループ 梅本・下

TEL: 03-6853-6530 FAX: 03-6853-6565

※ 郵送での交付を希望する者は、別添の依頼書をFAXし、交付依頼を行うこと。

5 企画競争説明書に対する質問の受付及び回答

質問は、下記により受け付ける。

全国健康保険協会東京支部レセプトグループ(内容チーム)

担当 坂井(さかい)・早田(はやた) TEL03-6853-6550

6 企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和5年9月21日(木) 12:00まで

(2) 提出先 4(2)に同じ

(3) 提出方法 直接提出(持参)又は郵送とし、提出期限までに必着とする。

7 企画書等の無効

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。

8 その他

詳細は『企画競争説明書』を参照。

【本件担当、連絡先】

住所: 東京都中野区中野 4-10-2 中野セントラルパークサウス7階

担当: 全国健康保険協会東京支部 レセプトグループ 坂井・早田

電話: 03-6853-6550

FAX: 03-6853-6567



別添

03-6853-6565

送信先 : 全国健康保険協会東京支部 企画総務グループ 調達担当者(梅本)あて

企画競争説明書・仕様書等送付依頼書

案件名	令和5年度全国健康保険協会東京支部レセプト点検事務研修 業務委託(案件番号:23-C08)
事業所名	
ご担当者名 (ご担当部署)	様
電話番号	
FAX番号	

↓ 希望する項目にチェック☑を入れてください。

企画競争説明書・仕様書等の送付を希望します。

送付先ご住所	〒 -
--------	-----

※正午12時以降のご依頼は、翌営業日発送となります。なお、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ださい。