

## 公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和7年8月7日

全国健康保険協会神奈川支部  
支部長 長野 豊

### 1 企画競争に付する事項

令和7年度 医療機関等のデジタルサイネージとTV e rで放映する「上手な医療のかかり方」啓発動画の作成、運用および効果測定業務委託

### 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07・08・09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」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者であること。
- (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等に関し競争参加資格停止措置を受けている期間中ではないこと。
- (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（令和6年5月分から令和7年4月分）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（令和6年5月分から令和7年4月分）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（令和6年5月分から令和7年4月分）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。

### 3 契約候補者の選定

「令和7年度 医療機関等のデジタルサイネージとTV e rで放映する「上手な医療のかかり方」啓発動画の作成、運用および効果測定業務委託業務に係る企画競争説明書」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和7年8月7日(木)～令和7年8月22日(金)17時00分まで
- (2) 場所 〒220-8538 横浜市西区みなとみらい4-6-2  
みなとみらいグランドセントラルタワー9階  
全国健康保険協会神奈川支部 企画総務グループ  
総務担当 熊谷・阿部

※郵送での交付を希望する場合は、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、仕様書等に対する質問の受付及び回答

質問は、下記によりFAX(A4、様式自由)にて受け付ける。

- (1) 受付先 下記記載の「本件担当、連絡先」
- (2) 受付期間 令和7年8月7日(木)～令和7年8月22日(金)
- (3) 回答 随時行う。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和7年8月28日(木) 17時
- (2) 提出先 4(2)に同じ
- (3) 提出方法 直接提出(持参)又は郵送とする。郵送の場合は簡易書留もしくは書留によるものとし、期限を厳守すること。(レターパックは不可とする。) 郵送事故等による遅配があっても考慮しない。

7 企画提案会の開催

有効な企画書等を提出した者から、企画内容等の説明を求めるために実施する。

- (1) 日時 令和7年9月12日(金)午前(予定)
- (2) 場所 4(2)に同じ

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) 詳細は、「令和7年度 医療機関等のデジタルサイネージとTVerで放映する「上手な医療のかかり方」啓発動画の作成、運用および効果測定業務委託業務に係る企画競争説明書」による。
- (2) 契約手続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。
- (3) 契約保証金 全額免除とする。
- (4) 契約書作成の要否 要

(5) 手続きにおける交渉の有無 無

【本件担当、連絡先】

住所：〒220-8538 神奈川県横浜市西区みなとみらい4-6-2  
みなとみらいグランドセントラルタワー9階  
全国健康保険協会神奈川支部

担当：企画総務グループ 枝元、勝又

電話：045-270-9976

FAX：045-273-3862

別添



045-273-3862

送信先：全国健康保険協会神奈川支部 企画総務グループ 調達担当者（阿部）宛て

## 仕様書等送付依頼書

案件名	令和7年度 医療機関等のデジタルサイネージと TVer で放映する「上手な医療のかかり方」啓発動画の作成・運用および効果測定業務委託
事業所名	
ご担当者名 (ご担当部署)	様
電話番号	
FAX番号	

仕様書の送付を希望します。

送付先ご住所	〒
--------	---

※ご依頼日の翌営業日発送となります。当支部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、メール配布は行っておりません。