

公 告

次の通り、企画競争について公告します。

令和 8 年 9 月 25 日

全国健康保険協会理事長 北川 博康

1 企画競争に付する事項

外部有識者を活用した委託研究の調達

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) 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。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 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。
- (8) その他公募要領及び委託研究契約事務処理説明書に記載する資格を満たすものであること。

3 契約候補者の選定

「企画競争説明書」に基づき提出された研究提案書等について評価を行い、本事業の趣旨に合致し、かつ評価の高い企画書等を提出したものを選定し、契約候補者とする。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

(1) 日 時 令和 8 年 9 月 25 日から令和 8 年 11 月 19 日まで

(2) 場 所 東京都新宿区四谷 1-6-1 YOTSUYA TOWER 6 階
全国健康保険協会本部 契約グループ（担当）古屋
電話 03-6680-8199 FAX 03-3355-0600

※原則、上記窓口にて電子データ（CD-R）を直接交付する。なお、郵送による交付を希望する者は依頼書を F A X のうえ、交付依頼を行うこと。

5 募集要領等に対する質問の受付及び回答

- (1) 受付先 全国健康保険協会本部 企画部 調査分析・研究グループ
(担当) 中野・馬場
東京都新宿区四谷 1-6-1 YOTSUYA TOWER 6 階
電話 03-6680-8476 FAX 03-3355-0600
- (2) 受付期間 令和 8 年 11 月 13 日 12 時 00 分まで
- (3) 回答 令和 8 年 11 月 16 日までに回答する。
- (4) 提出方法 質問は原則電子メールで受け付ける。
連絡先については上記 4 にて配布する資料による。

6 研究提案書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 8 年 11 月 20 日 12 時 00 分まで
- (2) 提出先 上記 5 (1) と同じ
- (3) 提出方法 直接提出 (持参) 又は郵送とする (郵送の場合も上記必着)

7 研究課題の概要及び採択件数

- (1) 研究課題
協会指定のテーマ
①医療費適正化
②健康づくり
- (2) 採択件数
1 ～ 2 件程度

8 評価の実施

本事業における研究課題の採択に当たっては、実施の必要性、目標や計画の妥当性を把握し、予算等の配分の意思決定を行うため、外部の有識者等の中から協会理事長が指名する有識者による事前評価 (審査) を実施する。当該外部評価者による評価結果を踏まえ、協会内に役職員からなる評価委員会を設け、公募要領に基づき提出された研究提案書等について評価を行う。

- (1) 書面審査等実施期間 令和 8 年 11 月～令和 9 年 2 月 (予定)
- (2) 採択可否の通知 令和 9 年 2 月下旬 (予定)

8 研究提案書等の無効

公募要領等にした参加資格を満たさない者、その他の参加の条件に違反した者の研究提案書等は無効とする。

9 その他

詳細は、「企画競争説明書」による。

企画競争説明書等送付依頼書

(外部有識者を活用した委託研究の調達)

標記案件に係る企画競争説明書等を以下の住所にお送りください。

【送付先】

法人名又は商号：_____

担 当 者 名：_____

郵便番号：_____

住 所：_____

電話番号：_____ FAX 番号：_____

メールアドレス：_____

依頼先

全国健康保険協会本部 契約グループ 契約担当者宛

FAX:03-3355-0600