

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和6年1月25日

全国健康保険協会千葉支部
支部長 佐藤 信行

1. 企画競争に付する事項

「令和5年度 電話対応研修業務委託」

2. 委託業務の概要

全国健康保険協会千葉支部（以下、協会という。）の職員を対象として、電話対応における課題解決に向けた研修を実施する。

- (1) 受講人数：50名（予定）
- (2) 研修日時：令和6年2月28日29日、3月1日6日7日13日14日のうち3日間で1日2回、計6回の研修を実施する。時間帯は原則 ①14：00-15：10、②15：30-16：40とする。委託業者の都合等により①②の時間帯で調整が出来なかった場合には③9：20～10：30、④10：50～12：00に変更することがある。
具体的な研修日時は委託業者決定後に委託業者と協会の協議により決定する。
- (3) 研修会場：千葉県千葉市中央区新町3-13 日本生命千葉駅前ビル 4階
全国健康保険協会千葉支部 会議室

3. 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」のうち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) 反社会的勢力でないこと。

4. 契約候補者の選定

「電話対応研修業務委託に係る企画書募集要領」に基づき提出された企画書等について別添1の評価シートに基づき評価を行い、全委員の平均総合点が70点以上かつ平均総合点が最も高い契約候補者一者を選定する。

5. 企画競争説明書の交付

- (1) 入札説明書等の交付を希望する者は、別添の依頼書をFAXすること。

全国健康保険協会千葉支部 FAX 043-382-8321

- (2) 窓口での交付については、

令和6年1月25日(木)～令和6年2月6日(火)

9:00～12:00、14:00～17:00とする

〒260-8645 千葉市中央区新町3-13 日本生命千葉駅前ビル2階

全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ 担当 竹井

6. 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6年2月6日(火)まで
(3) 回答 翌営業日までにFAXにて行う。

7. 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和6年2月8日(木)13:00(必着)
(2) 提出先 5(2)に同じ
(3) 提出方法 直接提出(持参)・もしくは簡易書留等の確実に送達を確認できる郵送方法での提出に限る。

8. その他

- (1) 契約手続き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。
(2) 入札保証金及び契約保証金 全額免除とする。
(3) 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。
(4) 契約書作成の要否 要
(5) 詳細は、「電話対応研修業務委託に係る企画書募集要領」による。

【本件担当、連絡先】

全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ 担当：竹井

〒260-8645 千葉市中央区新町3-13 日本生命千葉駅前ビル2階

TEL：043-382-8315 FAX：043-382-8321

F A X

043-382-8321

送信先：全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ 調達担当者（竹井）
あて

仕様書等送付依頼書

案件名	令和5年度 電話対応研修業務委託
-----	------------------

仕様書等の送付を希望します。

（ご記入いただいた内容を転写してお送りしますので楷書でご記入下さい）

送付先住所	〒
送付先事業所名	
送付先ご担当者名	

連絡先電話番号	
F A X 番号	

※ご依頼日の翌営業日発送となります。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下さい。なお、メール送付は行っておりません。