

公 告

次のとおり企画競争について公告します。

令和 7 年 2 月 17 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 7 年度特定保健指導専門機関への特定保健指導業務委託（A～C 地域）

A～C 地域一覧

区分	詳細地域
① A 地域	千葉市・鎌ヶ谷市・習志野市・船橋市・浦安市・市川市・松戸市・柏市・流山市・野田市・印西市・我孫子市・白井市・八千代市
② B 地域	佐倉市・四街道市・八街市・成田市・栄町・酒々井町・富里市・香取市・神崎町・多古町・東庄町・旭市・銚子市・匝瑳市・山武市・芝山町・横芝光町・東金市・九十九里町・大網白里市
③ C 地域	市原市・茂原市・長柄町・長南町・睦沢町・白子町・長生村・一宮町・君津市・富津市・木更津市・袖ヶ浦市・いすみ市・大多喜町・御宿町・鋸南町・南房総市・館山市・鴨川市・勝浦市

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) プライバシーマーク付与認定、ISMS(Information Security Management System)、ISO/IEC27001（国際標準）、JISQ27001 認証（日本工業標準）のうち、少なくともいずれか 1 つを取得している者であること。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (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。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) 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。

3. 契約候補者の選定

「企画書募集要領」に基づき提出された企画書について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

4. 企画競争説明書等を交付する場所

- (1) 日時 令和 7 年 2 月 17 日から令和 7 年 3 月 4 日 17 時 00 分まで
- (2) 場所 〒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 廣中・木田
電話 043-332-2816

5. 企画競争説明書等に対する質問の受付及び回答

- (1) 受付先 全国健康保険協会千葉支部 保健グループ 担当 梅原
電話 043-332-2814
- (2) 受付期間 令和 7 年 3 月 4 日 12 時 00 分まで
- (3) 回 答 受付日の翌営業日までに回答する。
※ただし、令和 7 年 3 月 4 日に受付した質問については、令和 7 年 3 月 4 日 17 時 00 分までに回答する。

6. 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 7 年 3 月 5 日 17 時 00 分まで
- (2) 提出先 上記 5. (1) と同様
- (3) 提出方法 直接提出（持参）又は郵送とする。

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。

日時 令和 7 年 3 月 13 日から令和 7 年 3 月 21 日

※日時は変更の可能性あり時間等詳細は別途連絡する。

場所 全国健康保険協会千葉支部 4階会議室

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

詳細は、「企画書募集要領」による。

別添

F A X

043-301-1239

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（廣中・木田）あて

企画競争説明書等送付依頼書

案件名	令和7年度特定保健指導専門機関への特定保健指導 業務委託（A～C地域）
-----	--

企画競争説明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。