

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 7 年 3 月 19 日

全国健康保険協会群馬支部

支部長 岡田 芳久

1 企画競争に付する事項

令和 7 年度 特定保健指導継続的支援業務委託

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 7・8・9 年度厚生労働省競争参加資格(全省庁統一参加資格)の「役務の提供等」の A, B, C 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) プライバシーマーク取得事業者、ISO/IEC27001 または JISQ27001 認証を取得している事業者であること。なお、作業場所においては、ISO9001 認証の取得していること、あるいは、これに準ずる事業者独自のもの事業者独自のものを定めていること。
- (10) 全国健康保険協会の予算は、毎年度、厚生労働大臣の認可を受けることとされているため、令和 7 年度予算の認可を受けられないときは、履行期限の変更又は契約不成立があり得ることを了承するものであること。

3 契約候補者の選定

「令和 7 年度 特定保健指導継続的支援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 企画競争説明書及び仕様書(案)の配布日時及び場所

配布日時 令和7年3月19日(水)から令和7年3月31日(月)

9時00分から17時00分まで(土、日及び祝日を除く)

企画競争説明書(募集要領)、仕様書(案)の配布をご希望される場合には、【別紙1】をFAXにて提出してください。

全国健康保険協会群馬支部 企画総務グループ

前橋市本町2-2-12 前橋本町スクエアビル4F

FAX: 027-219-2106 電話: 027-219-2100 ガイダンス後④(担当)藤^{とがし}樨

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3月26日(水)17:00まで

(3) 回答 令和7年3月28日(金)17:15までに、質問者へ回答する。

6 企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和7年4月3日(木)10:00(必着)

(2) 提出先 5(1)に同じ

(3) 提出方法 原則郵送(簡易書留等、追跡可能な方法による)にて提出すること。
(令和7年4月3日(木)10時までに必着)

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) 開催日時(予定)

令和7年4月10日(木)を予定(時刻については別途連絡する)

(2) 開催場所

開催にあたっては、Zoom等オンライン形式で実施とする。なお、説明に要する時間は、一事業者概ね20分以内とする。ただし、状況により提案会は中止のこともあり得る。

(3) 留意事項

開催日時は現時点での予定であり、変更もあり得る。日程については令和7年3月31日(月)までに電話により個別に連絡する。

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、「令和7年度 特定保健指導継続的支援業務委託企画競争説明書」による。

【本件担当、連絡先】

住所：〒371-8516 前橋市本町 2-2-12 前橋本町スクエアビル 4 階
担当：全国健康保険協会群馬支部 保健グループ 稲田・富沢
電話：027-219-2100 音声ガイダンス後②
F A X：027-219-2106

仕様書等依頼書

(別紙1)

① 調達件名	令和7年度 特定保健指導継続的支援業務委託
② 貴社名	
③ ご担当部署及びお名前	
④ 送付先ご住所	〒
⑤ 電話番号	
⑥ FAX 番号	

- 仕様書等をご希望される場合は、FAXにてご申請ください。
- なお、複数の公告に対する仕様書等をご希望される場合は、それぞれに対して依頼書が必要です。
- ご希望の仕様書等は、郵便にて送付いたします。

FAX 027-219-2106

全国健康保険協会(協会けんぽ)群馬支部

企画総務グループ 担当 藤樫

電話 027-219-2100 ガイダンス④

