

## 公 告

次のとおり見積競争に付します。

令和 7 年 5 月 16 日

全国健康保険協会長野支部  
支部長 清水 昭

### 1 調達内容

(1) 調達件名

令和 7 年度被扶養者集団健診（ホテル健診）案内の作成・発送業務委託  
予定数量 14,400 件※詳細は仕様書による。

(2) 調達物品の特質等

仕様書による。

(3) 履行期限

令和 7 年 7 月 31 日

(4) 納品場所

全国健康保険協会長野支部が指定する場所

(5) 業者決定方法

契約は、仕様書に示す内容の実施にあたり配送費、諸経費等一切の費用を見込んだ印刷物 1 枚当たりの単価契約とする。

業者決定に当たっては、有効見積書提出業者のうち最低価格をもって見積書を提出した業者を契約の相手方とする。見積書に記載された金額をもって落札価格とするので、消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、税抜額を見積書に記載すること。

### 2 競争参加資格

- (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) プライバシーマーク、ISO/IEC27001 又は JISQ27001 の認証のうち少なくとも 1 つを取得していること。
- (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ないこと。
- (6) 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 見積書の提出場所等

- (1) 仕様書の交付場所及び問い合わせ先

380-8583

長野県長野市南長野西後町 1597-1 長野表参道ビル 8 階  
全国健康保険協会長野支部企画総務グループ 担当 佐々木  
電話 026-238-1251

(2) 見積書の受領期限等

期 限 令和 7 年 5 月 27 日 午後 4 時 00 分  
提出場所 上記 3 (1) に同じ

4 その他

- (1) 見積書には事業所名、代表者名を記入し、代表者印を押印し、持参または郵送ください。  
記載漏れ、押印漏れ及び判読できないものは無効となります。
- (2) 見積書には①チラシ作成・宛名ラベル作成貼付、②発送業務に係る 1 件当たりの各単価  
(税抜) と、各単価に予定数量を乗じた金額の合計 (税抜) を記入してください。
- (3) 見積書と併せて上記 2 (2) に係る書類の写しを提出してください。
- (4) 提出した見積書の差替え、変更または取消しをすることはできません。
- (5) 見積競争の結果、決定業者には追って連絡します。

# 仕様書等送付依頼書

件名：令和7年度被扶養者集団健診（ホテル健診）案内の作成・発送業務委託

標記案件に係る仕様書等を以下の住所に送付ください。

## 【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： \_\_\_\_\_

## 依頼先

全国健康保険協会長野支部 企画総務グループ 契約担当

**FAX：026-238-1257**