

公示

健診機関による事業者健診結果データ取得業務の委託機関の募集について

1. 委託業務概要

健診機関ごとに目標値を超えた件数に対してインセンティブを支払うことにより、事業者健診結果データ取得に係る量的拡大（受診率向上）、質的向上を目的とする。

2. 覚書締結及び適用期間

委託契約は、全国健康保険協会新潟支部長と委託条件を満たした機関との間に「健診機関による事業者健診結果データ取得業務委託」の覚書を締結する。

なお、適用期間は、覚書締結日から令和8年2月27日までとする。

3. 委託条件

令和7年度の「事業者健診結果データの提供に係る提供依頼書の提出勧奨・取得業務及び事業者健診結果データ作成業務委託契約書」を締結している健診機関を対象とする。

なお、本業務については公募により実施し、希望する健診機関は公募期間中に「健診機関による事業者健診結果データ取得業務受託申請書（様式1）」を協会支部に提出すること。提出された資料等について、内容審査を行い決定する。

4. 提出書類

- (1) 健診機関による事業者健診結果データ取得業務受託申請書（様式1）

5. 受付期間

令和7年6月4日（水）から令和7年6月19日（木）まで
受付時間 8：30から17：15まで ※土日・祝日は除く

6. 提出・問い合わせ先

〒950-8513 新潟市中央区東大通2丁目4-4 日生不動産東大通ビル3階
全国健康保険協会新潟支部 保健グループ（担当）山本
電話 025-242-0264（FAXでの提出は不可）

7. その他

- (1) 提出された書類一式は、返却しませんのでご了承ください。
- (2) 本事業応募に係る提出書類作成及び提出等に要する費用はすべて受託者の負担とする。

以上

全国健康保険協会管掌健康保険
健診機関による事業者健診結果データ取得業務受託申請書

令和 年 月 日

全国健康保険協会新潟支部長 殿

所在地 _____

申請者 事業者名 _____

代表者氏名 _____ (印)

全国健康保険協会が実施する健診機関による事業者健診結果データ取得業務を受託したいので、申請いたします。

担当部署 _____

担当者名 _____

連絡先 _____