

公示

全国健康保険協会管掌健康保険 令和 7 年度被保険者に対する特定保健指導における血液検査等業務委託機関の 募集について

1. 委託業務概要

全国健康保険協会管掌健康保険新潟支部における被保険者に対する特定保健指導業務を委託して行うもので、「全国健康保険協会管掌健康保険 令和 7 年度被保険者に対する特定保健指導における血液検査等検査業務委託要領」を基本とします。

2. 委託契約及び委託契約期間

委託契約は、全国健康保険協会新潟支部長と選定基準を満たした機関との間に「令和 7 年度被保険者に対する特定保健指導における血液検査等検査委託契約書」に基づき締結します。

なお、委託期間は、契約締結日から令和 8 年 3 月 31 日までとします。

3. 選定基準

受託機関は以下の①及び②の要件をすべて満たしている者とする。

- ①全国健康保険協会管掌健康保険生活習慣病予防健診実施要綱に基づく健診等の実施機関であること。
- ②全国健康保険協会管掌健康保険被保険者に対する特定保健指導業務委託要領に基づく保健指導等の実施機関であること。

4. 提出書類

- ・見積書

※見積書等契約関連書類については、応募を希望される機関へ別途配布しますので、ご連絡ください。

5. 受付期間

令和 7 年 4 月 1 日付契約の場合…令和 7 年 3 月 12 日（水）13：00 まで

その後の契約の場合…随時（最終受付は令和 7 年 12 月 26 日（金）17：00 まで）

6. 提出・問い合わせ先

〒950-8513

新潟市中央区東大通 2-4-4 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 柳澤・小野寺
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します。