

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 6 年 3 月 5 日

全国健康保険協会新潟支部

支部長 高橋 佳子

1 企画競争に付する事項

にいがた健康経営宣言事業所に対する健康づくり講座の実施業務委託

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 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) 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はないこと。
- (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、ISO/IEC27001、JISQ27001 のいずれかの認証を取得している者であること、もしくは、それに準じた個人情報の取り扱いに関する内容を事業者独自の規約等で確立されていること。
- (10) 令和 6 年度の当該業務委託に関して、全国健康保険協会の予算は、厚生労働大臣の認可を受けることとされているため、認可を受けられないときは履行期間の変更又は契約不成立があり得ることを了承する者であること。

3 契約候補者の選定

「企画競争説明書(募集要領)」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 企画競争説明書を交付する日時及び場所

(1) 日時 令和 6 年 3 月 5 日（火）～令和 6 年 3 月 19 日（火）

10:00～12:00、13:00～17:00

(2) 場所 〒950-8513 新潟県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 企画総務グループ 担当：寺澤

T E L : 025-242-0261 F A X : 025-242-0280

※郵送での交付を希望する者は、別添の依頼書を FAX し、交付依頼を行うこと。

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 F A X（A 4、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 6 年 3 月 13 日（水）正午まで

(3) 回 答 令和 6 年 3 月 15 日（金）までに企画競争参加者に対して F A X にて行う。

6 企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和 6 年 3 月 21 日（木） 15 時

(2) 提 出 先 4（2）に同じ

(3) 提出方法 直接提出（持参）又は郵送とする。郵送の場合も上記 6（1）までの期限までとする。

7 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。

8 その他

詳細は、「企画競争説明書（募集要領）」による。

【本件担当、連絡先】

住所：新潟県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

担当：企画総務グループ 寺澤

電話：025-242-0261 FAX：025-242-0280



025-242-0280

送付先：全国健康保険協会新潟支部 企画総務グループ 寺澤 あて

企画競争説明書等送付依頼書

案件名	【企画競争】にいがた健康経営宣言事業所に対する健康づくり講座の実施業務委託
事業所名	
ご担当者名	様
電話番号	
FAX 番号	
送付先ご住所	〒 ー

※正午 12 時以降のご依頼は、翌営業日発送となります。

なお、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ださい。