令和3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」の委託機関の募集について

全国健康保険協会管掌健康保険に加入する被保険者を対象とした、特定保健指導の対象者に対する血液検査等検査業務実施機関を下記のとおり募集します。

記

1、委託業務概要

全国健康保険協会山形支部における被保険者に対する特定保健指導対象者に対する血液検査等検査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　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、全国健康保険協会山形支部長と選定基準を満たした機関との間に「令和3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契約書」に基づき締結します。

なお、委託期間は、令和3年4月1日から翌年3月31日までとします。

3、選定基準

「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における血液検査等検査業務委託実施要領」の「2　受託要件」を満たしていることとします。

なお、この選定基準は令和2年度のもののため令和3年度の選定基準は変更が生じる可能性があります。

4、募集期間

令和2年12月1日（火）～令和2年12月18日（金）

※　土曜日、日曜日、祝日は除きます。

5、申込方法

保健グループまでお電話ください。（TEL　023－629－7235）

ご申請なさる旨のお電話をいただいた後、当支部より必要書類を送付しますので、別に定める期限までに提出していただきます。また初めて応募される機関につきましては、当支部職員による実地調査（日程等は後日連絡）を行い、審査後、選定の可否についてご連絡します。

6、その他

事務処理要領及び選定基準の変更点について、令和3年2月頃に説明会の開催を予定しています。

≪お問い合わせ先≫
〒990-8587
山形市幸町18-20　JA山形市本店ビル5F
全国健康保険協会山形支部
保健グループ　石川　知高
TEL　023-629-7235
FAX　023-629-7217