令和3年度 「被扶養者に対する特定健康診査・特定保健指導業務」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扶養者を対象とした、特定健康診査・特定保健指導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扶養者に対する特定健康診査・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　被扶養者に対する特定健診等事務処理要領」を基本とします。なお、特定保健指導の契約金額は受診者の自己負担が無料となるよう、保険者負担上限額以内とします。

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年度被扶養者に対する特定健康診査・特定保健指導業務委託契約書」あるいは「令和3年度被扶養者に対する特定保健指導業務委託契約書」にもとづき締結します。

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　被扶養者に対する特定健診等事務処理要領」の「4の(5)　受託機関の要件」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。

≪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