

令和 8 年度 被扶養者の特定健康診査に係る個別契約機関の募集について
(募集要項)

1. 概要

全国健康保険協会加入被扶養者の特定健康診査を最大限推進することを目的として、厚生労働省が定める「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準」に基づき、受診者の自己負担額が生じないよう協会の補助上限額以下で特定健康診査（個別健診）を実施できる機関を募集いたします。

2. 応募する者に必要な資格等に関する事項

厚生労働省が定める「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準」を満たし、かつ、特定健康診査の集合契約 B を締結する奈良県内の機関。

(※) 集合契約 A に所属する健診機関においては受診者の自己負担が発生しないため、対象となりません。

3. 委託期間（契約期間）

令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日まで

4. 委託契約 全国健康保険協会奈良支部長との間に個別契約を締結いたします。

5. 契約上限単価

令和 8 年度

区分		契約単価（消費税込）
特定健康診査	基本的な健診	7,150 円
	詳細な健診	3,400 円

6. 提出書類

(1) 全国健康保険協会管掌健康保険特定健康診査等個別委託契約申請書

(2) 見積書

(3) 再委託に係る確認書

※やむを得ない事情により再委託を要する場合、再委託ができる範囲については、当該業務の主体的部分を除く一部とします。なお、主体的部分を除く一部とは「臨床検査業務等」「特定健診請求データ作成業務」とします。

7. 募集期間

令和 8 年 1 月 19 日（月）午後 5 時まで

受付時間 8 : 30 から 17 : 15 ※土日・祝日は除く

8. 提出・問い合わせ先

〒630-8535 奈良市大宮町 7-1-33 奈良センタービル 4 階

全国健康保険協会奈良支部 保健グループ 担当：森高

電話 0742-30-3700(音声案内²)

以上