

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 8 年 2 月 13 日

全国健康保険協会鳥取支部

支部長 池内 徹

1 企画競争に付する事項

令和 8 年度被保険者に対する特定保健指導業務委託（訪問必須型）

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 7・8・9 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、中国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) プライバシーマーク取得事業者または ISO/IEC27001 または JISQ27001 についていずれかの認証を取得している事業者であること。
- (9) 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。
- (10) 過去に同様の業務実績があること。
- (11) 「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事務処理要領」中の「2.受託要件」を満たしていること。

3 契約候補者の選定

「令和 8 年度特定保健指導業務委託（訪問必須型）企画競争説明書」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和 8 年 2 月 13 日（金）～令和 8 年 3 月 3 日（火）12 時 00 分まで
- (2) 場所 鳥取市今町 2 丁目 112 番地 アクティ日ノ丸総本社ビル 5 階
全国健康保険協会鳥取支部企画総務グループ 担当：井川
T E L : 0857-25-0051 F A X : 0857-25-0060
※交付を希望する者は、郵送または窓口交付のいずれの場合も別添の依頼書を FAX のうえ、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 8 年 3 月 3 日（火）12 時 00 分まで
- (3) 回 答 令和 8 年 3 月 4 日（水）までに随時 FAX にて行う。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 8 年 3 月 5 日（木）15 時 00 分
- (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。郵送の場合は上記の提出期限までに必着すること。

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

- (1) 契約の締結は全国健康保険協会鳥取支部の令和 8 年度予算が認可されることを前提とする。
- (2) 詳細は、「令和 8 年度特定保健指導業務委託（訪問必須型）企画競争説明書」による。
- (3) 「訪問必須型」の企画競争に参加する場合、同時公告の「I C T 型」への参加はできないものとする。

【本件担当、連絡先】

住所：鳥取市今町 2 丁目 112 番地
アクティ日ノ丸総本社ビル 5 階
全国健康保険協会鳥取支部
担当：企画総務グループ：井川
電話：0857-25-0051 FAX：0857-25-0060

FAX

0857-25-0060

送付先:全国健康保険協会鳥取支部 保健グループ 調達担当者あて

仕様書等送付依頼書

案件名	令和 8 年度 被保険者に対する 特定保健指導業務委託
事業所名	
ご担当者名	様
電話番号	
FAX 番号	
送付先ご住所	〒 —
ご希望の仕様書 (ご希望のものに☑を お願いします。)	☐ 訪問必須型 ☐ ICT 型 ☐ 継続支援
備考	