

入 札 公 告

次のとおり、一般競争入札に付します。

令和 8 年 9 月 24 日

全国健康保険協会 千葉支部
支部長 市川 達史

1 調達内容

(1) 調達件名及び予定数量

令和 9 年度 生活習慣病予防健診で使用するチラシ等の仕分け・梱包・発送等業務委託

生活習慣病予防健診結果通知表の見方	645,000 枚
肝炎ウイルス検査案内兼申込書	445,000 枚
保健指導に関する個人情報の共同利用について	445,000 枚

(2) 調達案件の仕様等

仕様書による

(3) 委託期間

契約締結日から令和 9 年 3 月 31 日まで

(4) 納入場所

仕様書による

(5) 入札方法

入札は、上記の各契約希望単価（小数点以下第 2 位まで）に各予定数量を乗じた額にて行う。

落札決定に当たっては、入札書に記載された金額をもって落札価格とするので、入札者は、消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、税抜額を入札書に記載すること。

2 競争参加資格

(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、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) 当該案件の全部又は主体的部分を一括して第三者に請け負わせない者であること。

3 入札書の提出場所等

- (1) 契約条項を示す場所、入札説明書の交付場所及び問い合わせ先

〒260 - 8645 千葉市中央区新町 3 - 13 日本生命千葉駅前ビル 2F

全国健康保険協会千葉支部

入札手続きに関すること 企画総務グループ 担当 菊地・廣中

電話 043-332-2811 FAX 043-301-1239

仕様書の内容に関すること 保健グループ 担当 堀籠

電話 043-332-2811 FAX 043-301-1239

入札説明書等の交付を希望する者は、別添の依頼書を FAX すること。

- (2) 入札書の受領期限等

期 限 令和 8 年 10 月 8 日 12 時 00 分 (必着)

提出場所 3 (1) と同じ

- (3) 開札の日時及び場所

日 時 令和 8 年 10 月 9 日 10 時 30 分

場 所 全国健康保険協会千葉支部 4F 会議室 (開札への立ち合いは任意)

4 その他

- (1) 契約手続きにおいて使用する言語及び通貨

日本語及び日本国通貨に限る。

- (2) 入札保証金及び契約保証金

全額免除とする。

- (3) 入札者に要求される事項

この一般競争に参加を希望する者は、競争参加資格に関する証明書等を令和 8 年 10 月 8 日 12 時 00 分までに提出しなければならない。入札者は、開札日の前日までの間において、入札担当者から当該書類に関し説明を求められた場合は、それに応じなければならない。

- (4) 入札の無効

本公告に示した競争参加資格のない者の提出した入札書、入札者に求められる義務を履行しなかった者の提出した入札書、その他入札条件に違反した入札は無効とする。

- (5) 契約書作成の要否 要

- (6) 落札者の決定方法

本公告に示した業務を履行できると全国健康保険協会千葉支部長が判断した資料を添付して入札書を提出した入札者であつて、全国健康保険協会会計規程第 32 条の規定により作成された予定価格の制限の範囲内で最低価格をもって有効な入札を行った者を落札

者とする。

- (7) 手続きにおける交渉の有無 無
- (8) 詳細は入札説明書による。

F A X

043-301-1239

送信先：全国健康保険協会千葉支部 企画総務グループ 調達担当者（菊地・廣中）あて

入札説明書等送付依頼書

案件名	令和9年度 生活習慣病予防健診で使用するチラシ等の仕分け・梱包・発送等業務委託
-----	---

入札説明書等の送付を希望します。

（ご記入いただいた内容を転写してお送りしますので楷書でご記入下さい）

送付先住所	〒
送付先事業所名	
送付先ご担当者名	

連絡先電話番号	
F A X 番 号	

ご依頼日の翌営業日発送となります。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下さい。なお、メール送付は行っておりません。