

令和 8 年度 健診機関による生活習慣病予防健診等受診勧奨業務 実施機関の募集について
(募集要項)

1. 業務概要

全国健康保険協会愛媛支部の加入事業所のうち、生活習慣病予防健診等の受診がない、若しくは実施率が低い事業所に対して、文書・電話・訪問等による生活習慣病予防健診等の受診勧奨業務を委託するもの。

2. 実施地域

愛媛県内全域

3. 実施内容

「令和 8 年度 生活習慣病予防健診等受診勧奨業務実施要領」に定める業務を基本とします。

4. 委託期間および勧奨実施期間

委託期間 : 契約締結日～令和 9 年 3 月 31 日 (水)

勧奨実施期間 : 契約締結日～令和 9 年 2 月 26 日 (金)

※事業所から苦情等が発生した場合、一旦業務を中断する可能性があります。

5. 委託金額

業務に係る費用については、すべて無償とします。

ただし、生活習慣病予防健診等業務委託契約に基づき報奨金の条件を満たす場合は報奨金の支払いを行います。

6. 受託要件

全国健康保険協会愛媛支部と「令和 8 年度生活習慣病予防健診等業務委託契約」を締結していること。

7. 受付期間

令和 8 年 9 月 30 日 (水) 必着

8. 提出書類

(様式 1) 令和 8 年度 生活習慣病予防健診等受診勧奨業務 受託申出書

(様式 2) 令和 8 年度 生活習慣病予防健診等受診勧奨業務 責任者等届出書

(様式 3) 令和 8 年度 生活習慣病予防健診等受診勧奨業務 実施計画書

9. その他

- ・提出された書類一式は、返却しませんのでご了承ください。
- ・応募に係る費用はすべて申請者の負担とします。

10. 提出先・問い合わせ先

〒790-8546 松山市千舟町 4-6-3 アヴァンサ千舟 1 階

全国健康保険協会 愛媛支部 保健グループ 担当：坂井・山辺

電話：089-947-2100

以上