

令和 8 年度 特定健康診査等業務委託（集団健診に係る個別契約）

【募集要項】

1. 業務概要

本業務は、全国健康保険協会愛媛支部が実施する被扶養者の特定健康診査及び特定保健指導（以下「特定健診等」という）を最大限推進することを目的とし、協会が負担する補助額以下で個別契約を締結し、別に定める仕様書に基づき、愛媛県内の各地域（東予・中予・南予）において受診者自己負担無料で特定健診等を実施するもの。

2. 選定基準

業務を適切に遂行するため、下記（１）～（６）をもとに厳正に審査のうえ、実施機関を選定する。

- （１） 健診費用を、仕様書に定める協会の補助額以下で契約できる健診機関であること。
なお、より安価に特定健診等を実施できる機関を優先する。
- （２） 過去に愛媛県内での集団健診実績があり、実施体制（機材・人員等）が十分確保でき、事務処理の遅延を発生させていないこと。
- （３） 集団健診会場の選定、確保、利用申請、会場費精算等の諸手続きを健診機関自らが行えること。
なお、日程等を記載した案内文書を対象者に送付するため、上期においては令和 8 年 3 月下旬頃、下期においては令和 8 年 11 月頃を目途に会場を確定し、報告することを予定している。
- （４） 健診結果を健診受診から 3 週間以内に受診者に通知できること。
- （５） 社会保険診療報酬支払基金を通じて、遅滞なく特定健診等の実施結果の報告が実施できること。
- （６） その他、仕様書「1. 受託要件等」に定める要件を満たす健診機関であること。

3. 契約年月日（契約期間）

令和 8 年 4 月 1 日（令和 8 年 4 月 1 日～令和 9 年 3 月 31 日）

4. 提出書類等

契約を申し出る者は、以下の提出書類を令和 8 年 3 月 19 日（木）までに提出すること。
なお、質問については令和 8 年 3 月 18 日（水）まで随時受け付ける。

<提出書類>

- （１） 個別契約申請書（協会主催集団健診）（様式 1）
- （２） 見積書（様式 2）
- （３） 集団健診実施計画書（様式 3）

5. 提出・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 柴岡

電話 089-947-2100 (番号②を押してください)