

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和7年11月5日

全国健康保険協会愛媛支部
支部長 高岡 浩

1 企画競争に付する事項

令和7年度 愛媛支部医科レセプト点検研修業務委託

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、四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) 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。

3 契約候補者の選定

企画競争説明書、仕様書に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一者を選定する。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和7年11月5日（水）～令和7年11月20日（木）
8時30分～17時00分 ※土日祝日を除く
- (2) 場所 愛媛県松山市千舟町4丁目6-3 アヴァンサ千舟1階
全国健康保険協会愛媛支部企画総務グループ 担当：奥

FAX：089-947-2133

※企画競争説明書、仕様書の郵送を希望する場合は、別添の依頼書を上記
FAX 番号宛に送信願います。

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FAX・郵送（A4、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7年11月13日（木）12時00分
- (3) 回 答 令和7年11月14日（金）17時00分までに質問者へ回答し、企画競争説明書を取得した者へ回答内容を連絡するとともに全国健康保険協会愛媛支部掲示板に掲示する。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和7年11月20日（木）12時00分
- (2) 提出先 4（2）に同じ
- (3) 提出方法 持参または郵送とする。
(郵送する場合も、上記（1）の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

詳細は、当該案件にかかる「企画競争説明書、仕様書」による。

【本件担当、連絡先】

住所：愛媛県松山市千舟町4丁目6-3 アヴァンサ千舟1階
担当：全国健康保険協会愛媛支部企画総務グループ 担当：奥
電話：089-947-2100
※ガイダンスが流れましたら「4」を押してください。
FAX：089-947-2133

別添



企画競争説明書等送付依頼書

全国健康保険協会愛媛支部 企画総務グループ 宛

案件名	令和7年度 愛媛支部医科レセプト点検研修業務委託
-----	--------------------------

標記案件に係る企画競争説明書等を以下の住所にお送りください。

【送付先】

事業所名	
担当者名	
住所	〒 -
電話番号	
F A X	