公　告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和８年 11 月 13 日

全国健康保険協会福岡支部
支部長　　兼重　正幸

１　　企画競争に付する事項
令和８年度　職員研修実施等業務委託

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、九州・沖縄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っては、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っては、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)　協会、民間企業または官公庁（公益法人等を含む）において、本研修と同様の研修を受託した実績が十分にあること。
(10) 研修について十分な経験・実績を持ち、直近 3 年以上の実績を有すること。
(11) 福岡支部の事業および業務の特色を十分に理解していること。
(12) 受講者のレベルに応じて、分かりやすく説得力のある説明ができること。

３　　契約候補者の選定
「令和８年度　職員研修実施等業務委託に係る企画競争実施要領」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　企画競争実施要領を交付する日時及び場所

(1)　日時　令和８年 11 月 13 日（金）～12 月 14 日（月）17 時 00 分まで

(2)　場所　〒812-8670　福岡市博多区博多駅東 1-17-1　コネクトスクエア博多８階
全国健康保険協会福岡支部　企画総務グループ　担当　黒木
電話（代表）　092-477-7250

5　企画競争実施要領に対する質問の受付及び回答

質問は、下記によりＦＡＸ（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８年 12 月４日（金）　15 時 00 分

(3)　回　　答　令和８年 12 月７日(月)までに企画競争参加者に対して FAX にて行う。
※質問者へ受付日の翌営業日までに回答する。また、企画競争実施要領を取得した者へ速やかに回答内容を連絡し、全国健康保険協会福岡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８年 12 月 14 日（月）　17 時 00 分

(2)　提 出 先　４（2）に同じ

(3)　提出方法　直接持参又は郵送とする。郵送の場合は提出期限までに必着のこと。

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、「令和８年度　職員研修実施等業務委託に係る企画競争実施要領」による。

【本件担当、連絡先】
〒812-8670
福岡市博多区博多駅東 1-17-1　コネクトスクエア博多８階　全国健康保険協会福岡支部
（企画書、仕様書に関すること）　企画総務グループ　伊高、大谷
（参加資格等に関すること）　企画総務グループ　黒木
電話：092-477-7250　FAX：092-477-7297

案件名：令和８年度　職員研修実施等業務委託

標記案件に係る仕様書等を以下の住所に送付ください。

【送付先】

事業所名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

郵便番号：＿＿＿＿＿＿＿＿

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX 番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

依頼先

全国健康保険協会福岡支部　企画総務グループ　契約担当

FAX：092-477-7297