

公募公告

以下の公募案件について公告します。

令和 8 年 8 月 28 日

全国健康保険協会福岡支部
支部長 兼重 正幸

1. 公募案件

令和 9 年度 特定保健指導実施機関（新規機関）の公募について

2. 委託業務概要

全国健康保険協会における被保険者に対する特定保健指導業務を委託して行うもので、「全国健康保険協会管掌健康保険 被保険者に対する特定保健指導業務委託事務処理要領」等に基づくことを基本とします。

3. 委託契約及び委託契約期間

委託契約は、全国健康保険協会福岡支部長と選定基準を満たした機関との間に「令和 9 年度 特定保健指導委託契約書」に基づき締結します。

なお、委託契約期間は、令和 9 年 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日までとします。

4. 受託要件

全国健康保険協会福岡支部が定める選定基準を満たしていること

【選定基準等の格納先】

[協会けんぽTOP>都道府県支部>福岡支部>福岡支部の健診・保健指導のご案内>令和 9 年度 特定保健指導実施機関（新規機関）の公募について](#)

5. 提出書類

全国健康保険協会福岡支部が指定した書類

※申請書等については、応募を希望される機関へ別途配布しますのでご連絡ください。

6. 受付期間

令和 8 年 8 月 28 日（金）から令和 8 年 9 月 18 日（金） 12 時必着

※期限を過ぎた場合は、いかなる理由がございまして受付いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

7. 提出・問い合わせ先

〒812-8670 福岡市博多区博多駅東一丁目 17 番 1 号 コネクトスクエア博多 8 階
全国健康保険協会福岡支部 保健グループ 担当：庄崎・大多和

電話番号：092-477-7250（音声ガイダンス②→②）

受付時間：8 時 30 分から 17 時 15 分まで（土日・祝日を除く）

8. その他

- (1) 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。
- (2) 本事業応募に係る提出書類作成及び提出等に要する費用はすべて応募者の負担とします。