

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 8 年 8 月 21 日

全国健康保険協会群馬支部
支部長 岡田 芳久

1 企画競争に付する事項

レジリエンス研修の業務委託

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 07、08、09 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、関東甲信越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

「レジリエンス研修の業務委託に係る企画競争説明書」に基づき選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

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和 8 年 8 月 21 日（金）～ 令和 8 年 9 月 8 日（火）
- (2) 場所 〒371-8516 群馬県前橋市古市町 1-50-22 JOMO スクエア 4 階
全国健康保険協会群馬支部 企画総務グループ 担当：橋本
TEL：027-896-5200 FAX：027-253-0061

企画競争説明書等の交付を希望する場合には、【別紙 1】を FAX にて提出してください。

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（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 9 月 10 日（木）12 時 00 分まで
- (3) 回 答 受付日の翌営業日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、企画競争説明書を取得した者へ速やかに回答内容を連絡する。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 8 年 9 月 14 日（月）17 時 00 分 必着
- (2) 提出先 4 (2) に同じ
- (3) 提出方法 原則、郵送とする。やむを得ず持参する場合には、事前に連絡をすること。電報、ファクシミリ、電話その他の方法による提出は認めない。

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、「レジリエンス研修の業務委託に係る企画競争説明書」による。

【本件担当、連絡先】

住所：〒371-8516

群馬県前橋市古市町 1-50-22 J OMOスクエア 4 階

担当：全国健康保険協会群馬支部 企画総務グループ 佐藤

電話：027-896-5200

FAX：027-253-0061

企画競争説明書等依頼書

① 調達件名	レジリエンス研修の業務委託
② 事業所名	
③ ご担当部署及びお名前	
④ 送付先ご住所	〒
⑤ 電話番号	
⑥ FAX 番号	

- 仕様書等をご希望される場合は、FAX にてご申請ください。
- ご希望の仕様書等は、郵便にて送付いたします。

FAX 027-253-0061

全国健康保険協会（協会けんぽ）群馬支部

企画総務グループ 担当 橋本

電話 027-896-5200