

## 公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 8 年 7 月 2 日

全国健康保険協会石川支部  
支部長 赤澤 信秀

### 1 企画競争に付する事項

令和 8 年度事業者健診結果（紙媒体）の取得勸奨及びデータ作成業務委託

### 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、東海・北陸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。
- (9) 過去 3 年以内に、全国健康保険協会、国民健康保険または健康保険組合等から本件と業務内容が同等以上の業務を受託した実績がある者であること。
- (10) プライバシーマークの取得又は ISO/IEC27001 又は JISQ27001 のいずれかの認証を取得していること。
- (11) 作業場所において、ISO9001 認証を取得していること。もしくはそれに準ずる内容を独自の規約等で定めていること。

### 3 契約候補者の選定

「令和 8 年度事業者健診結果（紙媒体）の取得勸奨及びデータ作成業務委託」に係る「企画競争募集要領」及び「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 8 年 7 月 2 日（木）～令和 8 月 7 月 31 日（金）12 時 00 分まで
- (2) 場所 920-8767

石川県金沢市広岡三丁目 3 番 11 号 J.NODE 金沢IV7 階  
全国健康保険協会石川支部保健グループ 担当：竹田  
TEL：076-264-7200 FAX：076-264-7206

- (3) 交付方法 郵送又は上記（2）で示した場所において交付する。

※郵送による交付を希望するものは別添の依頼書を FAX のうえ、交付依頼を行うこと。

### 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。電話は不可とする。

- (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 7 月 14 日（火）12 時 00 分まで
- (3) 回 答 令和 8 年 7 月 16 日（木）までに企画競争参加者に対して FAX にて行う。

### 6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 8 年 7 月 31 日（金）12 時 00 分まで（必着）
- (2) 提出先 4（2）に同じ
- (3) 提出方法 直接提出（持参）または郵送（書留郵便等配達・受領が確認できる郵送方法）とする。

### 7 企画提案会の開催

有効な企画書等を提出した者から、企画内容等の説明を求めるために実施する。

- (1) 日 時 令和 8 年 8 月 18 日（火）時間は別途連絡する。
- (2) 実施方法 Web 会議システム方式（Zoom）

※企画提案に係る評価委員会の参加者は、上記の予定で企画提案書等の説明を行うものとする。提案事業者が多数の場合には、書面による事前審査を行い、企画提案会参加者を 3 事業者程度に絞り込む。書面審査が開催された場合の結果を含め、企画提案会の詳細なスケジュールについて、令和 8 年 8 月 5 日（水）までに全提案事業者へ連絡する。

8 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。

9 その他

詳細は、「令和 8 年度事業者健診結果（紙媒体）の取得勧奨及びデータ作成業務委託」に係る「企画競争募集要領」及び「仕様書」による。

**【本件担当、連絡先】**

住所：金沢市広岡三丁目 3 番 11 号 J.NODE 金沢IV7 階

担当：保健グループ 竹田

電話：076-264-7200 FAX：076-264-7206

# 企画競争説明書等送付依頼書

案件名：令和8年度事業者健診結果（紙媒体）の取得勧奨及び  
データ作成業務委託

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】

法人名又は商号： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

郵便番号： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

F A X： \_\_\_\_\_

依頼先

全国健康保険協会石川支部 保健グループ 竹田 宛

FAX：076-264-7206