

全国健康保険協会管掌健康保険

令和 9 年度「被保険者に対する特定保健指導業務」の委託機関の募集について

1. 委託業務概要

全国健康保険協会管掌健康保険鹿児島支部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」を基本とします。

2. 委託契約及び委託契約期間

委託契約は、全国健康保険協会鹿児島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。(自動更新あり)

3. 選定基準

「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」の「2 受託要件」を満たしていることとします。

4. 提出書類

- (1) 被保険者に対する特定保健指導業務受託申請書 (様式 1)
- (2) 被保険者に対する特定保健指導業務実施計画書 (様式 2)
- (3) 被保険者に対する特定保健指導業務実施機関調査票 (様式 3)
- (4) 特定保健指導従事者名簿 (様式 4)
- (5) 見積書 (様式 5)
- (6) 継続的な支援の再委託申請書 (様式 6)
- (7) 再委託に係る承認申請書 (様式 7) ※利用勧奨、報告、管理等における再委託
- (8) 直近 1 年分の社会保険料の納入が確認できる書類 (社会保険料納付証明書 (写し可))
- (9) その他、個人情報取扱いに関する書類、施設内の図面等

※ (1) ~ (7) については、鹿児島支部ホームページ内の「令和 9 年度「被保険者に対する特定保健指導業務」委託機関の募集について」にてダウンロードできます。
ダウンロードパスワードはお電話にてお伝えしますので、問い合わせ先までご連絡ください。

5. 受付期間

令和8年4月1日（水）から令和8年9月30日（水）まで
受付時間 8：30 から 17：15 ※土日・祝日は除く

6. 提出・問い合わせ先

〒892-8540

鹿児島市山之口町1-10 鹿児島中央ビルディング6階

全国健康保険協会鹿児島支部 保健グループ 保健指導公募担当

電話 099-219-1734 （FAXでの提出は不可）

★令和8年5月7日（木）に事務所を移転します。

〒890-8640

鹿児島市武1丁目2番10号 JR鹿児島中央ビル9階

全国健康保険協会鹿児島支部 保健グループ 保健指導公募担当

電話 099-219-1734 （FAXでの提出は不可）

7. 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受託者の負担とします。
- (3) 選定基準が変更になった場合、新たな「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」を示します。