

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 21 日

全国健康保険協会 京都支部

支部長 守殿 俊二

1. 企画競争に付する事項

令和 8 年度 受診環境の向上に考慮した特定健診（集団形式）業務委託

【グループ A】実施対象地域：京都市内、宇治市

【グループ B】実施対象地域：北区、南区、福知山市、木津川市

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) 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ものであること。
- (3) 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ものであること。
- (4) 当該案件を確実に履行できると認められるものであること。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 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。
- (8) 「全国健康保険協会管掌健康保険 被扶養者に対する特定健診等事務処理要綱」に基づき、特定健康診査・特定保健指導を実施できること。
- (9) 健診受診者の自己負担を無料で実施するため、令和 8 年度に集合契約 A に所属、または委託者と個別契約を締結しており、協会の補助額以下（詳細な健診項目を実施した場合も含む）で特定健診・特定保健指導を実施できること。
- (10) 協会支部が指定する期間及び地域・会場にて全国健康保険協会に加入する被扶養者の特定

健診・特定保健指導のみ実施できること（他の保険者との同時実施不可。ミニドック健診・差額ドック不可）。

- (11) 特定健診における予約受付業務を電話または Web にて実施できること。（電話は必須）。
- (12) 独自の無料オプション検査を付加できること。
- (13) 健診結果を健診受診日から 3 週間以内に受診者に健診結果を通知できること。
- (14) 社会保険診療報酬支払基金を通じ、遅滞なく健診実施結果の報告を行うことができること。
- (15) 健診当日の特定保健指導が実施できること。
- (16) 委託者の指定するオプション健診を実施できること。
- (17) プライバシーマーク、ISO/IEC27001、JISQ27001 のいずれかの認証を取得している者、もしくはそれに準じた個人情報の取扱いに関する内容を事業者独自の規約等で確約されていること。
- (18) その他、仕様書（案）等による。

3. 契約候補者の選定

「令和 8 年度 受診環境の向上に考慮した特定健診（集団形式）業務委託に係る企画提案書募集要領」等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. 企画競争説明書等を交付する日時及び場所

- (1) 日 時 令和 8 年 7 月 21 日（火）～令和 8 年 8 月 4 日（火）

9：00～12：00 または 13：00～17：00

※但し、令和 8 年 8 月 4 日は 9：00～12：00

- (2) 場 所 〒600-8522 京都市下京区四条通麩屋町西入立売東町 28-2

大和証券京都ビル 2F

全国健康保険協会京都支部 企画総務グループ （担当）生野・町田

5. 企画書等の提出期限

- (1) 提出期限 令和 8 年 8 月 4 日（火）17：00

- (2) 提 出 先 全国健康保険協会京都支部 保健グループ 枝元

提出方法 直接提出（持参）または郵送による。郵送の場合は上記 6（1）に必着とする。

6. 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。

7. その他

詳細は、「令和8年度 受診環境の向上に考慮した特定健診（集団形式）業務委託に係る企画書募集要項」等による。

【本件担当、連絡先】

(1) 住 所：〒600-8522 京都市下京区四条通麩屋町西入立売東町 28-2

大和証券京都ビル 2F

担 当：全国健康保険協会 京都支部

（参加資格等）企画総務グループ 生野・町田

（仕様内容等）保健グループ 枝元



075-256-8670

送信先 全国健康保険協会京都支部

企画総務グループ 調達担当者（生野）あて

企画競争説明書・仕様書等送付依頼書

案件名	令和 8 年度 受診環境の向上に考慮した特定健診 (集団形式) 業務委託
事業所名	
ご担当者名 (ご担当者部署)	
電話番号	
FAX 番号	
送付先ご住所	〒 —

希望する項目にチェック☑をいれて下さい。

☐ CD-R にて送付

☐ 書類（紙）にて送付

※当該、FAX 到着後の翌営業日以降の発送となります。

チェックがない場合は CD-R にて送付します。

京都支部の窓口でも配布しておりますので、お急ぎの場合は直接お越しく下さい。