

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 7 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 年度レセプト点検員研修業務委託

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、近畿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) その他「企画競争説明書」等による。

3 契約候補者の選定

「令和 8 年度レセプト点検員研修業務委託に係る企画書募集要領」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

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 8 月 7 日(金)～令和 8 年 9 月 2 日(水) 9:00～17:00
- (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：町田

T E L : 075-256-8630 F A X : 075-256-8670

※郵送で交付を希望する場合は、別添の依頼書を FAX の上、交付依頼すること。

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。

- (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8月26日（水）12:00 まで
- (3) 回 答 令和8年8月28日（金）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9月2日（水）17時
- (2) 提出先 4（2）に同じ
- (3) 提出方法 直接提出（持参）又は郵送とする。（郵送の場合は、提出期限必着）

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、「企画競争説明書」及び「仕様書（案）」による。

【本件担当、連絡先】

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 町田

（仕様内容等）レセプトグループ 沢井

電話：075-256-8630

FAX：075-256-8670



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 担当者（町田）あて

説明書・仕様書等送付依頼書

案件名	令和８年度レセプト点検員研修業務委託
事業所名	
ご担当者名 （ご担当者部署）	
電話番号	
FAX 番号	

希望する項目にチェック☑をいれて下さい。

☐ 上記案件の説明書・仕様書等の送付を希望します。

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ださい。