

公 示

次のとおり、健診実施機関の募集について公示します。

令和 8 年 9 月 7 日

全国健康保険協会 京都支部
支部長 守 殿 俊 二

- 1 公示に付する事項
令和 8 年度オプション健診付特定健診（集団健診）委託契約
- 2 必要な資格等に関する事項
令和 8 年度に集合契約 A に所属、または全国健康保険協会京都支部と個別契約を締結している機関であり、かつ集団健診を実施している機関であること。
- 3 契約者の選定
提出されたオプション健診付特定健診の実施申出書兼見積書について審査を行い選定する。
- 4 実施要項等を交付する日時及び場所
(1) 日 時 令和 8 年 9 月 7 日（月）から令和 8 年 9 月 30 日（水）まで
(2) 場 所 下記の「本件連絡先」と同じ。
- 5 オプション健診付特定健診（集団健診）の実施申出書兼見積書の提出期限
(1) 提出期限 令和 8 年 9 月 30 日（水） 17 時
(2) 提 出 先 下記の「本件連絡先」と同じ。
(3) 提出方法 持参または郵送（郵送の場合は、上記 5（1）の期限までに必着とする）。
- 6 選定結果
選定結果は、後日申請者に通知する。
- 7 オプション健診付特定健診（集団健診）の実施申出書兼見積書の無効
本公示に示した参加資格を満たさない者、その他の条件に違反した者のオプション健診付特定健診（集団健診）の実施申出書兼見積書は無効とする。

【本件連絡先】

住 所：〒600-8522

京都府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 2 階

担 当：全国健康保険協会京都支部 保健グループ 枝元、中嶋

電 話：075-256-8630（自動音声②→②）

F A X：075-256-8670