

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 8 年 5 月 18 日

全国健康保険協会宮城支部
支部長 青柳 直志

1 企画競争に付する事項

令和 8 年度糖尿病性腎症の者への重症化予防（受診勧奨及び保健指導）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、東北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) 個人情報保護に関する認定基準（①プライバシーマーク、②ISO/IEC27001、③JISQ27001 のいずれかの認証を取得）を満たしている者であること。

3 契約候補者の選定

企画競争説明書、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 5 月 18 日（月）～令和 8 年 6 月 5 日（金）
土、日、祝日を除く 8 時 30 分～17 時 15 分

(2) 場所 〒980-8561

宮城県仙台市青葉区中央4-4-19アーバンネット仙台中央ビル 14F

全国健康保険協会宮城支部 企画総務グループ 担当：上野

電話：022-714-6851

※原則、上記窓口にて資料を直接交付する。郵送による交付を希望する者は本公告に添付の「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又はメール（A4、様式自由）にて受け付ける。

(1) 受付先 〒980-8561

宮城県仙台市青葉区中央4-4-19アーバンネット仙台中央ビル 14F

全国健康保険協会宮城支部 保健グループ 担当：上田、掛井

電話：022-714-6854

(2) 受付期間 令和8年5月28日（木）12:00まで

(3) 回答 令和8年6月1日（月）までにFAX等にて行う。

※質問者へ受付日の翌営業日までに回答する。また、企画競争説明書を取得した者へ速やかに回答内容を連絡し、全国健康保険協会宮城支部掲示板に掲示する。

6 企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和8年6月5日（金）12:00

(2) 提出先 5（1）に同じ

(3) 提出方法 持参又は郵送とする。（郵送の場合も上記日時までに必着とする。）

7 評価結果の通知

企画書を提出したすべての事業者に対し、令和8年6月12日（金）（予定）に評価結果を通知する。

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、「企画競争説明書」及び「仕様書」による。

仕様書等送付依頼書

令和 8 年度糖尿病性腎症の者への重症化予防

(受診勧奨及び保健指導) 業務委託

標記案件に係る仕様書等について、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： _____

FAX 番号： _____

依頼先

全国健康保険協会宮城支部 企画総務グループ 財務担当者 宛

FAX : 022-714-6857