

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 20 日

全国健康保険協会大阪支部
支 部 長 栗 津 康

1 企画競争に付する事項

令和 8 年度レセプト点検事務研修業務委託 一式

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 07・08・09 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であっては、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っては、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) 全国健康保険協会、民間企業及び官公庁（公益法人等を含む）から本研修と同様の研修を受託した実績がある者であること。

3 契約候補者の選定

「令和 8 年度レセプト点検事務研修業務委託 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、契約候補者一者を選定する。

4 企画競争実施要領等を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和 8 年 8 月 20 日（木）から令和 8 年 9 月 9 日（水）まで
9 時～12 時または 13 時～17 時（令和 8 年 9 月 9 日は 11 時まで）
- (2) 場所 〒530－8507 大阪市北区梅田 3-2-2 JP タワー大阪 13 階
全国健康保険協会大阪支部 企画総務グループ 担当 今井・新屋敷
電話 06－7711－3570（代表）

5 企画競争実施要領等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 全国健康保険協会大阪支部
(契約に関すること) 企画総務グループ 担当 今井・新屋敷
FAX 06-6455-5891 TEL 06-7711-3570 (代表)
(仕様書等に関すること) レセプトグループ 担当 小林
FAX 06-6455-5893 TEL 06-7711-3570 (代表)
- (2) 受付期間 令和8年9月1日(火)12時00分まで
- (3) 回答 質問者及び企画書募集要領を取得した者へ令和8年9月2日(水)までに回答する。また、質問及び回答を全国健康保険協会大阪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9月9日(水)11時00分
- (2) 提出場所 上記4(2)と同じ
- (3) 提出方法 直接持参して提出又は郵送により提出
(電報、ファクシミリ、電話その他の方法による提出は認めない。)

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、「令和8年度レセプト点検事務研修業務委託 企画書募集要領」による。

企画競争実施要領等送付依頼書

案件名：令和8年度レセプト点検事務研修業務委託

標記案件に係る企画書募集要領等について、以下の住所へ送付を希望します。

【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

全国健康保険協会大阪支部 企画総務グループ 担当 今井・新屋敷

FAX:06-6455-5891