

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診: 6,500円(税抜 き)/件 ②会場費: 実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	京都府京都市中京区西ノ京 北壺井町67般財団法人京都 工場保健会	特定健康診査(集団健診)業 務委託仕様書等により定め られた健診実施機関の選 定要件を満たす医療機関で 契約を希望する医療機関す べてと契約することを前提と することから、会計規程第24 条第1項に該当するため。	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量1,280件 ②会場費 1,022,950円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 510回 ・眼底検査 単眼540回 両眼0回 予定金額10,852,950円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診: 6,500円(税抜 き)/件 ②会場費: 実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市福島区野田1- 1-86 中央市場 管理棟4階 医療法人桜峰会 本場診療 所	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量590件 ②会場費 87,500円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 530回 ・眼底検査 単眼0回 両眼510回 予定金額5,240,000円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診: 6,500円(税抜き)/件 ②会場費: 実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府寝屋川市川勝町11-6 医療法人協仁会 小松病院 健康管理センター	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量410件 ②会場費 0円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 110回 ・眼底検査 単眼0回 両眼240回 予定金額3,259,500円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診: 6,500円(税抜き)/件 ②会場費: 実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府大阪市港区築港1-8-22 船員保険大阪健康管理センター	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量3,880件 ②会場費 3,902,248円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼90回 予定金額31,734,248円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府大阪市東成区大今里1-25-11 医療法人朋愛会 朋愛病院	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量3,800件 ②会場費 2,771,730円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼930回 予定金額28,065,209円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府吹田市江坂町4-10-1 大阪健康倶楽部 小谷診療所	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量320件 ②会場費 214,400円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 320回 ・眼底検査 単眼0回 両眼300回 予定金額3,058,400円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診: 6,500円(税抜き)/件 ②会場費: 実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府大阪市東淀川区西淡路2-15-5 医療法人 あけぼの会	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量440件 ②会場費 0円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼130回 予定金額3,276,000円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診: 6,500円(税抜き)/件 ②会場費: 実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府豊中市新千里東町1-5-3 千里朝日阪急ビル3階 医療法人一翠会 一翠会千里中央健診センター	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量280件 ②会場費 592,900円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼80回 予定金額2,002,000円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府大阪市北区南扇町4-14 医療法人医誠会 医誠会国際総合病院	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量480件 ②会場費 561,380円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 140回 ・眼底検査 単眼0回 両眼150回 予定金額4,255,380円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府大阪市淀川区西中島4-4-21 医療法人健人会 那須クリニック	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量800件 ②会場費 153,450円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼10回 両眼320回 予定金額6,198,450円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府大阪市鶴見区緑3-2-15 医療法人緑地会	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量1,690件 ②会場費 17,630円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1,600回 ・眼底検査 単眼0回 両眼1,570回 予定金額14,951,130円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府大阪市中央区心斎橋筋1-4-7 安田クリニック	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量120件 ②会場費 0円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼30回 予定金額888,000円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市中央区大手前 2-1-7 一般財団法人大阪市環境保 健協会	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件4,910件 ②会場費 3,341,540円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 4,770回 ・眼底検査 単眼0回 両眼1,260回 予定金額43,524,040円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市中央区南船場 2-1-3 フェニックス南船場3階 医療法人福慈会 福慈クリ ニック	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件1,320件 ②会場費 2,514,850円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 400回 ・眼底検査 単眼0回 両眼430回 予定金額12,702,850円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府東大阪市長堂2丁目3-21 一般社団法人恵生会 恵生会布施健診ステーション	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件540件 ②会場費 0円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼440回 予定金額4,301,000円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商業施設等 1回500,000円(税込)、1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大阪支部が指定した場所	大阪府高槻市幸町4-3 社会医療法人愛仁会 愛仁会総合健康センター	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件500件 ②会場費 110,000円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼190回 両眼0回 予定金額3,780,000円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	愛媛県松山市高岡町90-5 一般社団法人エヒメ健診協 会	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件60件 ②会場費 220,000円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 60回 ・眼底検査 単眼0回 両眼60回 予定金額709,000円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市住之江区北加 賀屋2-11-15 社会医療法人三宝会 南港 病院	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件150件 ②会場費 8,500円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼0回 予定金額1,081,000円(税込)

令和8年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和8年7月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市淀川区西宮原 1-3-5 一般財団法人 近畿健康管 理センター	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件160件 ②会場費 0円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼60回 予定金額1,204,000円(税込)
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和8年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円(税込) ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円(税込)、1年 度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円(税込) ・眼底検査 片眼1回500円(税込) 両眼1回1,000円(税込)	随意契約	令和9年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市中央区久太郎 町1-9-26 LUCID SQUARE SEMBA 一般社団法人オリエントラ 労働衛生協会 大阪支部	同上	単価契約	単価契約 ①特定健診 予定数量件220件 ②会場費 224,400円 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 単眼0回 両眼220回 予定金額2,017,400円(税込)