別紙3

[様式7]

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9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）

別紙3

[様式7]

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9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）

別紙3

[様式7]

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9月末現在）

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅんエ 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）

別紙3

[様式7]

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9月末現在）

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅんエ 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）

別紙3

[様式7]

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9月末現在）

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅんエ 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）

別紙3

[様式7]

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9月末現在）

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅんエ 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）

別紙3

[様式7]

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9月末現在）

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅんエ 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）

別紙3

[様式7]

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9月末現在）

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅんエ 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）

別紙3

[様式7]

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9月末現在）

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅんエ 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）

別紙3

[様式7]

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9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タル労働衛生協会 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）