

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和7年11月10日

全国健康保険協会滋賀支部
支部長 岸田 寛 司

1 企画競争に付する事項

令和7年度医療費適正化に係る広報業務委託

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、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) その他企画書募集要領の参加資格を満たすものであること。

3 契約候補者の選定

「企画書募集要領 令和7年度医療費適正化に係る広報業務委託」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

4 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和7年11月26日（水） 17時00分まで
- (2) 場所 〒520-8513 滋賀県大津市梅林1-3-10 滋賀ビル3階
全国健康保険協会滋賀支部企画総務グループ 担当：中辻
TEL：077-522-1099（音声案内後「4」） FAX：077-522-1138

5 企画競争に係る説明会の開催

開催しない。

6 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（A4、様式自由）にて受け付ける。

- (1) 受付先 〒520-8513 滋賀県大津市梅林 1-3-10 滋賀ビル 3階
全国健康保険協会滋賀支部企画総務グループ 担当：羽田
- (2) 受付期間 令和7年11月14日（金）17時00分まで
- (3) 回答 令和7年11月19日（水）までに企画競争参加者に対してFAXにて行う。また、全国健康保険協会滋賀支部掲示板に掲示する。

7 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和7年11月28日（金）17時00分まで
- (2) 提出先 4（2）に同じ
- (3) 提出方法 直接提出（持参）又は郵送（必着）とする。また、郵送事故等遅配があっても考慮しない。

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、「企画書募集要領 令和7年度医療費適正化に係る広報業務委託」による。

【本件担当、連絡先】

〒520-8513

滋賀県大津市梅林 1-3-10 滋賀ビル 3階 全国健康保険協会滋賀支部
（企画書、仕様書に関する事） 企画総務グループ 羽田

電話 077-522-1099（音声案内後「4」） FAX 077 - 522 - 1138

（参加資格等に関する事） 企画総務グループ 担当：中辻

電話 077-522-1099（音声案内後「4」） FAX 077 - 522 - 1138

仕様書等送付依頼書

案件名：令和7年度医療費適正化に係る広報業務委託

標記案件に係る仕様書等について、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：_____

送付方法：ご希望の送付方法に○をつけてください。

※受付後3～5営業日以内に発送します。

書類送付

C D - R 送付

依頼先

全国健康保険協会滋賀支部 企画総務グループ 契約担当者 宛

FAX : 077-522-1138