

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 6 日

全国健康保険協会徳島支部
支部長 中川 智

1 企画競争に付する事項

令和 8 年度 医科レセプト点検研修の実施等業務委託

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（その他）」のいずれかの等級に格付けされ、四国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) 過去 3 年間に本業務と同様かつ同規模の業務を全国健康保険協会各支部や各種健康保険組合、官公庁を委託者として実施した実績を有する者であること。

3 契約候補者の選定

「令和 8 年度 医科レセプト点検研修の実施等業務委託に係る企画書募集要領」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 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日 時 令和 8 年 8 月 6 日（木）～令和 8 年 9 月 3 日（木）まで
- (2) 場 所 徳島県徳島市八百屋町 2-11 ニッセイ徳島ビル 7 階

TEL : 088-602-0250 FAX : 088-602-0717

※郵送による企画競争説明書の交付を希望する場合は、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

(1) 受付先 下記記載の「本件担当、連絡先」

(2) 期 限 令和 8 年 8 月 21 日 (金) 11 時 00 分まで

質問がある場合、FAX (A4、様式自由) にて送付すること。

※質問者へ受付日の翌営業日までに回答する。また、企画競争説明書等を取得した者へ速やかに回答内容を連絡し、全国健康保険協会徳島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 3 日 (木) 15 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) または郵送とする。(郵送の場合は必着とする。)

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 医科レセプト点検研修の実施等業務委託に係る企画書募集要領」による。

【本件担当・連絡先】

770-8541

徳島県徳島市八百屋町 2-11 ニッセイ徳島ビル 7 階

全国健康保険協会徳島支部

TEL 088-602-0250 (代表) FAX 088-602-0717

■募集要領に関すること 企画総務グループ 佐々木

■仕様書に関すること レセプトグループ 堀口

企画競争説明書等送付依頼書

案件名：令和8年度 医科レセプト点検研修の実施等業務委託

標記案件に係る企画競争説明書等について、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：

【依頼先】

全国健康保険協会徳島支部 企画総務グループ 担当：佐々木

FAX：088-602-0717