

「令和 8 年度 被扶養者に対する特定保健指導業務」の 委託機関の募集について

全国健康保険協会管掌健康保険に加入する被扶養者を対象とした特定保健指導業務実施機関を下記のとおり募集します。

記

1. 委託業務概要

全国健康保険協会における被扶養者に対する特定保健指導業務を委託して行うもので、「令和 8 年度被扶養者に対する特定保健指導業務委託 仕様書」を基本とします。

2. 委託契約

委託契約は、全国健康保険協会鳥取支部長と選定基準を満たした機関との間に「令和 8 年度特定保健指導委託契約書」を締結します。

3. 委託期間

契約締結日～令和 9 年 3 月 31 日までとします。

4. 特定保健指導実施機関の選定基準

「令和 8 年度被扶養者に対する特定保健指導業務委託 仕様書」に定める委託条件を満たしていることとします。

5. 募集期間

通年で募集します。

6. 申込方法等

仕様書等の交付、申込方法については全国健康保険協会鳥取支部までお問合せください。

《お問い合わせ先》
全国健康保険協会鳥取支部
保健グループ
TEL 0857-25-0050