

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 4 年 2 月 21 日

全国健康保険協会愛知支部

支部長 芦 田 豊

1 企画競争に付する事項

令和 4 年度 特定保健指導電話勧奨等業務委託

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) 平成 31、32、33 年度または令和 01、02、03 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、東海・北陸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) プライバシーマークまたは ISO/IEC27001 または JISQ27001 のいずれかの認証を取得している者であること。
- (10) 全国健康保険協会の予算は、厚生労働大臣の認可を受けることとされているため、認可が受けられないときは、履行期限の変更または契約不成立があり得ることを了承するものであること。

3 契約候補者の選定

「令和 4 年度 特定保健指導電話勧奨等業務委託に関する企画提案書作成要領」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 企画競争説明書等を交付する日時及び場所

(1) 日時 令和4年2月21日～令和4年3月9日（土日及び祝日は除く）

(2) 場所 愛知県名古屋市中村区名駅1-1-1 JPタワー名古屋23階

全国健康保険協会愛知支部 企画総務グループ（担当）山下

電話：052-856-1479

※企画競争説明書等の交付は郵送とする。企画競争説明書等が必要な者は電話にて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

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 全国健康保険協会愛知支部 企画総務グループ

TEL：052-856-1479 FAX：052-856-1491

企画競争説明書に対する質問：財務担当 山下

仕様書に対する質問：保健担当 北村

(2) 受付期間 令和4年3月1日 15時

(3) 回答 令和4年3月4日までにFAXにて行う。

6 企画提案書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和4年3月10日 15時（必着）

(2) 提出先 4(2)に同じ

(3) 提出方法 原則郵送（追跡可能な郵送方法に限る。）にて提出すること。

※企画提案書を提出する場合は令和4年3月10日15時（必着）までに上記4(2)あて企画競争参加資格確認書類を郵送にて提出すること。

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

(1) 当該業務の全部又は主体部分を一括して第三者に請け負わせてはならない。

(2) 詳細は、「企画競争説明書」、「仕様書」、「企画提案書作成要領」による。