

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 5 年 10 月 10 日

全国健康保険協会愛知支部
支部長 松下 敏幸

1 企画競争に付する事項

令和 5 年度 付加価値を付与した女性向け特定健康診査・特定保健指導（集団形式）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 5 年度生活習慣病予防健診及び特定保健指導の委託契約健診実施機関であること。
- (3) 令和 5 年度集合契約 A に所属、または委託者とすでに個別契約を締結していること。
- (4) 健診当日に特定保健指導の初回面接ができること。
- (5) 健診実施機関の自施設内以外の場所で、出張して健診を行った実績があること。
- (6) 対象者からの予約の受付、変更、キャンセル等に対応できること。
- (7) 健診当日に健診会場で実施可能な独自オプション検査ができること。
- (8) 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。
- (9) 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。
- (10) 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。
- (11) 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。
- (12) 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。

3 契約候補者の選定

「令和 5 年度 付加価値を付与した女性向け特定健康診査・特定保健指導（集団形式）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 5 年 10 月 10 日～令和 5 年 10 月 27 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

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 F A X (A 4、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 小野
- (2) 受付期間 令和 5 年 10 月 20 日 12 時
- (3) 回 答 令和 5 年 10 月 24 日までに FAX 等にて行う。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 5 年 10 月 27 日 15 時
- (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 (追跡可能な郵送方法に限る。) 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、「企画競争説明書」、「仕様書 (案)」、「企画競争実施要領」による。