

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 7 年 12 月 15 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 7 年度 全国健康保険協会愛知支部職員研修業務委託

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 07・08・09 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っては、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っては、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。

3 契約候補者の選定

「令和 7 年度 全国健康保険協会愛知支部職員研修業務委託に関する企画提案書作成要綱」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 7 年 12 月 15 日～令和 8 年 1 月 8 日
(土日祝日・12 月 29 日～1 月 3 日を除く)
- (2) 場所 愛知県名古屋市中村区名駅 1-1-1 JP タワーナゴ屋 23 階
全国健康保険協会愛知支部 企画総務グループ
担当 吉居 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 FAX（A4、様式自由）にて受け付ける。

- (1) 受付先 下記記載の「本件担当、連絡先」
- (2) 受付期間 令和7年12月23日 15時
- (3) 回答 令和7年12月25日までに企画競争参加者に対してFAXにて行う。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和8年1月8日 15時（必着）
- (2) 提出先 資格確認書類については、上記4(2)
企画提案書については、下記記載の「本件担当、連絡先」
- (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

- (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。ただし、あらかじめ、文書により愛知支部の承認を得た場合は、この限りではない。なお、再委託ができる業務は「研修の講師派遣」のみとする。
- (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。

【本件担当、連絡先】

住所：〒450-6363

愛知県名古屋市中村区名駅1-1-1

JPタワーナゴ屋23階

担当：全国健康保険協会愛知支部

企画総務グループ 伊藤・小野

電話：052-856-1479

FAX：052-856-1491

仕様書等送付依頼書

(令和7年度 全国健康保険協会愛知支部職員研修業務委託)

標記案件に係る仕様書等を以下の住所にお送りください。

【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

全国健康保険協会愛知支部 企画総務グループ 契約担当宛

FAX:052-856-1491