公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 7 年 6 月 10 日

全国健康保険協会兵庫支部

支部長 多田 雅史

1 企画競争に付する事項

「コミュニケーション向上のための世代間の相互理解研修」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 年度の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され、近畿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の未納がない者、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。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) 「全国健康保険協会の役職員であった者の再就職に関する調書」を提出する者であること。
- (10) 「暴力団等排除の誓約書」を提出する者であること。
- (11) 「再委託に係る確認書」を提出する者であること。

3 契約候補者の選定

「企画書募集要領」及び「仕様書（案）」に基づき提出された企画書等について評価を行い、業務の目的に最も合致し、かつ最も評価の高い企画書を提出した一者を選定し、契約候補者とする

4 企画書募集要領を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和 7 年 6 月 10 日から令和 7 年 7 月 8 日 9時から 17時まで
- (2) 場所 兵庫県神戸市中央区磯上通 7-1-5 三宮プラザ EAST 12階
全国健康保険協会兵庫支部
担当 総務グループ 山手 電話 078-252-8709

機密性 1

※企画書募集要領等の交付は郵送とする。企画書募集要領等が必要な者は電話または FAX にて交付依頼を行うこと。

5 企画書募集要領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 下記の【本件担当・連絡先】
- (2) 受付期間 令和 7 年 6 月 27 日（金）13 時 00 分まで
- (3) 回 答 質問受付日の翌々営業日 17 時までに電話または FAX にて回答する。

6 企画書・参加資格等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 7 年 7 月 9 日（水）12 時 00 分まで
- (2) 参加資格 上記 2. (2) (7) (9) (10) (11) の証明書および企画提案書等
- (3) 提出先 4. (2) に同じ
- (4) 提出方法 直接提出（持参）又は郵送（書留等）とする。
郵送の場合は、上記 6. (1) の期限までに必着すること。

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

詳細は、「企画書募集要領」「仕様書（案）」による。

【本件担当・連絡先】

〒651-8512

神戸市中央区磯上通 7-1-5 三宮プラザ EAST

全国健康保険協会兵庫支部

（委託業務に関すること）担当 総務グループ 黒田

（契約に関すること）担当 総務グループ 山手

電話 078-252-8709

FAX 078-252-8712

企画競争に係る募集要領等送付依頼書

(「コミュニケーション向上のための世代間の相互理解研修」実施等業務委託)

標記案件に係る募集要領等関係書類を以下の郵送先にお送りください。

【郵送先】

法人名又は商号 : _____

担当者名 : _____

郵便番号 : _____

所在地 : _____

電話番号 : _____

F A X 番号 : _____

メールアドレス : _____

依頼先

全国健康保険協会兵庫支部 総務グループ 契約担当者宛

FAX:078-252-8712