

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 5 年 1 月 31 日

全国健康保険協会石川支部
支部長 横 本 篤

1 企画競争に付する事項

令和 5 年度特定保健指導専門機関による特定保健指導業務委託

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 4、5、6 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」において、A、B、C 又は D 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) 「全国健康保険協会管掌健康保険、被保険者に対する特定保健指導業務委託実施要領」の「2. 受託要件」をすべて満たす者であること。
- (10) 全国健康保険協会、国民健康保険、健康保険組合などで同種の業務実績を有すること。
- (11) 個人情報の保護に関する認証として、プライバシーマーク付与認定、ISO/IEC27001 又は JISQ27001 認証のいずれかを取得している者であること。

3 契約候補者の選定

「令和 5 年度特定保健指導専門機関による特定保健指導業務委託企画競争募集要領」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一人を選定する。

4 企画競争募集要領・仕様書を交付する日時及び場所

(1) 日時 令和5年1月31日～令和5年2月15日正午まで

(2) 場所 石川県金沢市南町4-55 WAKITA金沢ビル9階
全国健康保険協会石川支部 保健グループ 担当：後藤
TEL：076-264-7204

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。電話は不可とする。

(1) 受付先 下記記載の「本件担当、連絡先」

(2) 受付期間 令和5年2月15日 正午まで

(3) 回 答 令和5年2月17日 正午までにFAXにて回答する。

6 参加申込及び資格確認書類、企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和5年2月20日 正午（必着）

(2) 提出先 4（2）に同じ

(3) 提出方法 持参または郵送（書留郵便に限る）とする。

7 企画提案に係る審査委員会の開催

(1) 日時 令和5年2月28日

(2) 実施方法 企画書等による書面審査

8 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。

9 その他

(1) 詳細は、「企画競争説明書」及び「令和5年度特定保健指導専門機関による特定保健指導業務委託企画競争募集要領」による。

(2) 本業務委託は令和5年度予算に基づき実施するものであり、予算に関して厚生労働大臣の認可が得られない場合は、契約できないこともあり得る。

【本件担当、連絡先】

住所：石川県金沢市南町4-55 WAKITA金沢ビル9階
担当：保健グループ 後藤
電話：076-264-7204 FAX：076-264-7206