

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 2 年 3 月 6 日

全国健康保険協会岩手支部
支部長 樋澤正光

1. 企画競争に付する事項

令和 2 年度 被保険者に対す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 25 条及び第 26 条の規定に該当しない者であること。
- (2) 平成 31・32・33 年度（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 A、B または C の等級に格付けされ、東北地域の競争参加資格を有している者であること。
- (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取得事業者または、有効期間内の ISO/IEC 27001 または JIS Q 27001 認証を取得している事業者であること。
- (10) 「被保険者に対する特定保健指導業務委託実施要領（岩手支部版）」の受託要件を満たす者であること。

3. 契約候補者の選定

「被保険者に対する特定保健指導継続的支援業務委託実施要領（岩手版）」、「仕様書」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. 企画競争にかかる説明書類（以下「募集要領等」という。）を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和 2 年 3 月 6 日（金）から令和 2 年 3 月 18 日（水）17:00 まで

(2) 場所 岩手県盛岡市中央通 1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル 2 階
全国健康保険協会岩手支部企画総務グループ 担当：小岩
TEL：019-604-9018 FAX：019-604-9117

5. 募集要領等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 全国健康保険協会岩手支部 保健グループ 吉田
TEL：019-604-9089 FAX：019-604-9117

(2) 受付期間 令和 2 年 3 月 13 日（金）15 時 00 分まで

(3) 回 答 令和 2 年 3 月 17 日（火）17 時 00 分までに、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 2 年 3 月 19 日（木）17：00 まで

(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、「令和 2 年度 被保険者に対する特定保健指導業務委託に係る企画書募集要領」、「被保険者に対する特定保健指導業務委託実施要領（岩手支部版）」、「仕様書」による。

【本件担当、連絡先】

住所：岩手県盛岡市中央通 1-7-25 朝日生命盛岡中央通ビル 2 階
担当：企画総務グループ 小岩
電話：019-604-9018
FAX：019-604-9117