

## 公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和元年 12 月 23 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

「生活習慣病予防健診受診勧奨チラシ」「特定保健指導利用勧奨チラシ」の企画・作製業務

### 2. 企画競争に参加する者に必要な資格に関する事項

- ①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「広告・宣伝」でいずれか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。
- ②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。
- ③官公庁から業務等に関し指名停止を受けている期間中でないこと。
- ④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。
- ⑤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、かつ、直近 1 年間について保険料に未納がない者であること（健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、厚生年金保険料に未納がないこと）。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場合であること。
- ⑥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。
- ⑦過去に類似のチラシ等の作製業務の経験があること。

### 3. 契約候補者の選定

「生活習慣病予防健診受診勧奨チラシ」「特定保健指導利用勧奨チラシ」の企画・作製業務にかかる企画競争説明書（募集要項）に基づき提出されたデザイン案について評価を行い、契約候補者一者を選定する。

### 4. 企画競争説明書を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和元（2019）年 12 月 23 日（月）～令和 2 年（2020）年 1 月 23 日（木）～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. 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 全国健康保険協会岩手支部 保健グループ 石川

TEL：019-604-9089 FAX：019-604-9117

(2) 受付期間 令和2年（2020）年1月10日（金）～17:00まで

(3) 回答 令和2年（2020）年1月16日（木）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（2020）年1月24日（金）～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、「生活習慣病予防健診受診勧奨チラシ」「特定保健指導利用勧奨チラシ」の企画・作製業務にかかる企画競争説明書（募集要項）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