

公募公告

次のとおり公募について公告します。

令和6年1月19日

全国健康保険協会香川支部
支部長 近藤 浩之

1. 公募内容

令和6年度健診推進事業実施機関の募集

2. 事業の目的

本事業は令和5年度から生活習慣病予防健診の自己負担額が軽減されたこと、令和6年度から付加健診の対象年齢が拡大されることを契機として健診機関への受診勧奨業務委託を実施し、同健診の実施率向上を目的とする。

3. 受託要件

次の条件の全てを満たす健診機関であることを条件とする。

- ① 生活習慣病予防健診業務委託契約機関であること。
- ② 被保険者に対する特定保健指導業務委託機関であること。
- ③ 令和6年度における年間実施件数が2,000件超見込めること。
(35～39歳、他支部含む。)
- ④ 勧奨業務を実施する担当者が在籍していること。
- ⑤ 本事業について委託者である協会けんぽ香川支部と打ち合わせ、進捗状況の報告ができること。

4. 選定方法

本事業の受託を希望し、上記3の受託要件を満たす健診機関を選定する。

5. 委託要領等を交付する日時及び場所

- (1) 日 時 令和6年1月19日(金)～令和6年2月15日(木)
8時30分～17時00分まで

※ただし、土日祝日を除く

(2) 場 所 〒760-8564

香川県高松市鍛冶屋町3 香川三友ビル7階

全国健康保険協会香川支部

6. 応募方法

(1) 応募期限 令和6年2月15日(木) 17時00分

※ただし、郵送の場合は当日消印有効とする。

(2) 応募方法 申出書(別紙)に記入の上、郵送、持参により提出。

(3) 提出先 上記5(2)に同じ。

【本件担当、連絡先】

住所：〒760-8564

香川県高松市鍛冶屋町3 香川三友ビル7階

全国健康保険協会香川支部

保健グループ 阪上・引地

電話：087-811-0570(音声案内②)

全国健康保険協会香川支部
支部長 様

令和6年度健診推進事業について（申出書）

標記について受託したく、下記の通り申し出ます。

記

1. 勸奨担当者名 ()
2. 勸奨実施地域 ()
3. 主な勸奨方法 ()
4. 令和6年度における生活習慣病予防健診実施予定件数
(件)

以上

令和6年 月 日

住所

健診機関名

代表者名

印

(担当者名)