

公 募 公 告

次のとおり公募について公告します。

令和 6 年 7 月 9 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 年度集団方式による特定健診等業務実施機関の募集

2. 事業の目的

特定健診を集団方式で実施することにより、加入者の受診機会の拡大を図る。

3. 業務の概要

(1) 委託（予定）件数 約 3,300 件 （DM 発送件数、約 33,000 件）

※予定件数を保証するものではない

(2) 実施時期 令和 6 年 11 月から 12 月

(3) 実施会場 香川県内の計 15 会場程度

(4) その他 指定する会場においては自治体等が実施するがん検診等を同時に実施

4. 応募要件

次の条件の全てを満たす事業者であることを条件とする。

- ・香川支部と被扶養者に対する集団方式による特定健診及び特定保健指導（当日初回面接）委託契約を締結していること。
- ・上記契約については受診者の自己負担が無料であること。
- ・協会けんぽ又は市町村の集団方式による特定健診の受託実績があること。
- ・独自に会場を確保できること。
- ・市町のがん検診及び歯周病検査の実施について関係者等との業務調整が可能であること。
- ・新型コロナウイルス等感染予防措置がとれること。

5. 仕様書を交付する日時及び場所

(1) 日 時 令和 6 年 7 月 9 日（火）～7 月 23 日（火）

8 時 30 分～17 時 15 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 保健グループ
電話：087-811-0570 (音声案内番号「2」)

6. 応募方法

- (1) 応募期限 令和6年7月24日(水)17時15分
(2) 応募方法 特定健診及び特定保健指導委託契約書の写し1部及び業務計画書を2部作成のうえ、直接提出(持参)又は郵送により提出。
(3) 提出先 上記5(2)に同じ。

7. その他

詳細は、「令和6年度集団方式による特定健診等業務委託(前期)仕様書」による。

【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 担当：引地・橘
電話：087-811-0570 (音声案内番号「2」)
FAX：087-811-4550