

企 画 競 争 公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和7年3月13日

全国健康保険協会鹿児島支部
支部長 春山 保男

1 企画競争に付する事項

事業者健診結果取得勧奨及び健診結果票電子データ化等業務委託

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7・8・9年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）の「役務の提供等」のA、B、C又はDの等級に格付けされ、九州・沖縄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) プライバシーマーク、ISO/IEC27001 又は JISQ27001 のいずれかの認証を取得している事業者であること
- (10) 過去3年以内に、本委託業務と類似する協会けんぽ他支部または他保険者からの委託業務を適正に完了させた実績があること。

3 契約候補者の選定

「事業者健診結果取得勸奨及び健診結果票電子データ化等業務委託」に係る企画競争説明書・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、契約候補者一人を選定する。

4 企画競争説明書等を交付する日時及び場所

(1) 日 時 令和7年3月13日(木)～令和7年4月4日(金)17時00分まで

(2) 場 所 〒892-8540 鹿児島市山之口町1-10 鹿児島中央ビルディング6階

全国健康保険協会鹿児島支部 企画総務グループ

担当 富高 電話 099-803-3269

FAX 099-219-1743

※郵送による交付を希望する者は、依頼書をFAXし、交付依頼を行うこと。

5 企画競争説明書等に対する質問の受付及び回答

(1) 受 付 先

①企画提案書及び仕様書の内容に関する事項

全国健康保険協会鹿児島支部 保健グループ

担当 柳田 電話 099-219-1735

FAX 099-219-1743

②競争参加資格に関する事項

4(2)に同じ

(2) 受付期間 令和7年4月2日(水) 17時00分まで

(3) 回 答 受付日の3営業日以内に回答する。

6 企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和7年4月7日(月)17時00分まで

(2) 提 出 先 4(2)に同じ

(3) 提出方法 郵送または直接提出(持参)とする。

(※郵送による提出の場合は、記録が残る書留郵便とすること。)

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、「仕様書」、「企画競争募集要項」による。

仕様書等送付依頼書

送信先

FAX:099-219-1743

全国健康保険協会鹿児島支部企画総務グループ担当 富高宛て

案件名	事業者健診結果取得勧奨及び健診結果票 電子データ化等業務委託
-----	-----------------------------------

下記送付先をご記入のうえ、FAXにてご依頼ください。

送 付 先	事業所名	
	担当者名	
	住所	〒
	電話番号	

※FAX依頼到着後、上記送付先へ翌営業日に発送いたします。