

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和 8 年 2 月 3 日

全国健康保険協会鹿児島支部
支部長 光岡 信昭

1 企画競争に付する事項

令和 8 年度事業者健診結果取得勧奨及び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)「役務の提供等」の A、B、C 又は D のいずれか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はないこと。
- (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 認証について、少なくとも 1 つを取得していること。
- (10) 過去 3 年以内に協会けんぽ又は他保険者において、当該業務委託と類似する業務を適正に完了させた実績を有すること。

3 契約候補者の選定

「令和 8 年度事業者健診結果取得勧奨及びデータ化等業務委託に係る企画書募集要領」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 企画競争説明書を交付する日時及び場所

(1) 日時 令和 8 年 2 月 3 日（火）～令和 8 年 2 月 20 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 谷山 電話 099-219-1734

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 8 年 2 月 20 日（金） 17 時 00 分まで

(3) 回 答 令和 8 年 2 月 25 日（水） 17 時 00 分まで

6 企画書等の提出期限等

(1) 提出期限 令和 8 年 2 月 26 日（木）17 時 00 分

(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

(1) 詳細は、「仕様書」、「作業手順書」、「企画書募集要領」、「契約書（案）」による。

(2) 令和 8 年度全国健康保険協会の予算の認可を前提に入札に付すことから、仮に厚生労働大臣より予算の認可が受けられない場合には、契約することが出来ない場合がある。この場合、事業者が被る損害等について協会は責任を負わないものとする。

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谷山宛て

下記送付先をご記入のうえ、FAXにてご依頼ください。

案件名	令和8年度事業者健診結果取得勸奨及びデータ化等業務委託
-----	-----------------------------

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。