

令和 8 年度「出前健康づくり講座（食事・運動・その他）」業務委託

参加申込書

令和 年 月 日

全国健康保険協会宮城支部長 殿

申込者 (所在地)
(事業者名)
(代表者名) ⑩

担当者 役職・氏名
連絡先 電話番号
FAX
メールアドレス

標記の企画提案に参加したいので、下記提出書類を添えて申し込みます。

記

- ① 企画提案書（様式任意）7 部
- ② 見積書（様式 2）1 部
- ③ 保険料納付に係る申立書（様式 3）1 部
- ④ 全国健康保険協会の役職員であった者の再就職に関する調書（様式 4）1 部
- ⑤ 暴力団等排除の誓約書（様式 5）1 部
- ⑥ 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）1 部
- ⑦ 再委託の確認書（様式 9）1 部

年 月 日

見 積 書

全国健康保険協会宮城支部長 殿

所在地 _____

事業者名 _____

代表者氏名 _____ (印)

令和 8 年度「出前健康づくり講座（食事・運動・その他）」業務委託について、下記のとおり見積りいたします。

記

項目	単価（税抜）
健康出前講座 （食事・運動・その他）	円

以上

令和 年 月 日

保険料納付に係る申立書

全国健康保険協会宮城支部長 殿

令和6年11月分から令和7年10月分の保険料について、添付の（領収証書（写）、納付証明書（写）又は保険料の納付が確認できる書面）の通り、未納のないことを申し立てます。

案件名：

令和8年度「出前健康づくり講座（食事・運動・その他）」業務委託

所在地

会社名

代表者名

印

*領収証書（写）等を該当月分について、全て添付してください。

全国健康保険協会の役職員であった者の再就職に関する調書

全国健康保険協会宮城支部長 殿

全国健康保険協会（以下「協会」という。）との契約締結及び再就職者の受け入れ状況は以下の通りです。

- 1 過去5年度間において、いずれかの年度で協会本部及び支部との間に1件当たり 200万円以上の契約を締結した年度の有無

有 無

(以下、1において「有」の場合のみ記載)

- 2 1において「有」の場合は、現時点における協会の役職員であった者（在籍時において本部又は支部のグループ長補佐相当以上の役職であった者に限る）の就業の有無

有 (人) 無

(以下、2において「有」の場合のみ記載)

- 3 2において「有」の場合は、当該元役職員の氏名・退職日・退(辞)職時の役職

氏名	
退(辞)職日	
在籍時の役職	

※欄が足りない場合は、適宜別紙を追加してください。

入札案件名：令和8年度「出前健康づくり講座（食事・運動・その他）」業務委託

令和 年 月 日

所在地

会社名

代表者名

印

【参考】全国健康保険協会倫理規程（一部抜粋）

(退職者による依頼等の規制)

第23条 役職員であった者は、退職後2年間、役職員に対し、当該役職員であった者が退職後にその地位に就いている営利企業等又はその他の営利企業等に対して便宜を図るために職務上の行為をするように、又はしないように要求し、又は依頼してはならない

令和 年 月 日

全国健康保険協会宮城支部長 殿

住所（所在地）

称号又は名称

代表者職・氏名

㊞

暴力団等排除の誓約書

私は、当社が各種法令を遵守することを誓約するとともに、下記の事項についても誓約いたします。

この誓約書に反したことにより当社が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てず、何らの賠償ないし補償を求めません。全国健康保険協会に損害が生じたときは、その損害を賠償いたします。

記

1. 当社は、自らが、現在、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ又は特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと、及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないこと。併せて、再委託（再委託先の契約が数次にわたるときには、その全てを含む。）を行う場合には、再委託先の業者についても次の各号のいずれにも該当しないこと。
 - (1) 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
 - (2) 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
 - (3) 自ら又は第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもってする等、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること
 - (4) 暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等の関与をしていると認められる関係を有すること
 - (5) 役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
2. 当社は、自ら又は第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないこと。
 - (1) 暴力的な要求行為
 - (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為
 - (3) 取引に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
 - (4) 風説を流布し、偽計を用い又は威力を用いて相手方の信用を毀損し、又は相手方の業務を妨害する行為
 - (5) その他前各号に準ずる行為

業務完了報告書

全国健康保険協会宮城支部長 様

次の業務を完了しましたので、届出いたします。

1. 業務内容：令和 8 年度「出前健康づくり講座（食事・運動・その他）」業務

2. 完了年月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

住所
受託業者名称
代表者氏名

⑩

業務履行体制等届出書

令和 年 月 日

令和8年度「出前健康づくり講座（食事・運動・その他）」業務にあたり、業務履行体制等を届出します。

1. 総括管理責任者及び部署管理者の設置について

総括管理責任者：

部署管理者：

2. 業務履行体制について

現場責任者：

現場責任者補助者：

3. 事故発生時の連絡体制及び再発防止策検討体制について

(1) 事故発生時の連絡体制

担当者：

連絡方法：

連絡期限：

(2) 事故発生時の再発防止策検討体制

担当者：

検討方法：

報告期限：

全国健康保険協会 宮城支部
支部長 青柳 直志 様

住 所
事業所名

作 業 場 所 等 届 出 書

全国健康保険協会宮城支部長 様

標記について、以下のとおり届出します。

令和 年 月 日

受託者		印	所在地		担当者	
					(TEL) (夜間TEL)	
事由	1 新規 2 変更	変更の場 合	変更前の承認年月日 令和 年 月 日	変更の事由 1 移転 2 増改築 3 その他 ()		
作業場所		所在地	(TEL)	責任者	(TEL) (役職)	
警備等	警備体制					
	消火設備					
	作業場面積					
従業員数	職種	人員	平均経験年数	職種	人員	平均経験年数
保管場所	項目	保管庫等	構造	開閉方法	施錠等の責任者	火災、盗難等に対する設備
	印刷物					
	送付先データ					
	封筒 (送付用・返信用)					
		(夜間の警備等)				
データの搬送	搬送方法					
	委託の場合	委託業者		住所		
		委託業者		住所		
	搬送経路					

令和 年 月 日

再委託に係る確認書

全国健康保険協会宮城支部 支部長 殿

下記入札案件の仕様書に記載のある、再委託が可能な業務について、下記のとおり再委託承認申請の有無を事前に報告します。なお、落札後に再委託の申請をする場合には、再委託承認申請書を提出します。

入札案件名

令和8年度「出前健康づくり講座（食事・運動・その他）」業務

(1) 再委託承認申請の有無

有 無

(2) 再委託承認申請をする予定の業務内容

※(1)で「有」を回答した場合にチェックしてください。

講師業務

資料等納品業務

住 所

法人名又は商号

代 表 者 名

㊞