

令和 8 年度 全国健康保険協会管掌健康保険 被扶養者の特定健診等個別契約の募集

公 募 要 領

1. 委託業務概要

全国健康保険協会管掌健康保険宮城支部における被扶養者に対する特定健康診査・特定保健指導委託を行うものです。

2. 委託契約及び委託契約期間

委託契約は、「全国健康保険協会管掌健康保険被扶養者に対する特定健診等実施要綱」に基づき締結します。

なお、委託期間は、令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日までとします。

3. 選定基準等

「全国健康保険協会管掌健康保険被扶養者に対する特定健診等実施要綱」に基づく健診等を協会けんぽが負担する 1 人当たりの補助上限額以下で実施可能な健診機関であることとします。

4. 提出書類

全国健康保険協会宮城支部が指定した書類

※応募を希望される健診機関へ別途配布しますのでご連絡ください。

4. 受付期間

令和 8 年 1 月 23 日（金）まで

5. 提出・問い合わせ先

〒980-8561

宮城県仙台市青葉区中央 4-4-19 アーバンネット仙台中央ビル 14 階

全国健康保険協会宮城支部 保健グループ 電話：022-714-6854

6. その他

- (1) 提出された書類一式は、返却しませんのでご了承ください。
- (2) 本事業応募に係る提出書類作成及び提出等に要する費用はすべて受託者の負担とします。