

## 公 告

次のとおり、企画競争に付します。

令和 4 年 9 月 22 日

全国健康保険協会大分支部  
支部長 中村 光政

### 1 企画競争に付する事項

令和 4 年度 歯科レセプト点検事務研修業務委託

### 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 4・5・6 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、かつ、直近 1 年間について保険料に未納がない者であること（健康保険組合等の適用を受けている者にあつては、厚生年金保険料に未納がないこと）。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。

### 3 契約候補者の選定

「令和 4 年度 歯科レセプト点検事務研修業務委託」に係る「企画募集要領」及び「仕様書（案）」に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者一者を選定する。

### 4 企画書募集要領等を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和 4 年 9 月 22 日（木）～令和 4 年 10 月 20 日（木）17:00 まで
- (2) 場所 大分県大分市金池南 1-5-1 J : COMホルトホール大分（MNCタウン 2 階）  
全国健康保険協会大分支部 企画総務グループ 担当：小野  
TEL 097-573-6641 FAX 097-573-5640

5 企画募集に関する質問の受付及び回答

質問は、下記により FAX (A4、様式自由) にて受け付ける。

- (1) 受付先 下記記載の「本件担当、連絡先」
- (2) 受付期間 令和 4 年 10 月 6 日 (木) 17:00 まで
- (3) 回答 令和 4 年 10 月 12 日 (水) までに質問者に対して FAX または電話にて行う。

6 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和 4 年 10 月 20 日 (木) 17:00 まで
- (2) 提出先 4(2)に同じ
- (3) 提出方法 直接提出 (持参) または郵送 (郵送の場合は、(1)の提出期限必着)

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「令和 4 年度 歯科レセプト点検事務研修業務委託」に係る「企画募集要領」及び「仕様書 (案)」による。

**【本件担当、連絡先】**

住所：大分県大分市金池南 1 - 5 - 1

J：COMホルトホール大分 (MNC タウン 2 階)

担当：全国健康保険協会大分支部 企画総務グループ 小野

電話：097-573-6641

FAX：097-573-5640