

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
								(予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	京都府京都市中京区西ノ京 北壺井町67 一般財団法人京都工場保健 会	特定健康診査(集団健診)業 務委託仕様書等により定め られた健診実施機関の選 定要件を満たす医療機関で 契約を希望する医療機関す べてと契約することを前提と することから、会計規程第24 条第1項に該当するため。	単価契約	①特定健診 予定数量1550件 予定金額11,082,500円(税込み) ②会場費 55回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 500回 ・眼底検査 片眼550回 両眼0回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市福島区野田1- 1-86 大阪市中央卸売市場 管理 棟4階 医療法人桜峰会 本場診療 所	同上	単価契約	①特定健診 予定数量900件 予定金額6,435,000円(税込み) ②会場費 10回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 800回 ・眼底検査 片眼0回 両眼750回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府寝屋川市川勝町11-6 医療法人協仁会 小松病院 健康管理センター	同上	単価契約	①特定健診 予定数量550件 予定金額3,932,500円(税込み) ②会場費 10回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼150回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市港区築港1-8- 22 船員保険 大阪健康管理セ ンター	同上	単価契約	①特定健診 予定数量1700件 予定金額12,155,000円(税込み) ②会場費 65回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼70回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市東成区大今里 1-25-11 医療法人朋愛会 朋愛病院	同上	単価契約	①特定健診 予定数量3300件 予定金額23,595,000円(税込み) ②会場費 80回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼700回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府吹田市江坂町4-10-1 大阪健康倶楽部 小谷診療 所	同上	単価契約	①特定健診 予定数量800件 予定金額5,720,000円(税込み) ②会場費 30回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 750回 ・眼底検査 片眼0回 両眼200回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市東淀川区西淡 路2-15-5 医療法人 あけぼの会	同上	単価契約	①特定健診 予定数量600件 予定金額4,290,000円(税込み) ②会場費 20回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼150回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府豊中市新千里東町1- 5-3 千里朝日阪急ビル3階 医療法人一翠会 一翠会千 里中央健診センター	同上	単価契約	①特定健診 予定数量350件 予定金額2,502,500円(税込み) ②会場費 15回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼0回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市北区梅田2丁 目4番32号 療法人渡辺医学会 桜橋渡 辺リハビリテーション病院	同上	単価契約	①特定健診 予定数量250件 予定金額1,787,500円(税込み) ②会場費 15回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼50回 両眼0回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市淀川区西中島 4-4-21 医療法人健人会 那須クリ ニック	同上	単価契約	①特定健診 予定数量1100件 予定金額7,865,000円(税込み) ②会場費 30回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼0回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市鶴見区緑3-2- 15 医療法人緑地会 赤尾クリ ニック	同上	単価契約	①特定健診 予定数量1200件 予定金額8,580,000円(税込み) ②会場費 40回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1050回 ・眼底検査 片眼0回 両眼1150回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市中央区心斎橋 筋1-4-7 安田クリニック	同上	単価契約	①特定健診 予定数量160件 予定金額1,144,000円(税込み) ②会場費 5回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼50回 両眼50回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考	
								(予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市中央区大手前 2-1-7 一般財団法人 大阪市環境 保健協会 附設診療所	同上	単価契約	①特定健診 予定数量6100件 予定金額43,615,000円(税込み) ②会場費 120回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 5900回 ・眼底検査 片眼50回 両眼1550回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市中央区南船場 2-1-3 フェニックス南船場3 階 医療法人 福慈会 福慈クリ ニック	同上	単価契約	①特定健診 予定数量1700件 予定金額12,155,000円(税込み) ②会場費 30回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 400回 ・眼底検査 片眼50回 両眼500回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府東大阪市鷹殿町7-4 医療法人 恵生会 恵生会病 院	同上	単価契約	①特定健診 予定数量700件 予定金額5,005,000円(税込み) ②会場費 20回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼250回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府高槻市幸町4-3 社会医療法人 愛仁会 愛仁 会総合健康センター	同上	単価契約	①特定健診 予定数量800件 予定金額5,720,000円(税込み) ②会場費 20回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼300回 両眼0回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	愛媛県松山市高岡町90-5 一般社団法人エヒメ健診協 会	同上	単価契約	①特定健診 予定数量1000件 予定金額7,150,000円(税込み) ②会場費 2回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼0回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市住之江区北加 賀屋2-11-15 社会医療法人三宝会 南港 病院	同上	単価契約	①特定健診 予定数量200件 予定金額1,430,000円(税込み) ②会場費 25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼50回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市淀川区西宮原 1-3-5 一般財団法人 近畿健康管 理センター	同上	単価契約	①特定健診 予定数量160件 予定金額1,144,000円(税込み) ②会場費 10回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼0回
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市中央区久太郎 町1-9-26 LUCID SQUARE SEMBA 一般社団法人オリエントラ 労働衛生協会	同上	単価契約	①特定健診 予定数量800件 予定金額5,720,000円(税込み) ②会場費 24回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼0回

令和7年度 随意契約に係る情報の公表

契約担当者の名称及び所在地
全国健康保険協会大阪支部 企画総務部長 福地 猛 大阪市北区梅田3-2-2

(令和7年4月末現在)

件名又は品目	契約年月日	契約金額	契約方式	しゅん工 又は 納入期限	施行又は 納入場所	相手方住所氏名	随意契約理由	備考 (予定金額は消費税込)	
特定健康診査(集団 健診)業務委託契約	令和7年4月1日	①特定健診:6,500円(税抜 き)/件 ②会場費:実質、上限あり ・市民センター等 1回50,000円 ・ホテル・結婚式場・複合商 業施設等 1回500,000円、 1年度25回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 1回800円 ・眼底検査 片眼1回500円 両眼1回1,000円	随意契約	令和8年3月31日	全国健康保険協会大 阪支部が指定した場 所	大阪府大阪市北区南扇町4- 14 医療法人医誠会 医誠会国 際総合病院	同上	単価契約	①特定健診 予定数量300件 予定金額2,145,000円(税込み) ②会場費 20回 ③オプション健診: ・骨粗鬆症検診 0回 ・眼底検査 片眼0回 両眼0回