

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8年1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8年1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8年1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8年1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 あげぼの会	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8年1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8年1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8年1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8年1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8年1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8年1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 <small>(予定金額は消費税込)</small>	
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8年1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