

公 告

次のとおり、企画競争について公告します。

令和6年6月12日

全国健康保険協会東京支部
支部長 柴田 潤一郎

1 企画競争に付する事項

令和6年度特定健康診査集団健診の実施にかかる申込受付等業務委託（案件番号 24-C07）

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」において、いずれかの等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有するものであること。
- (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。
- (9) 協会けんぽ・官公庁・自治体等の保健に関する事業における電話申込受付等業務を行った実績があること（公示日より過去3年以内）。
- (10) 稼働実績がある WEB 予約受付システムの提供または開発、構築した実績があること（公示日より過去3年以内）。
- (11) プライバシーマーク（ISO/IEC 27001又は、JISQ 27001のいずれかの認証でも可）を取得していること。

3 委託期間

契約締結日～令和7年3月31日

4 契約候補者の選定

『令和6年度特定健康診査集団健診の実施にかかる申込受付等業務委託企画競争説明書』に基づき提出された企画書等について評価を行い、契約候補者を選定する。

5 企画競争説明書等を交付する日時及び場所

- (1) 日時 令和6年6月12日(水)～令和6年7月12日(金) 8:30～12:00、13:00～17:00
- (2) 場所 〒164-8540 東京都中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス7階
全国健康保険協会東京支部 企画総務グループ 梅本・佐藤
TEL: 03-6853-6530 FAX: 03-6853-6565

6 企画競争説明会の日時及び場所

- (1) 日時 令和6年6月21日(金) 午前11:00～
- (2) 場所 全国健康保険協会東京支部 会議室
※企画競争説明会に参加を希望する場合は、別添の「企画競争説明書・仕様書等送付依頼書」をFAXし申込を行うこと。

7 仕様書に対する質問の受付

質問は、下記によりFAX(A4、様式自由)にて受け付ける。

- (1) 送付先 下記記載の「本件担当、連絡先」

8 企画書等の提出期限等

- (1) 提出期限 令和6年7月12日(金) 12:00まで
- (2) 提出先 5(2)に同じ
- (3) 提出方法 直接提出(持参)または郵送(提出期限必着)とする。

9 企画提案会(プレゼンテーション)の開催

有効な企画書等を提出した者から、企画内容等の説明を求めするために実施する。

- (1) 日時 令和6年7月24日(水)の午後を予定しており、時間は別途連絡する。
- (2) 場所 全国健康保険協会東京支部 会議室

10 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。

11 その他

詳細は『令和6年度特定健康診査集団健診の実施にかかる申込受付等業務委託企画競争説明書』による。

【本件担当、連絡先】

住 所：東京都中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス7階
担 当：全国健康保険協会東京支部 保健グループ：小田・築地原
電 話：03-6853-6599



別添

03-6853-6565

送信先 : 全国健康保険協会東京支部 企画総務グループ 調達担当者(梅本)あて

企画競争説明書・仕様書等送付依頼書

案件名	令和6年度特定健康診査集団健診の実施にかかる申込受付等 業務委託(案件番号:24-C07)
事業所名	
ご担当者名 (ご担当部署)	様
電話番号	
FAX番号	

↓ 希望する項目にチェック☑を入れてください。

企画競争説明書・仕様書等の送付を希望します。

送付先ご住所	〒 -
--------	-----

※正午12時以降のご依頼は、翌営業日発送となります。なお、当支部の窓口でも配布しておりますので、お急ぎの場合は直接お越してください。

企画競争説明会への参加を希望します。

説明会日時	令和6年6月21日(金) 午前11:00
実施場所	全国健康保険協会東京支部 会議室
参加者氏名	

※本参加申込書でのFAX受付は、6月20日(木)午後5:00に締め切ります。