

公 告

次のとおり公告します。

平成 30 年 7 月 23 日

全国健康保険協会富山支部
支部長 松井 泰治

特定健康診査未受診者（被扶養者）に対する集団健診実施機関の募集について

全国健康保険協会富山支部では、全国健康保険協会管掌健康保険に加入されている被扶養者を対象として、特定健康診査の集団健診を実施する健診実施機関を募集します。

1 日時及び実施場所

- ① 日 時：平成 30 年 10 月 4 日 13 時 30 分～16 時 30 分
実施場所：婦中ふれあい館（富山市婦中町砂子田 1-1）
- ② 日 時：平成 30 年 11 月 13 日 13 時 30 分～16 時 30 分
実施場所：砺波市文化会館（砺波市花園町 1-32）

※上記の全日程、若しくはいずれかの日程で受託できる健診機関であること。

※①②の会場では、富山市、砺波市の国民健康保険加入者も特定健康診査を受診するため、①の会場は富山市、②の会場は砺波市と別途契約を締結する必要があること。

※会場では、協会けんぽから特定保健指導対象者への特定保健指導を実施するため、仕様書 4.(8) の対応が可能であること。

2 受診見込者数

- ・①会場は、各会場最大 200 名程度
※①会場は富山市国民健康保険加入者の特定健康診査 50 名（見込み）を含んだ件数
- ・②会場は、各会場最大 150 名程度
※②会場は砺波市国民健康保険加入者の特定健康診査 20 名（見込み）を含んだ件数

3 応募要件

特定健康診査（集団健診）業務委託に係る仕様書に指定する業務委託内容を確実に履行でき、同じく委託先の選定基準を満たしていること。

4 応募方法等

集団健診業務委託参加申込書（様式 1-1）に付随して次の 4 点を添付すること。

①集団健診業務委託参加申込書（様式 1-2）

②健診実施体制（集団健診当日の検査器具数量、人員体制、スケジュール）を記載した書面（任意様式）

③社会保険料の納付実績を証明するもの（平成 29 年 5 月から平成 30 年 4 月までの 12 か月分）

④見積書

5 仕様書等の交付、参加申込書等の提出場所等

(1) 仕様書等の交付、参加申込書等の提出場所

〒930-8561 富山市奥田新町 8-1 ボルファートとやま 6 階
全国健康保険協会富山支部 企画総務グループ 担当 生嶋

(2) 参加申込書等の提出期限

平成 30 年 7 月 30 日 11 : 00

(4) 問い合わせ先

仕様に関すること 保健グループ 宮崎 電話 076-431-5273
契約に関すること 企画総務グループ 生嶋 電話 076-431-6156

6 その他

(1) 見積書には、事業所名・代表者名を記載し、代表者印を押印の上、全国健康保険協会富山支部宛に提出すること。

(2) 1 会場に複数の応募があった場合は抽選とする。なお、抽選の日時は次の通りとする。

日時：平成 30 年 7 月 31 日 11 : 00 から

場所：全国健康保険協会富山支部 会議室

(3) 契約保証金 免除

(4) 契約書の作成の要否 要

(5) 手続きにおける交渉の有無 無