

福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第3期）中間評価支援業務委託に係る

提案競技実施要領

1 委託事業名称

福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第3期）中間評価支援業務委託

2 事業目的

令和5年度に策定した福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第3期）（以下「計画」という。計画期間：令和6～令和11年度）の中間評価を行います。

計画は、保険者である福岡市が、健康・医療情報を活用して、PDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業及び医療費適正化事業の実施を図るための計画で、「データヘルス計画」、「給付適正化計画」及び「特定健診・特定保健指導実施計画」で構成しています。

中間評価では、KDBシステムデータや特定健診結果等の健康・医療情報を活用した被保険者の健康状態や医療費の現状を把握することで、計画の進捗状況や計画目標の達成状況を評価し、必要に応じた取組の見直しを図ります。

3 履行期間

契約締結日から令和9年3月31日

4 総事業費

7,971千円（消費税及び地方消費税を含む）を上限とする

※令和8年度予算の議決を前提とする

5 業務内容

福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第3期）中間評価支援業務委託仕様書（資料1）参照

※契約にあたっては、提案書の内容も含めて、改めて協議の上、仕様書を定めます。

6 参加資格

- (1) 法人格を有する団体であること。
- (2) 日本国内に本店、または支店・営業所等を有していること。
- (3) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- (4) この提案募集の公示日から最優秀提案者決定の日（最優秀提案者がなかったときは、この提案競技の終了を宣言した日）までの間に、本市から福岡市競争入札参加停止等措置要領（以下「措置要領」という。）に基づく競争入札参加停止の措置または排除措置を受けている期間がある者でないこと。
※措置要領が掲示されているホームページアドレス
<https://keiyaku.city.fukuoka.lg.jp/law/index.html>
- (5) この提案募集の公示日から最優秀提案者決定の日（最優秀提案者がなかったときは、この提案競技の終了を宣言した日）までの間に、措置要領別表第1、第2及び第3の各号に規定する措置要件に該当しない者であること。
- (6) 市町村税、消費税及び地方消費税を滞納していないこと。
- (7) 会社更生法に基づく更生手続開始の申立てがなされている者（更生手続開始の決定がなされ、競争入札参加資格の再認定を受けた者を除く。）、民事再生法に基づく再生手続開始の申立てがなされている者（再生手続開始の決定がなされ、競争入札参加資格の再認定を受けた者を除く。）、破産法に基づく破産手続開始の申立てがなされている者又は会社法に基づく特別清算開始の申立てがなされている者、手形交換所による取引停止処分を受けている者その他の経営状態が著しく不健全であると認め

られる者でないこと。

- (8) 福岡市暴力団排除条例に定める暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有するものでないこと。

※ なお、最優秀提案者に選出された場合であっても契約締結までの間に、措置要領別表第1、第2及び第3の各号に規定する措置要件に該当した場合又は本市に提出した書類又は電子ファイルに虚偽の記載をし、若しくは重要な事実について記載をしなかったことが判明した場合は、契約の相手方としないことがあります。

7 スケジュール

(1) 募集開始	令和7年12月9日(火)
(2) 質問締切	令和7年12月16日(火) 17時
(3) 参加申込締切	令和8年1月6日(火) 17時
(4) 提案書の提出締切	令和8年1月21日(水) 17時
(5) 提案競技(プレゼンテーション)	令和8年2月3日(火)(予定)
(6) 事業者決定・通知	令和8年2月上旬(予定)
(7) 契約締結	令和8年4月(予定)

※スケジュールはやむを得ない事情により、変更することがあります。

8 実施要領等の配布・質問と回答

(1) 実施要領等の配布

- ア 配布開始 令和7年12月9日(火)
イ 配布場所 福岡市のホームページからダウンロードすること

(2) 質問と回答

- ア 受付期間 令和7年12月16日(火) 17時まで(必着)
イ 提出方法 「様式1 質問書」を下記「18 問い合わせ先・提出先」宛に、電子メール(FAXは不可)で提出し、質問書を提出した旨を電話でも連絡してください。
※「質問書」以外による質問及び受付時間外の提出は不可とします。
ウ 回答方法 福岡市のホームページに掲載します。

9 参加申込書の提出

提案競技への参加を希望される場合は、上記「6 参加資格」を確認し、下記のとおり必要書類を提出してください。

- (1) 提出期限 令和8年1月6日(火) 17時まで(必着)
(2) 提出先 下記「18 問い合わせ先・提出先」のとおり
(3) 提出方法 「直接持ち込み」又は「郵送」(必着)してください。
※「直接持ち込み」の場合の受付時間は、10時～17時とします(土日祝日除く)。
※「郵送」の場合は、簡易書留又はレターパックプラス(レターパックライトは不可)により郵送してください。

(4) 提出書類(各1部)

下記①から⑨までの書類を提出してください。③から⑤までについては、提出日前3か月以内に発行された原本を提出してください。なお、「令和7・8・9年度 福岡市・水道局・交通局 競争入札有資格者名簿」に登録されている事業者については、③から⑨までは提出不要です。

① 提案競技参加申込書(様式2)

② 会社概要

※事業概要が分かるパンフレット、ホームページの写し等でも可。

③ 登記事項証明書

※法務局発行の現在事項全部証明書を提出すること(履歴事項全部証明書でも可)。

④ 市町村税を滞納していないことの証明書

※福岡市内に本店又は支店・営業所等を有する者については、福岡市発行の納税証明のうち「市税に係る徴収金(本税及び延滞金等)に滞納がないことの証明」がなされているものを提出すること。

※上記以外の者については、所在地市区町村発行の証明書で、直近 2 年分の市町村税の滞納がないことが確認できるものを提出すること。

⑤ 消費税及び地方消費税を滞納していないことの証明

※本社所在地の所轄の税務署発行の証明書を提出すること。

※証明書の種類は「納税証明書（その 3）」を選択すること（「その 3 の 2」「その 3 の 3」でも可）。

⑥ 委任状（様式 3）

※この提案競技の案件に係る本市との取引を代理人（支店長、営業所長等）に行わせる場合は、様式 3 により委任状を作成して提出すること。

⑦ 誓約書（様式 4）

※様式 4 に、代表者の所在地、商号又は名称、代表者役職名、氏名を記入し、印鑑は実印を使用すること。

⑧ 役員名簿（様式 5）

※様式 5 に、代表者及び役員（⑥の委任状を提出する場合は代理人（支店長、営業所長等）を含む。）の、氏名、フリガナ、生年月日、性別を記入すること。

※この情報は、福岡市の事務事業から暴力団を排除するために、福岡県警察本部へ照会することを使用する。

※役員とは、株式会社、有限会社の取締役、合名会社の社員、合資会社の無限責任社員、公益法人、協同組合、協業組合の理事をいう。（監査役、監事、事務局長は含まない。）

⑨ 直近の決算 2 年分の財務諸表の写し

※直近決算 2 年分の貸借対照表、損益計算書、株主資本等変動計算書の写しを提出すること

※提出書類のうち、④⑤⑨について、新たに設立された法人等であり、納税に関する証明書等の提出ができない場合は、「申立書（様式不問）」に当該事実を記載し、押印のうえ提出してください。

（5）その他

上記（4）の書類を提出していない事業者については、提案競技に参加することはできません。

10 企画提案書類の提出

（1）提出期限 令和 8 年 1 月 2 1 日（水）17 時まで（必着）

（2）提出先 下記「18 問い合わせ先・提出先」のとおり

（3）提出方法 「直接持ち込み」又は「郵送」（必着）してください。

※「直接持ち込み」の場合の受付時間は、10 時～17 時とします（土日祝日除く）。

※「郵送」の場合は、簡易書留又はレターパックプラス（レターパックライトは不可）により郵送してください。

（4）提出書類

下記①から③までの書類をすべて 8 部提出してください。なお、全体にわたって参加事業者名がわからないように作成し、①から③の順に 2 か所ホッチキス止めにしてください（クリアーパーファイルや 2 穴ファイルなどは不要）。

また、8 部とは別に、①「提案書」については、表紙に事業者名及び担当窓口（担当部門、担当者、連絡先、電子メールアドレス）を記載したもの、②「同種又は類似業務の実績表」③「見積内訳書」については、事業者名を記載し代表者印を押印したもの、④「提案書概要」については、事業所名を記載し、それぞれ 1 部提出してください。なお、④については、電子メールでエクセルデータを提出してください。

① 提案書

・A 4 サイズ（横向き、横書き、書式自由）。総数 10 ページ以内（表紙、目次除く）とし、表紙の次に目次を、それ以降のページには、1 からページ番号を記載すること。

・内容については、特に下記「11 提案内容」を参照のこと。

・表紙には、表題「福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第 3 期）中間評価支援業務委託」、提出年月日を記載し、事業者名として、参加申込締切後に電子メールでお知らせする識別記号を記載すること。

②「様式 6 同種又は類似業務の実績表」

・当該事業と同種又は類似業務の実績を「様式 6 同種又は類似業務の実績表」に必要事項を記

入して提出すること。

③「様式 7 見積内訳書」

・事業提案書（追加提案を含む）に記載している事項を実施するために必要な経費は、すべて見積りに含まれるものとして、経費の内訳がわかるように「様式 7 見積内訳書」に記載してください。

④「様式 8 提案書概要」

・提案書の内容を評価表の項目ごとにまとめて「様式 8 提案書概要」に記載すること。
・1 部印刷したものに加え、電子メールでエクセルデータを提出すること。

（5）その他

- ・提出書類に不備がある場合は、受付できないことがあります。
- ・提出期限までに提出がなかった場合は、提案競技への参加を辞退したものとみなします。
- ・公平な審査を期するため、提案者が分からない状態で審査します。

11 提案内容

「資料 1 仕様書」の「4 業務内容」の各項目について、達成するために何を実施し、どのような結果が得られるのか、具体的かつ分かりやすく記載すること。

ア 福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第 3 期）の基本的な考え方について記載すること。

イ 本市施策、本業務の目的を理解した上で、応募動機や本業務に対する考え方を記載すること。

ウ 現状分析、個別事業分析結果データの集計、計画目標の達成度の評価に至る工程・手法等について具体的に記載すること。

エ 現状分析、個別事業分析結果データの集計、計画目標の達成状況に関する分析について、課題の検討をしやすくするための工夫等について具体的に記載すること。

オ 検討会議等の資料作成支援について、具体的に記載すること。

カ 給付適正化計画の分析・評価について、支援内容を記載すること。

キ 特定健診・特定保健指導実施計画（第四期）の分析・評価について、支援内容を記載すること。

ク 業務の人員体制、作業実施体制について具体的に記載すること。

ケ 業務の実施にあたっての個人情報の取り扱いや情報漏洩防止対策について記載すること。また、情報セキュリティに関する資格を取得している場合は記載すること。

コ アピールできる事項があれば記載すること。

サ 報告書作成までのスケジュールについて具体的に記載すること。

※ 提出された提案書の内容は、契約を締結した際に提案者が責任をもって必ず履行できる内容とすること

【参考】医療費適正化計画（第 3 期）は、下記ホームページに掲載。

<https://www.city.fukuoka.lg.jp/hofuku/hokennenkin/health/iryouhitekiseikadai3ki.html>

12 審査等

（1）提案競技（プレゼンテーション及び質疑）

提案書等の提出のあった事業者のうち、応募資格を満たすと認められた事業者を対象に、提案競技（プレゼンテーション及び質疑）による審査を行います。

①日時 令和 8 年 2 月 3 日（火）（予定）

※詳細な日時・場所は、後日対象事業者にお知らせします。

②場所 福岡市役所本庁舎内会議室（予定）

③方法 事業者による説明時間 10 分、質疑応答 10 分を予定

※出席者は 1 団体 3 名までとします。

※なお、プレゼンテーションは、契約を締結した場合に本委託業務を主に担当する担当者が行うこと。

本市が設置する選考委員会で、提案内容を審議し、最優秀提案者（契約予定者）、次点の提案者（補欠契約予定者）を決定します。参加者が 1 団体の場合でも、同様に委員会での審査を行います。

ただし、委員全員の評価点が 50 点に満たない者は契約予定者及び補欠契約予定者になれません。
※参加申込者が多数の場合は、提案書による書類審査を行い、プレゼンテーションの参加対象者を選抜する場合があります。書類審査を行った場合は、書類審査結果を別途通知します。

(2) 審査内容

審査は、「資料 2 評価表」に基づき、事業提案書等やプレゼンテーション及び質疑応答の内容について総合的に審査を行います。

(3) 結果通知

令和 7 年 2 月上旬に提案書提出者全員に電子メールで通知するとともに、最優秀提案者については、市ホームページで公開します。

13 応募書類の取り扱い

- (1) 提案書提出後において、提案者の選定までの間は提案書に記載された内容の変更は認めません。ただし明らかな誤字・脱字等の場合はこの限りではありません。
- (2) 提出された提案書等一切の書類は返却しません。なお、提出された書類については、契約に至った場合に活用する他は、提案審査以外の目的で提案者に無断で使用することはありません。
- (3) 提案書類等は、提案審査の事務に必要な場合は、複製することがあります。

14 失格条件

公募条件を満たさない提案を行った場合、提出書類に虚偽の記載があった場合、選考委員等に対する不正な行為が認められた場合、又は事業推進に必要な手続きを行わない場合は、失格とすることがあります。

15 契約

選考に基づき、最も優秀と認められる提案を決定し、当該提案を行った参加事業者と仕様書、契約書の詳細について別途協議の上決定を行い、業務委託契約手続きを行います。なお、契約締結に至らない場合は、次点の提案者と業務委託契約手続きを行います。

16 特記事項

- (1) 本事業は令和 8 年度予算による事業につき、予算が承認されないなどの事情により本事業の予算が成立しなかった場合、事業が中止になることがあります。
- (2) 提案にかかる費用は、参加事業者が負担するものとします。
- (3) 申請書提出後に辞退する場合は、「様式 9 参加辞退届」を提出するものとします。
- (4) 審査結果に関する質問には回答しません。
- (5) この委託業務の全部又は主たる部分を第三者に再委託することは禁止します。なお、委託業務の一部を第三者に再委託する場合は、事前に市へ申請を行い、市の承認を受ける必要があります。
- (6) 最優秀提案者には、①提案書②様式 6 同種又は類似業務の実績表③様式 7 見積内訳書のデータの提出を依頼することがあります。

17 添付書類

【資料】

資料 1 福岡市国民健康保険医療費適正化計画（第 3 期）中間評価支援業務委託仕様書

資料 2 評価表

別 紙 医療費適正化計画（第 3 期）中間評価 提供データ一覧

【様式】

様式 1 提案競技質問書

様式 2 提案競技参加申込書

様式 3 委任状

様式 4 誓約書

様式 5 役員名簿

様式 6 同種又は類似業務の実績表

様式 7 見積内訳書

様式 8 提案書概要

様式 9 参加辞退届

18 問い合わせ先・提出先

福岡市保健医療局 総務企画部 保険医療課 担当：安達、下田

〒810-8620 福岡市中央区天神1-8-1 福岡市役所12階

TEL：092-711-4390

FAX：092-733-5441

Eメール：hokeniryo.PHB@city.fukuoka.lg.jp