

参加者の有無を確認する公募手続に係る公示書

令和8年2月13日

福岡市保健医療局総務企画部保険医療課

1. 公募の趣旨

本業務は、医療費助成業務にかかる帳票作成・印刷・発送業務等を行うものである。

本業務については、データ出力プログラムの開発、帳票作成、印刷、カッティング、封入封緘、引抜、郵便局及び各区・出張所への配送までの一連の作業を短時間で迅速かつ正確に履行する能力が必要であり、また、個人情報を取り扱うことから、一定の実績と能力（設備）を有することが求められる。そのため、特定の者を相手方とする契約手続きを行う予定としているが、当該特定の者以外の者で、下記の公募要件を満たし、本業務の実施を希望する者の有無を確認する目的で、参加意思確認書の提出を求める公募を実施するものである。

公募の結果、応募者がいない場合、応募者があっても4.の公募要件を満たすと認められる者がいない場合、公募要件を満たすと認められる者がすべて辞退した場合は、特定の者との随意契約の手続に移行する。

なお、4.の公募要件を満たすと認められる者がいる場合は、見積り合わせを実施する予定である。

2. 請負契約等の概要

（1）請負契約等の件名

令和8年度 医療費助成業務 帳票作成・印刷・発送業務委託

（2）請負契約等の内容

医療費助成申請書及び医療証等のデータ出力プログラムの開発、帳票作成、印刷、カッティング、折り込み、同封、封入封緘、名寄せ、引抜、分類等及び配送にかかる業務（※詳細は仕様書を参照すること）

（3）履行期間（予定）

契約締結から令和9年3月31日まで

3. 参加資格

参加意思確認書を提出する者は、次のいずれにも該当する者でなければならない。

（1）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。

（3）「福岡市競争入札参加停止等措置要領」に基づく競争入札参加停止措置、競争入札参加資格取消措置又は排除措置を受けている期間でないこと。ただし、当該公募手続の結果行うこととなった指名競争入札等の手続期間において、「福岡市競争入

札参加停止等措置要領」に基づく競争入札参加停止措置、競争入札参加資格取消措置又は排除措置を受けている期間が終了していると判断されるものを除く。

4. 公募要件

- (1) 市町村民税、消費税及び地方消費税を滞納していないこと。
- (2) 個人情報の取扱について適切な保護措置を講じており、プライバシーマーク付与業者であることもしくは情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）適合性評価の認証取得事業者であること。
- (3) 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者でないこと。
- (4) 会社更生法に基づく更生手続き開始の申立てがなされている者（更生手続き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ものを除く。）、民事再生法に基づき再生手続き開始の申立てがなされている者（再生手続き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ものを除く。）、破産法に基づく破産手続き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況が著しく不健全であることが認められる者でないこと。
- (5) 過去に本業務に類似する封入封緘等に関する契約を、本市又は本市と同規模の自治体と締結し、良好に履行した実績があること。
- (6) 本業務にかかる帳票を保管するスペースがあること。
- (7) 仕様書に記載する作業に対応可能な設備を有し、帳票を印刷するためのプログラム開発等の対応が可能であること。
- (8) 仕様書のとおり、本業務が確実に履行可能であること。

5. 手続等

- (1) 公募説明書の配布期間、配布場所及び配布方法等

- ① 配布期間

- 令和8年2月13日から令和8年3月2日までの各日午前10時から午後4時まで（ただし、閉庁日を除く。）

- ② 配布場所

- 保健医療局総務企画部保険医療課
所在地 福岡市中央区天神1丁目8番1号

- ③ 配布方法

- ②の配布場所において配布。

- ④ 配布書類

- 公募説明書、仕様書、参加意思確認書、履行能力調査票

(2) 参加意思確認書の提出期間、提出場所及び提出方法

① 提出期間

(1) ①に同じ。

② 提出場所

(1) ②に同じ。

③ 提出方法

応募者は、「参加意思確認書」及び「履行能力調査票」に請負契約等の履行に必要な要件を満たすことを証する書類を作成・添付し、提出期限までに直接持参すること。

(3) その他

- ① 参加意思確認書が提出期限までに到達しなかった場合は、参加意思確認書の提出を無効とする。
- ② 参加意思確認書を提出した者に対して、審査結果を通知する。
- ③ ②の通知で、公募要件を満たさないとされた者は、通知をした日の翌日から起算して7日以内（閉庁日を除く）に、書面により、事業所管局に対して、請負契約等の履行に必要な要件を満たさないとされた理由について説明を求めることができる。

6. 問い合わせ先

保健医療局総務企画部保険医療課

所在地 福岡市中央区天神1丁目8番1号

電話 092-711-4235 内線2223

担当 松浦

7. 予算その他本市の事情により、当該公募手続の中止又は当該手続により行うこととなった当該業務の見積合せを中止する場合がある。

8. その他詳細は公募説明書による。

