

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20日

福岡市保健医療局感染症対策課

1. 公募の趣旨

本業務については、H I V・梅毒・性器クラミジアの郵送検査を実施し、保健福祉センターに来所できない福岡市民にも検査の機会を提供することで、H I V・性感染症の早期発見・早期治療に繋げることを目的としている。

個人情報の適切な取り扱いのほか、迅速な対応や精度管理を熟知及び実施し、要件を満たす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. 契約の概要

(1) 契約の件名

郵送型H I V・性感染症検査及び受診勧奨業務委託

(2) 契約の内容

検査の申し込みや結果通知等に使用する福岡市専用のウェブサイトを構築し、郵送検査に対応する体制を整える。検査受検を申し込んだ者に対し、郵送検査キットの説明を実施し、同意を得たうえで、検査希望者の自宅に郵送検査キットを送付する。返送された検体について検査を実施し、結果通知・説明（結果確認勧奨も含む）を行う。H I V陽性者に対しては、本人へのカウンセリング及び適切な医療機関への受診勧奨等を実施する。

(3) 履行期間（予定）

令和8年4月1日から令和9年3月31日

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。
- (2) 「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) 市町村税、消費税及び地方消費税を滞納していないこと。
- (2) 経営状況が著しく不健全であると認められないこと。
- (3) 直近2年間以内（令和6年度、令和7年度）に、同種、同規模の業務を他自治体において受託し、確実に業務を遂行した実績を有するものであること。
- (4) 検査機関が、登録衛生検査所であること。
- (5) 受検者へのサービス提供や検査の実施について、第三者機関の認定を受けていること。
- (6) プライバシーマークを取得している事業者であり、個人情報に関係法令等に基づき適切に管理できること。
- (7) 公募説明書、業務委託仕様書に記載した業務履行が可能であること。

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20日～令和8年3月9日（受付時間は、9時30分から17時）

② 配布方法

下記の問い合わせ先に配布を希望する旨の電子メールを送信した者に対して、電子メールにて配布する。

【問い合わせ先】

福岡市保健医療局感染症対策部感染症対策課（担当：佐々木）

メールアドレス kansensho.PHB@city.fukuoka.lg.jp

③ 配布書類

公募説明書、参加意思確認書

(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

令和8年2月20日～令和8年3月9日17時必着

② 提出場所

福岡市保健医療局感染症対策部感染症対策課

所在地 福岡市中央区舞鶴二丁目5番1号

電 話 092-791-7081

メールアドレス kansensho.PHB@city.fukuoka.lg.jp

担 当 佐々木

③ 提出方法

応募者は、「参加意思確認書」に当該契約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、提出期限までにメールまたは郵送すること。

(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、当該契約等の履行に必要な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日以内に、書面により、事業所管局に対して、当該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

福岡市保健医療局感染症対策部感染症対策課

所在地 福岡市中央区舞鶴二丁目5番1号

電話 092-791-7081

F A X 092-406-5075

メール kansensho.PHB@city.fukuoka.lg.jp

担 当 佐々木

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り合わ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。