

令和 6 年度八戸市国民健康保険特定健康診査受診勧奨業務委託に係る公募型プロポーザル質問書に対する回答書

| 番号  | 質問事項                                                                                                                                       | 回答                                                                                                                                                              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | 実施要綱 4. 参加表明手続き及び資格審査 (1) や 6. 応募方法 (1) 提出書類で提出する書類は押印欄があるものだけ捺印が必要という理解でよいか。                                                              | 提出書類はすべて押印でお願いいたします。なお、5 月 16 日付で差替え後の様式をホームページに掲載いたしますので、お手数ですが、そちらへ記入をお願いいたします。                                                                               |
| (2) | 実施要綱 4 (1) 提出書類<br>(オ) 財務諸表等の写しについて、弊社は 2024 年 3 月 1 日に前身の事業者より新設分割したため、まだ財務諸表はございません。その場合は提出せずでよろしいでしょうか。<br>もしくは、代わりとなる書類はございますでしょうか。    | 前身の事業者の財務諸表等をご提出願います。                                                                                                                                           |
| (3) | 実施要綱 4. 参加表明手続き及び資格審査 (1) 提出書類に (オ) 財務諸表等の写しとあるが、こちらで財務諸表を提出すれば実施要綱 6. 応募方法 (1) 提出書類の (ク) その他 (過去 1 年間の財務状況が分かる書類) は充足されるために提供不要という理解でよいか。 | 参加資格審査のみならず、企画提案審査の過程においても審査委員からの質問が想定されることから、参加資格審査及び企画提案審査いずれにおいても提出をお願いいたします。                                                                                |
| (4) | 実施要綱 4 (1) 提出書類<br>(カ) 地方税の納税証明書について、質問 (2) と同様の理由でございませんが、提出せずでよろしいでしょうか。<br>なお、国税の納税証明書については提出可能でございます。                                  | ご質問のような事情があれば、地方納税証明書の提出は不要ですが、提出できない理由を「別記様式第 1 号参加意思表明書」に記入願います。                                                                                              |
| (5) | 実施要綱 6. 応募方法 (1) 提出書類にある次の (ア) から (ク) に掲げる書類 7 部を提出とあるが、各 1 部の提供という理解でよいか。                                                                 | 正本 1 部と副本 6 部 (審査会の委員 6 人分) の作成となりますので、(ア) から (ク) までそれぞれ 7 部ずつ作成をお願いいたします。<br>なお、実施要綱別紙 1 (6 の (1) の (キ) 関係)「令和 6 年度八戸市国民健康保険特定健康診査受診勧奨業務企画提案書作成要領」も併せてご参照ください。 |
| (6) | 実施要綱 6. 応募方法 (1) 提出書類にある (イ) 事業実績調書 (別記様式第 6 号) に掲載する実績および、実施要綱 6. 応募方法 (1) 提出書類にある (キ) に掲載する実績は、国の法定報告値である特定健診の市町村ごとの受診                   | 貴社において把握している数値で差し支えありません。                                                                                                                                       |

|      |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <p>率は厚生労働省より令和 4 年度および令和 5 年度はまだ公表されていないが、当方にて把握している速報の数値での対応は可能なのか。もしくは法定報告値である令和 2 年度と令和 3 年度の実績の報告でよいのか。</p>                                                                  |                                                                                                                                                                                                            |
| (7)  | <p>実施要綱 6 (1) 提出書類</p> <p>各種書類について、㊟マークがあるものとなないものがありますが、ないものは押印不要でよろしいでしょうか。</p>                                                                                                | <p>提出書類はすべて押印をお願いいたします。なお、5 月 16 日付で差替え後の様式をホームページに掲載いたしますので、お手数ですが、そちらへ記入をお願いいたします。</p>                                                                                                                   |
| (8)  | <p>事業者概要書 様式第 5 号</p> <p>質問 (2) と同様の理由で売上高はございません。売上高は空欄とし、11 のその他特記事項に新設分割の旨を記載すればよろしいでしょうか。</p>                                                                                | <p>特記事項に新設分割の旨記載で差し支えありませんが、可能であれば前身事業者のヘルスケア事業部門の売上高を記載願います。</p>                                                                                                                                          |
| (9)  | <p>事業実績調書 様式第 6 号</p> <p>質問 (2) と同様の理由で、新設の事業者としての過去の実績はございませんので、前身の事業者の実績を記載でよろしいでしょうか。新設の事業者は前身の事業者の権利義務を承継しておりますので、問題はない認識でございます。</p>                                         | <p>差し支えありません。</p>                                                                                                                                                                                          |
| (10) | <p>別紙 1 (6 の (1) の (キ) 関係) 企画提案書作成要領 2 提案様式 (2) 書類様式に</p> <p>30 ページ以内とあるが、両面印刷の場合は、両面で 1 ページ (1 枚を 1 ページ) という換算でよいのか。また、資料の見やすさを担保したうえで 1 ページに 2 スライドを印刷する 2 up 印刷による対応は可能か。</p> | <p>資料の見やすさが担保されていれば、2 アップ印刷による対応でも差し支えありませんが、両面印刷の場合は表裏で 2 ページの換算となります。</p>                                                                                                                                |
| (11) | <p>仕様書 4 (3) ①対象者</p> <p>25,000 人のうち、不定期受診者および 5 年連続未受診者の内訳をご教示ください。</p>                                                                                                         | <p>対象者の 25,000 人は本プロポーザル公示時点での 5 年度の未受診者となります。</p> <p>また、5 年度分は法定報告前で未確定であるため、以下のとおり概数にてお示しいたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 不定期受診者 約 6,000 人</li> <li>・ 5 年連続未受診者 約 19,000 人</li> </ul> |
| (12) | <p>仕様書 4 (3) ②実施時期</p> <p>令和 5 年度の勧奨時期、勧奨回数をご教示ください。</p>                                                                                                                         | <p>5 年度は令和 5 年 6 月、令和 5 年 9 月、令和 6 年 1 月の計 3 回実施いたしました。</p>                                                                                                                                                |
| (13) | <p>仕様書 4 (3) ④郵送費</p> <p>勧奨通知の発送時期が 10 月以降の場合、弊社の勧奨</p>                                                                                                                          | <p>差し支えありません。</p>                                                                                                                                                                                          |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|      | 通知のサイズの郵便料金がまだ示されておりませんので、数量調整とさせていただきますでしょうか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |
| (14) | 仕様書 4. (5)<br>報告書に「受診勧奨対象者リスト (CSV ファイル形式) を含める、と記載がございますが、Excel ファイル形式でも問題ございませんでしょうか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 差し支えありません。           |
| (15) | 仕様書 5 (1) 対象者抽出用<br>FKAC167、163、164 の過去 5 年分のご提供は可能でしょうか。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 可能です。                |
| (16) | 仕様書 5. (1) 提供頂けるデータに関してですが、「必要なデータは受注者と協議のうえ、」と記載がございますが、念の為以下データのご提供は可能か確認させていただきます。<br>1. 被保険者マスタデータ<br>・被保険者管理台帳 (KDB 帳票 p26_006)<br>・国保総合システム 特定健診等被保険者データ (KD_IF015)<br>・国保総合システム 被保険者資格データ (EUC 個人資格情報ファイル)<br>・国保総合システム 被保険者異動報告データ (資格情報ファイル 世帯・個人)<br>2. 特定健康診査データ<br>・FKAC165 特定健診結果等情報作成抽出 (保健指導情報) ファイル (過去 1 年分)<br>・FKAC167 特定健診結果等情報作成抽出 (健診結果情報) ファイル (過去 3 年分+通知年度分)<br>・FKAC131 特定健診受診者 CSV ファイル (過去 3 年分+通知年度分)<br>・FKAC163 特定健診結果等情報作成抽出 (健診結果情報) ファイル (過去 3 年分+通知年度)<br>・FKAC164 特定健診結果等情報作成抽出 (その他の結果情報) ファイル (過去 3 年分+通知年度)<br>3. 受診券発行者データ 以下①または②のいずれか<br>① TKAB051<br>② FKAC161 + 宛名データ<br>4. レセプトデータ (過去 1 年分)<br>医科・・・「21_RECODEINFO_MED.CSV」 | お示しいただいたデータの提供は可能です。 |

|      |                                                                                                                |                                                                                                                                   |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | DPC・・・「22_RECODEINFO_DPC.CSV」<br>調剤・・・「24_RECODEINFO_PHA.CSV」                                                  |                                                                                                                                   |
| (17) | 仕様書 5 (3) 効果検証用<br>2025 年 2 月中旬までに当年度の健診結果データをご提供いただくことは可能でしょうか。                                               | 可能ですが、令和 6 年 1 1 月受診分までのデータとなりますのでご了承ください。                                                                                        |
| (18) | 仕様書 8 その他<br>データの授受について、LGWAN を通じてご提供いただくことは可能でしょうか。                                                           | 可能です。                                                                                                                             |
| (19) | 実施要綱 別表 2 審査配点基準 ①業務実績<br>令和 5 年度の受診率（法定報告値）はまだ出ていないため、令和 3 年度若しくは令和 4 年度での実績でよろしいでしょうか。                       | 差し支えありません。                                                                                                                        |
| (20) | より効果的な勧奨通知作成の為、健診受診可能な医療機関の通知書への掲載も検討しているのですが、八戸市様の下記個別医療機関情報はお預かり出来ますでしょうか。<br>・医療機関名<br>・医療機関コード<br>・医療機関連絡先 | 情報提供は可能ですが、以下の 3 点についてご注意ください。<br>①当市の個別医療機関では原則 65 歳以上の国保加入者のみ受診できる。<br>②かかりつけ患者のみ受け付ける医療機関がある。<br>③国保人間ドックについては個別医療機関では実施していない。 |