（様式１）

参　加　意　向　申　出　書

令和５年　月　　日

（宛先）

　　川崎市職員共済組合理事長

　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

令和５年７月２６日付けで公表された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

１　件　　名　　令和５年度　第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画

　　　　　　　　に係る策定支援業務委託

２　履行場所　　川崎市川崎区宮本町３－３　川崎市役所第４庁舎３階　ほか

３　提案資格

　　この企画提案に参加するにあたり、次の(1)～(9)の条件を満たしています。

(1) 川崎市契約規則（昭和39年川崎市規則第28号）第２条の規定に基づく資格停止期間中でないこと。

(2) 川崎市競争入札参加資格者指名停止等要綱による指名停止期間中でないこと。

(3) 過去５年間に、自治体、保険者等における同種業務の実績を有すること。

(4) 一般財団法人日本情報経済社会推進協会（JIPDEC）によるプライバシーマークを付与されている又は個人情報保護の対策が具体的に示されていること。

(5) 厚生労働省が示す「データヘルス計画策定の手引き」、「標準的な健診・保健指導プログラム」及び「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き」等を十分に理解していること。

(6) 本事業は、組合員等を対象とする内臓脂肪型肥満に着目した生活習慣病予防に関する業務を含むため、一定の経験を積んだ医師、保健師・管理栄養士等が従事していること。

(7) 本事業を円滑に遂行できる、安定的かつ健全な財務能力を有すること。

(8) 宗教活動や政治活動を主たる目的とする法人でないこと。

(9) 川崎市暴力団排除条例（平成24年３月19日条例第５号）第７条に基づく、暴力団員等、暴力団経営支配法人等又は暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者でないこと。

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

（様式２）

|  |
| --- |
| **質 問 書** |
| （宛先）川崎市職員共済組合  　　　　　　　　　　　　　　　業者名 |
| 件 名 　令和５年度　第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画  　　　　に係る策定支援業務委託 |
| **質 問 事 項** |

（様式３）

辞退届

令和５年　　月　　日

（宛先）

　　川崎市職員共済組合理事長

　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　「令和５年度　第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画に係る策定支援業務委託」の企画提案について、令和５年　　月　　日に提案書等の応募書類を提出しましたが、都合により辞退いたします。