

委託発注表（希望型指名競争入札）

所管課（事業所）名：保健福祉局 医療衛生部 健康保険課

業 種	委 託 名	委 託 場 所
医事業務	令和7年度柔道整復施術療養費支給申請書及びはり・きゅう・あん摩・マッサージ施術療養費支給申請書内容点検業務委託	千葉市健康保険課
委 託 概 要		委 託 期 間
柔道整復施術療養費支給申請書及びはり・きゅう・あん摩・マッサージ施術療養費支給申請書を健康保険課が示す仕様書に基づき、内容点検を行いその結果を報告する。（予想件数：柔道整復約42,000件、はり・きゅう・あん摩・マッサージ約6,000件）		契約締結の日の翌日から 令和8年3月31日まで
資 格 要 件		
以下のいずれにも該当する者 1 令和6・7年度千葉市委託入札参加資格者名簿へ「大分類13 医療・医事・給食、中分類01 医事業務（医療費請求・点検）」で登録している者 2 情報セキュリティマネジメントシステムに係る国際規格の認証等、個人情報の保護に関する認証を取得している者 3 委託概要に示されている業務を期間内に完了することができる者で、官公庁その他の保険者にて同様・同規模の業務の履行実績があること。（同規模とは8割程度以上の件数あるいは金額とし、実績を示す関係書類（契約書の写し等）の提出を求めます。） 4 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者で、保健福祉局業務委託希望型指名競争入札実施要綱第3条各号のいずれにも該当しない者		

1 受付期間 令和7年4月22日（火）～令和7年4月28日（月）

午前9時～午後5時（土曜・日曜・祝休日・年末年始を除く）

2 受付場所 千葉市中央区千葉港1番1号

千葉市役所高層棟9階 健康保険課

問合せ先 保健福祉局医療衛生部健康保険課 電話 043-245-5145

3 申込用紙 希望型指名競争入札参加申請書（要綱様式第2号）を使用すること。

4 その他 「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。