

公 募 公 告

下記のとおり公募に付します。

記

1. 公募に付する事項

- (1) 件 名 令和 7 年度総合健康診断業務委託
- (2) 契約予定期間 契約締結日～ 令和 8 年 3 月 3 1 日（火）
- (3) 業 務 内 容 令和 7 年度総合健康診断の実施、結果の判定及び結果の報告

2. 公募に参加する者に必要な資格等に関する事項

以下の要件を全て充足していること。

- (1) 予算決算及び会計令第 7 0 条の規定に該当しない者であること。
なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であつて、契約締結のために必要な同意を得ている者は、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- (2) 予算決算及び会計令第 7 1 条の規定に該当しない者であること。
- (3) 経営の状況又は信用度が極度に悪化していないと認められる者であり、適法・適正な契約の履行が確保される者であること。
- (4) 本件に関する以下の参加条件を満たしている者であること。
 - ① 富山県、石川県、福井県、滋賀県、京都府、奈良県、大阪府、和歌山県及び兵庫県のいずれかに所在すること。
 - ② 当関が指定する検査項目を含む総合健康診断が実施可能な医療機関であること。
- (5) 公募の説明を受け、業務内容を熟知した者であること。
- (6) その他の条件については、下記 3. により説明する。

3. 公募説明及び公募説明書の交付に関する事項

- (1) 場 所 大阪市港区築港 4 丁目 1 0 番 3 号 大阪港湾合同庁舎 4 階
大阪税関総務部厚生管理官付厚生係
- (2) 日 時 令和 7 年 4 月 1 6 日（水）～ 令和 7 年 5 月 2 2 日（木）午後 5 時 0 0 分
（平日 午前 9 時 0 0 分～正午及び午後 1 時 0 0 分～午後 5 時 0 0 分）
なお、郵送による交付も可とする。
- (3) 連 絡 先 大阪税関総務部厚生管理官付厚生係 電話：0 6－6 5 7 6－3 0 5 5

4. 申込書及び証明書の提出期限及び提出場所

- (1) 提出期限 令和 7 年 5 月 2 3 日（金）午後 5 時 0 0 分まで
- (2) 提出場所 大阪市港区築港 4 丁目 1 0 番 3 号 大阪港湾合同庁舎 4 階
大阪税関総務部厚生管理官付厚生係
- (3) 提出方法 直接又は簡易書留による郵送（上記期限までに必着のこと）
- (4) 連 絡 先 大阪税関総務部厚生管理官付厚生係 電話：0 6－6 5 7 6－3 0 5 5

5. 申込書の無効

本公告に示した公募に参加する者に必要な資格のない者の申込書及び公募に関する条件に違反した申込書は無効とする。

以上公告する。

令和 7 年 4 月 1 6 日

支出負担行為担当官
大阪税関総務部長 渡邊 智義