

令和8年4月30日

茨城県保健医療部保健政策課国民健康保険室

薬局と連携した特定健診受診勧奨・地域移行支援事業業務委託に関する質問及び回答

項番	質 問	回 答
1	<p>「薬局と連携した特定健診受診勧奨・地域移行支援事業 業務委託の受託者公募に関する説明書」に記載されている「モデル5市町村」をご教示ください。</p> <p>また、該当5市町村それぞれの特定健診対象者数を可能であればご教示ください。</p>	<p>モデル市町村については、県央地域2、県西地域1、県北地域1の4市町村で実施予定です。</p> <p>また、特定健診対象者数については、プロポーザルにて選定された事業者に開示いたします。</p>
2	<p>各資材のサイズ、部数をお知らせください。</p> <p>見積書の作成に必要でして、ご教示いただけますと幸いです。</p> <p>県薬剤師会、又は地域薬剤師会との連携事業でも実績として可能でしょうか。</p>	<p>A3サイズ：約2,700部</p> <p>A4サイズ：約200部</p> <p>計約3,000部の印刷を予定しております。</p> <p>問題ございません。</p>