

## 令和8年度ストレスチェック等の実施に係る業務委託受託事業者募集要領

### 1 件名

令和8年度ストレスチェック等の実施に係る業務委託受託

### 2 募集の趣旨

東京都知事部局等職員健康管理事業の一環として、職員の心の健康の保持増進及びメンタル不調の発生を未然に防ぐことを目的とし、労働安全衛生法に基づくストレスチェック及びその結果に基づく面接指導等を適切に実施する事業者を選定するため、受託者を募集する。

### 3 契約期間

令和8年4月1日(水曜日)から令和9年2月26日(金曜日)まで

### 4 委託内容

「仕様書」及び別紙1「委託内容」のとおり

### 5 委託料提示額

19,900,000円以内

なお、この金額は契約時の予定価格を示すものではない。

委託料は完全従量制（単価×人数・一式・箇所数）とする。

委託料には上記「4 委託内容」に掲げる委託業務を遂行するにあたって必要となる一切の経費及び消費税等を含むものとする。

### 6 応募に関する事項

#### (1) 応募資格

次の要件を全て満たす者とする。

- ア 医師、保健師、社会保険労務士、精神保健福祉士、公認心理師のいずれかの資格を持つ職員を常時雇用していること。
- イ 職員・職場の健康管理に精通していること。
- ウ 労働安全衛生法に基づくストレスチェック制度を理解していること。
- エ プライバシーマークなど個人情報保護に関する第三者認定、又はISO/IEC 27001又はJISQ27001（ISMS（情報セキュリティマネジメントシステム））の第三者認定を取得していること（応募書類の提出時に認定の写しを添付すること）。
- オ 「個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第57号）、「個人情報の保護に関する法律施行条例」（条例第130号）、「東京都職員共済組合個人情報の保護に関する要綱」（5共管総第645号）、「東京都職員共済組合の電子情報処理委託に係る標準特記仕様書」を遵守すること。
- カ 東京都職員共済組合（以下、「共済組合」という。）と結果報告等の電子データを授受できること。
- キ 法人であること。
- ク 過去1年以内に国及び地方公共団体から指名停止処分を受けていないこと。
- ケ 法人事業税、都民税、その他税金の滞納がないこと。
- コ 債務超過の状態にないこと。
- サ 令和7・8年度東京都物品買入れ等競争入札参加有資格者で「その他業務委託等」又は「検査業務」のいずれかに登録のある者。
- シ その他、仕様書に記載している事項を承諾できること。

#### (2) 選定方法

提案書、経費内訳書等の応募書類の内容によって、最も優れた事業者を選定する。「令和8年度ストレスチェック等の実施に係る業務委託採用候補者決定基準」により審査を行う。

### (3) 募集スケジュール

1 希望票受付	令和7年12月22日（月曜日）から令和8年1月13日（火曜日）正午まで(必着)
2 提案依頼業者の決定	令和8年1月29日（木曜日）
3 応募書類の提出	令和8年1月29日（木曜日）から2月19日（木曜日）正午まで(必着)
4 質問の受付	令和8年1月29日（木曜日）から2月12日（木曜日）正午まで（必着）
5 応募の辞退	令和8年2月19日（木曜日）正午まで（必着）
6 採用候補者の決定	令和8年3月12日（木曜日）

### (4) 希望票の受付

本業務委託に応募を希望する事業者は上記の期間に希望票（様式1）をEメール、郵送または持参により下記に提出すること。

#### 【希望票提出先】

東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 東京都庁第一本庁舎北塔38階

Eメールまたは郵送による申請を希望する場合は事前に下記担当者まで連絡をすること。

東京都職員共済組合管理部財務課契約管財担当 松島 電話 03-5320-7313

FAX 03-5388-1800 Eメール S9000060@section.metro.tokyo.jp

受付時間：閉庁日を除く午前9時から午後4時まで（締切日は正午必着）

### (5) 提案依頼業者の決定

本業務の応募者として提案依頼する事業者を決定し上記期日以降に連絡する。連絡は提案依頼業者となった事業者に対してのみ行う。

応募書類を提出できる者は、提案依頼をされた事業者のみとする。希望票の提出があっても必ずしも提案依頼業者となるとは限らない。

### (6) 応募書類の提出

提案依頼業者となった事業者は、下記により持参（事前連絡のこと）又は郵送にて応募書類を提出すること。なお、期日以降は提案書の差し替え及び再提出は認めない。また、必要に応じて補足資料を添付すること。

応募書類10部の内、写し9部は事業者名が特定できる情報（担当者名、所在地等）を空欄とすること。補足資料がある場合も同様とする。

書類名		部数
1	参加申請書（様式2）	原本1部
2	提案書 ・ 提案書の書式は任意とする。 ・ 「提案書作成上の留意点」の各項目を盛り込むこと。 ・ 総ページ数は両面印刷で32頁以内とする。 ・ 目次添付、又は項目毎のインデックス付与のいずれかを行うこと。	・ 原本1部＋写し9部
3	事業者概要（様式3）	・ 原本1部＋写し9部
4	経費内訳書	・ 原本1部＋写し9部

### (7) 質問の受付

本募集に関する質問については、質問票（様式4）に記載し、電子メールにより上記の期間に送信すること（電話・FAXなどによる質問は一切受け付けない）。

質問に係る回答については、令和8年2月16日（月曜日）17時までに全応募者に返信する（なお、質問がない場合は通知しない）。

（8）応募の辞退

応募の辞退をする場合は、上記期日までに辞退届（様式5）を提出すること。

（9）結果の通知

採用候補者の決定後、全応募者に通知する。

7 企画提案内容の取り扱い

（1）提案書が採用された場合、提案書を基に委託業務を実施すること。

（2）実施にあたっては、委託者と綿密な連絡・調整を行うこと。

8 その他の留意事項

（1）提出された書類は返却しない。

（2）本提案に関し共済組合より受領した資料は共済組合の了解なく公表及び使用してはならないこと。

（3）本件提案に要する費用の一切の経費は、提案者の負担とすること。

（4）本提案に関して、虚偽の事実が判明した場合は失格となること。

なお、契約後に判明した場合は、受託者の責による契約解除の対象となる。

（5）選定における審査内容は非公開であり、照会には一切応じないこと。

（6）選定結果における異議は認められないこと。

（7）履行状況を踏まえて委託者と受託者の協議の上、2回を限度に契約を更新できる場合がある。

9 応募書類提出及び照会先（希望票提出先とは異なるので注意のこと）

東京都職員共済組合事務局 事業部健康増進課 精神保健担当 松尾、副島

〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 都庁第一本庁舎16階

電話：03-5320-7695（直通） FAX：03-5388-1608 メールアドレス：[S9000062@section.metro.tokyo.jp](mailto:S9000062@section.metro.tokyo.jp)

## 提案書作成上の留意点

- ・提案書の書式は任意とする。但し、以下の各項目について記載すること。
- ・必要に応じて、図や表を用いること。
- ・各項目の記載内容が確認できる資料を添付すること。
- ・提出資料は原本 1 部、写し 9 部 10 部とする。内、写し 9 部については、事業者が特定できる情報（担当者名、所在地等）を空欄とすること。

1 ストレスチェック制度の理解度
・ストレスチェック業務を受託するに当たっての理念、基本の方針。会社としてどのように取り組み、何を重視しているか。
2 ストレスチェック業務の受託経験
・会社としてのストレスチェック業務従事年数 ・令和 2 年度から 6 年度の各年度におけるストレスチェック業務受託件数 ・令和 2 年度から 6 年度の各年度における官公庁からの受注件数 ・令和 2 年度から 6 年度の各年度における対象者 1 万人以上の企業・団体からの受注件数
3 社内の実施体制及び役割分担
・雇用している専門職（医師、保健師、社会保険労務士、精神保健福祉士、公認心理士、その他）：常勤・非常勤の別の人数 ・本業務の統括責任者：氏名、役職名、職種、同種業務の経験年数 ・本業務に主に従事する者：人数、うち共済組合との連絡担当者人数、同種業務の経験年数、並行して担当する業務件数 ・本業務を補佐する者：人数 ・本業務実施に従事する者の役割分担、連絡体制

4 認証、資格の取得
<ul style="list-style-type: none"> <li>・会社として認証、取得している資格（プライバシーマーク、ISO27001 など個人情報保護、情報セキュリティに関するものは必須。本業務に直接関連のないものは任意）</li> </ul>
5 情報セキュリティ、個人情報保護、事故対応についての過去の実績
<ul style="list-style-type: none"> <li>・使用を予定しているシステムの概要：システムの安全性、利便性</li> <li>・情報セキュリティに関して講じている対策、社内における規定、基準（システム上の対策、ヒューマンエラーの対策含む）</li> <li>・情報セキュリティに関して社内で実施している研修等</li> <li>・令和2年度から6年度の各年度における情報セキュリティ及び個人情報保護に関する事故件数及び内容。なお、個人情報の事故に関するものは、個人情報保護委員会への報告の有無も含め具体的に記載すること</li> <li>・事故が発生した場合の社内の連絡体制、対処</li> </ul>
6 調査票等の活用のしやすさ
<ul style="list-style-type: none"> <li>・調査票について特に工夫していること</li> </ul> <p>※WEB 受検の場合の画面サンプル、紙受検の場合の調査票サンプルを添付のこと</p>
7 個人への結果通知の活用しやすさ
<ul style="list-style-type: none"> <li>・個人結果票について特に工夫していること</li> </ul> <p>※高ストレス、非高ストレスの場合の架空のデータと評価、説明が入った個人結果票のサンプルを添付のこと</p>
8 集団分析の活用のしやすさ
<ul style="list-style-type: none"> <li>・集団分析結果票について特に工夫していること</li> </ul> <p>※高ストレス者割合が高い組織、健康リスクにおける「仕事」と「周囲のサポート」の値に差が大きい組織の架空のデータと評価、説明が入った集団分析結果票のサンプルを添付のこと</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・集団分析結果報告会における説明者：説明会の講師を担当できる者の人数、役職、職種（資格）</li> </ul>
<p>9 面接指導の利便性・安心感</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・令和2年度から6年度の各年度における医師面接指導の実施件数（再委託による実施件数含む）</li> <li>・令和2年度から6年度の各年度における100件以上の面接指導を含むストレスチェック業務受託件数。</li> <li>・医師：常勤／非常勤（嘱託）別の人数。内、産業医認定資格を有する者の人数、精神科を専門とする者の人数</li> <li>・面接指導の実施場所（予定）</li> <li>・医師面接を再委託する予定があるか否か</li> <li>・面接指導を確実にスムーズに行うための体制と工夫</li> </ul>
<p>10 オリジナリティ</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・その他、特筆すべき工夫や提案</li> </ul>

## 様式 2

令和     年     月     日

東京都職員共済組合事務局長 様

事業者名

所在地

代表者氏名

# 参加申請書

東京都職員共済組合が実施する令和 8 年度ストレスチェック等の実施に係る業務委託の契約の締結を希望するので、下記の提出書類等を添えて申請します。

## 記

### 1 提出書類等

- (1) 参加申請書 (本状)
- (2) 提案書
- (3) 事業者概要
- (4) 経費内訳書

## 事業者概要

1	団体（会社）名						
2	団体所在地	(〒 )					
	連絡先	電話			F A X		
3	代表者名						
4	設立年月日				設立登記 年月日		
5	資本金						
6	従業員数（人）						
	<b>（再掲）</b> 特定保健 指導に係る 有資格の 従業員数 （人）	医 師	常勤	保健師	常勤	管理栄養士	常勤
			非常勤		非常勤		非常勤
		看護師	常勤	栄養士	常勤	運動指導士	常勤
			非常勤		非常勤		非常勤
		常勤		常勤		常勤	
	非常勤		非常勤		非常勤		
7	事業の沿革 及び事業内容	・ 設立趣旨を含む。 ・ 管理（業務履行）体制図（再委託先も含む。）等団体の概要がわかるものを 添付してください。					
8	収支状況	・ 過去 2 年間の収支決算書、貸借対照表を添付してください。					
9	協力事業者情報	・ 特定保健指導業務に係る協力事業者の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 協力事業者名 協力内容					
		・ 業務の一部についての再委託の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 再委託内容 再委託先					



# 「令和8年度ストレスチェック等の実施に係る業務委託」に係る企画提案　－　質問票

様式 4

NO.	質問該当部分	該当項目		質問内容	回答
例	仕様書 別紙 1 委託内容	第 3	4 個人結果について	「(1)点字翻訳を希望する対象者がいた場合も同様とする」とあるが、点字翻訳の者の結果はどのように通知するか。	共済が点字翻訳した調査票を対象者に送付し、点字で回答された調査票を回収後、委託業者にExcel形式のデータで提出する。委託業者は他の受検者と同様に個人結果票を作成、共済が個人結果票を点字翻訳して対象者に通知する。
1					
2					
3					
4					

※行が不足する場合は、適宜追加してください。

提出方法：電子メール

- ・メール件名：冒頭に【企画提案質問】と表記すること。
- ・宛先：[S9000062@section.metro.tokyo.jp](mailto:S9000062@section.metro.tokyo.jp)

担当：東京都職員共済組合事務局事業部健康増進課精神保健担当  
松尾、副島

(受付期間) 令和8年1月29日(木曜日)から令和8年2月12日(木曜日)正午まで  
(回 答) 令和8年2月16日(月曜日)  
17時までに全応募者に返信する(質問がない場合は通知しない)

辞退届  
(令和 8 年度ストレスチェック等の実施に係る業務委託)

令和 年 月 日

東京都職員共済組合事務局長 様

住所

社名

代表者名

印

当社は、「令和 8 年度ストレスチェック等の実施に係る業務委託」に係る企画提案への応募を辞退します。

担当部署

担当者名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

辞退理由

提出期限 令和 8 年 2 月 1 9 日(木曜日) 正午必着

提出先 〒163-8001

東京都新宿区西新宿二丁目 8 番 1 号 都庁第一庁舎 1 6 階

東京都職員共済組合事務局事業部健康増進課精神保健担当 松尾、副島

電話 : 03-5320-7695 E メール : S9000062@section.metro.tokyo.jp