

## 外部監査事業所選定に係る企画提案コンペ参加仕様書

### 1. 目的

三重県国民健康保険団体連合会（以下「本会」という。）における各会計に対する意見及び監査報告書等の作成にあたり、実施事業者の選定は事業に対し総合的に判断する必要があることから、企画提案コンペを実施する。

### 2. 事業の内容

#### (1) 実施事業名

三重県国民健康保険団体連合会 外部監査事業

#### (2) 履行期間

令和5年8月1日から令和10年7月31日まで（5年間）

#### (3) 支払方法

履行期間は、上記のとおりであるが契約金の支払いは監査年度毎とする。

### 3. 委託業務の内容

本会が設置する会計（別添「会計一覧」のとおり）の決算書、決算事項別明細書並びに財産目録等に対する意見表明及び監査報告書の作成・報告など

#### (1) 監査の内容

##### ① 初度監査の予備調査

本会の概況把握、会計システムの把握、前年繰越高の検証等

##### ② 期中監査

一般会計及び特別会計における運用状況の調査、収支記録の検証等

##### ③ 期末監査

期末残高の検証、現金預金・有価証券の確認、歳入歳出の検証等

##### ④ 複式簿記に基づく財務諸表（実費弁償方式判定含む）の検証等

##### ⑤ 監査報告書の作成・報告

##### ⑥ その他、上記とともに必要となるもの

### 4. 参加資格

#### (1) 監査法人とする。

#### (2) 当該企画提案コンペに係る契約を締結する能力を有する者及び破産者でない者

#### (3) 本会の入札参加資格（指名）停止措置を受けていない者

#### (4) 提出書類に虚偽の事実を記載しない者。

### 5. 提出書類及び提出方法

本企画提案コンペに参加を希望する者は、次のとおり提案書等を提出すること。

(1) 提出書類

- ① 外部監査事業所選定に係る企画提案コンペ参加申込書【様式1】
- ② 外部監査提案書（4部：正本1部、副本3部）  
※外部監査事業所選定に係る企画提案コンペ選定基準 2.1 提案書記載依頼事項（別紙1）に基づき、提案書を作成すること。
- ③ 本企画提案コンペに係る見積書
- ④ 上記を補足する付属資料（以下「付属資料」という。）  
※ ②④については紙媒体と磁気媒体の両方で提出すること。

(2) 提出期限

参加申込書：令和5年5月19日（金）午後5時まで（必着）  
提案書等：令和5年5月31日（水）午後5時まで（必着）

(3) 提出先

〒514 - 8553  
三重県津市桜橋2丁目96番地 三重県自治会館 2階  
三重県国民健康保険団体連合会 財務課長 川俣  
TEL : 059-228-9237  
E-mail : zaimu@kokuhoren-mie.or.jp

6. 説明会

外部監査事業所選定に係る企画提案コンペ説明会は次のとおり。  
なお、【様式2】に参加の有無を記載し、令和5年5月8日（月）までに電子メールにて回答すること。

日 時：令和5年5月9日（火）午後1時30分～  
場 所：三重県津市桜橋2丁目96番地  
三重県自治会館 2階 三重県国民健康保険団体連合会内  
内 容：①本会の事業概要  
②企画コンペ参加仕様書  
③その他留意事項

7. 事業者の選定、結果通知

(1) 事業者の選定

選定日 : 令和5年6月9日（金）午後1時30分～  
場 所 : 三重県津市桜橋2丁目96番地  
三重県自治会館 2階 三重県国民健康保険団体連合会内  
選定方法：本会外部監査事業所選定に係る企画提案コンペ選定基準（別紙1）に基づき、提出された提案書を厳正かつ公正に行うため、評価員による書類選考において、最も優れた提案として評価した事業所を選定する。なお、選定の経過については公表しない。

(2) 結果通知

本企画提案コンペの結果については、参加者に対して文書にて通知する。

(3) 契約の締結

最も評点の高い提案者と契約条件を協議のうえ、業務委託契約を締結する。

8. その他

- ・ 提案したすべての書類については、一切返還しない。また、一度受け付けた全ての書類に対しての修正、変更、差し替え等は、一切受け付けない。
- ・ 本提案に係る費用については、各提案参加者の負担とする。

9. 本企画提案コンペに係る質問及び連絡等

本企画提案コンペに係る質問及び連絡等については、以下のとおりとする。

(1) 受付期限

令和5年5月16日（火）午後5時まで

(2) 問い合わせ方法

- ・ 「外部監査事業所選定に係る企画提案コンペ照会票」（別紙2）を用いること。
- ・ 問い合わせは、電子メールを使用すること。
- ・ 本会の回答については、全ての事業所へ送付する。

(3) 問い合わせ先

三重県国民健康保険団体連合会 財務課 出納係 水野

TEL : 059-228-9237

E-mail : zaimu@kokuhoren-mie.or.jp