

番号 令和 7 年度(委託)第 号		仕 様 書					
物 件 名	学生及び教員定期健康診断業務委託						
場 所	名張市 百合が丘西5番町32番地 地内						
設 計 額	一金	円	調 査		令和	年	月 日
		内消費税	円	設 計		令和	年 月 日
期 間	令和7年4月1日から令和7年4月30日まで			積 算		検 算	確 認
備 考							
概 要				施 行 理 由			
学生及び教員に対し、下記項目の検査を行うものとする。 (1)定期健康診断 (2)血液検査(B型肝炎) (3)血液検査(C型肝炎) (4)血液検査(風疹、麻疹、ムンプス、水痘)							

内 訳 書

符号	名称 適用	単位	数量	単価	金額	備考
学生及び教員定期健康診断業務委託						
1	定期健康診断及び血液検査(B型肝炎、C型肝炎) (内容) 【定期健康診断】 診察、身長、体重、血圧測定、尿検査(蛋白、糖、潜血)、 遠方視力(5m)、各眼(裸眼or矯正)、聴力検査(2ch)30db×30db、 胸部X線デジタル撮影(1方向)、安静時心電図 【血液検査(B型肝炎)】 HBs抗原 定量、HBs抗体 定性 【血液検査(C型肝炎)】 HCV抗体第三定性	人	75			
2	血液検査(風疹、麻疹、ムンプス、水痘) (内容) 風疹ウイルス、麻疹ウイルス、ムンプス、水痘、 それぞれEIA-IgG法にて行う	人	20			
	小計					
	消費税及び地方消費税			10%		
	合計					

学生及び教員定期健康診断業務委託仕様書

1. 委託業務名

学生及び教員定期健康診断業務委託

2. 履行期間

令和7年4月1日から令和7年4月30日まで

3. 契約

検査項目ごとの複数単価契約とする。

4. 検査項目

(1) 定期健診

診察、身長、体重、血圧測定、尿検査（蛋白、糖、潜血）

遠方視力（5m）各眼（裸眼 or 矯正）、聴力検査（2ch）30dB×30dB、

胸部X線デジタル撮影（1方向）、安静時心電図

(2) 血液検査（B型肝炎）

血液項目（HBs抗原 定量、HBs抗体 定性）

(3) 血液検査（C型肝炎）

血液項目（HCV抗体第三定性）

(4) 血液検査（風疹・麻疹・ムンプス・水痘）

血液項目（風疹ウイルス・麻疹ウイルス・ムンプス・水痘、それぞれをEIA-IgG法にて行う）

5. 健診予定人数

(1) 定期健診 75名

(2) 血液検査（B型肝炎） 75名

(3) 血液検査（C型肝炎） 75名

(4) 血液検査（風疹・麻疹・ムンプス・水痘） 20名

※健診人数は増減する可能性があるが、単価の変更は行わない。

6. 健診形態

指定健診場所への出張健診

7. 健診場所

名張市百合が丘西5番町32番地

名張市立看護専門学校 実習室、休養室

8. 健診日程

- ・令和7年4月初旬 午後1時～午後5時

9. 健診手順

- ・1時間あたり22名程度の受診を想定。
- ・健診は当日午後5時までに終了できる検査人員を、受付事務も含め派遣すること。
- ・健診開始時刻までに準備を整えておくこと。
- ・健診にあたっては迅速、丁寧な対応をすること。

10. 健診結果

- ・健診結果は、健診実施後2週間以内に返送すること。
- ・健診結果票（個人受診者向け）は任意の様式（紙データ）とするが、プライバシーの保護に配慮したものとする。
- ・管理用健診結果票（学校保管用）は、電子データ（エクセルデータ）1部、個人票（紙媒体）2部とする。

11. 健診データの管理

- ・健診業務を通じて知り得た情報の管理には、遺漏などがないよう万全を期すること。

12. 支払方法

- ・契約者は、受診者数に検査項目ごとの契約単価を乗じた合計金額に100分の10に相当する額を加算した金額を発注者に請求するものとし、発注者は請求書を受理した30日以内に支払うものとする。

13. 第三者への委託禁止

- ・本業務の全部及び一部を第三者へ委託することを禁止する。