

(別紙)

令和 年 月 日

名張市長 北川 裕之 様

住所又は所在地
入 札 者 商号又は名称
代表者職氏名

印

入 札 書

入札金額 (税抜き)	
---------------	--

※金額は、アラビア数字で表示し、数字の前に¥の記号を付記すること。

件 名 令和 7 年度集団特定健康診査・がん検診（C 日程）業務委託
場 所 名張市 鴻之台 1 番町 1 番地 ほか 地内

(内訳)

(税抜)

種 類	予定数量 (A)	設計 単価	単価 (B)	金額 (A) × (B)
1. 特定健康診査（基本）	780 人	8,000 円	円	円
2. 詳細項目及び追加項目				
・心電図	780 人	1,300 円	円	円
・貧血検査（ヘマトクリット・血色素・赤血球）	780 人	300 円	円	円
・クレアチニン	780 人	130 円	円	円
・eGFR	780 人	60 円	円	円
・眼底検査	50 人	2,000 円	円	円
3. 特定健診プラス追加項目				
・血液検査（追加分）	780 人	250 円	円	円
・大腸がん検診（採便容器代込み）	275 人	2,000 円	円	円
・肺がん検診（胸部）読影料	780 人	600 円	円	円
・喀痰検査（喀痰容器代込み）	40 人	2,200 円	円	円
・地域健診受付・料金スタッフ派遣料（2人×11回）	22 人	18,000 円	円	円
・セット健診受付・料金スタッフ派遣料（2人×5回）	10 人	18,000 円	円	円
・セット健診問診スタッフ派遣料（2人×5回）	10 人	22,000 円	円	円
・胸部検診車派遣料（半日）	16 台	100,000 円	円	円
4. 追加がん検診項目（健康・子育て支援分）				
・胃がん検診	275 人	5,500 円	円	円
・肺がん検診 撮影料	120 人	1,250 円	円	円
・肺がん検診 胸部読影料	120 人	600 円	円	円
・肺がん検診（喀痰容器代込み）	5 人	2,200 円	円	円
・大腸がん検診（採便容器代込み）	20 人	2,000 円	円	円
・精密検査 CD 作成料（画像データ等を記録したもの）	5 人	300 円	円	円
入 札 金 額（1 から 4 の合計金額） ※この金額を上段の入札金額欄に記入してください。				円

上記金額で名張市契約規則（平成 11 年名張市規則第 20 号）によって入札します。

- 注意事項
- ・内訳も必ず記入してください。記載がない又は記載誤りがあった場合、入札書は無効となります。
 - ・単価は整数とし、設計単価以下の金額を記入してください。
 - ・単価が整数でない場合は、入札書は無効になります。
 - ・1 つでも、設計単価を超える単価を記入した場合は、入札書は無効になります。