

番号 令和 7 年度()第 号				仕 様 書						
件 名	名張市健診結果説明会及び特定保健指導業務委託									
場 所	名張市 鴻之台1番町1番地 ほかに 地内									
金 額	一金 円 内消費税及び地方消費税額 ¥				設 計					
期 間	契約日から 令和8年7月31日 まで				積 算		検 算		確 認	
概 要				施 行 理 由						
健診結果説明会は、特定健診受診後に実施するとともに、 特定保健指導はその該当者に対し個別相談を実施するものである。										

内 訳		単位	数量	単価	金額(円)	備考
名張市健診結果説明会及び特定保健指導業務委託						
1. 健診結果説明会						
	・管理栄養士または保健師派遣(1人/半日)	人	49			
	・情報提供パンフレット	部	1,200			A4サイズ 4ページ
2. 特定保健指導(対象者のみ)						
	・管理栄養士または保健師派遣(1人/半日)	人	25			
	(1) 特定保健指導(新規)					
	・積極的支援 支援ツール(決定通知書含む)	セット	10			
	・積極的支援 電話支援	回	50			
	・積極的支援 実績電話評価(最終面接不参加者)	回	10			
	・動機付け支援 支援ツール(決定通知書含む)	セット	65			
	・動機付け支援 実績評価	件	65			
	・動機付け支援 実績電話評価(返信がない方)	件	40			
	(2) 特定保健指導(フォロー)					
	・積極的支援 支援ツール(決定通知書含む)	セット	10			
	・積極的支援 電話支援	回	50			
	・積極的支援 実績電話評価(最終面接不参加者)	回	10			
	・動機付け支援 支援ツール(決定通知書含む)	セット	65			
	・動機付け支援 実績評価	件	65			
	・動機付け支援 実績電話評価(返信がない方)	件	40			
	(3) 事務システム費	式	1			上記以外に必要な経費
小 計						
消費税及び地方消費税額		%	10			
合 計						