

仕 様 書

1 件 名 教職員等健康診断（単価契約）

2 検査項目及び実施予定人数

検査項目			方法及び技術的基準	30 歳 以上	30 歳 未満	合計 人数
身長、体重及び視力			BMI の算出を含む	62	18	80
腹囲				62	18	80
聴力			1000 ヘルツ及び 4000 ヘルツの音に係る検査	62		62
結核の有無			胸部 X 線検査（間接撮影） ※デジタル撮影可とする。	67	18	85
			胸部 X 線検査（二重読影）	67	18	85
結核精密検査			胸部 X 線検査（直接撮影） ※デジタル撮影可とする。	0	0	0
			喀痰検査	0	0	0
血圧			血圧計を用いて測定	62	18	80
尿			尿中の蛋白及び糖について試験紙法により検査	62	18	80
胃の疾病及び異常の有無			胃部 X 線検査により検査	44	11	55
血液検査	法定内	貧血検査	血色素量 (Hb) 及び赤血球数の検査	62	18	80
		肝機能検査	AST (GOT)、ALT (GPT)、 γ -GT (γ -GTP)			
		血中脂質検査	LDL コレステロール、HDL コレステロール、中性脂肪 (TG)			
		血糖検査	GLU			
	法定外	糖尿病の検査	HbA1c (グリコヘモグロビン)			0
		炎症・白血球異常等の検査	白血球数、血色素量 (Hb) ※再掲 ヘマトクリット (Ht)、血小板数 (PLT)			
		肝機能検査	ALP、総蛋白 (TP)			
		腎機能・腎臓疾患の検査	クレアチン (Cr)、尿酸 (UA)			
心電図検査			(標準 12 誘導)	62	18	80
その他の疾病及び異常の有無			内科診察	62	18	80
便			消化管出血・大腸がん等の検査 (潜血二日法)	39	7	46

*人数は、令和 5 年度実員を元にした見込み人数です。

3 実施場所及び実施方法

(1) 実施場所 たつの市新宮町光都 1 丁目 3 番 1 号 兵庫県立西はりま特別支援学校

(2) 実施予定日 令和 6 年 4 月 5 日

(予定日に実施できない場合は学校担当者と協議のうえ決定する。)

(3) 当日欠席者等については、2 回目の実施方法は別途協議する。

(4) 受信受付業務の実施と、受診日当日の受診もれの確認をすること。

(5) 受信者毎の受診項目一覧表、結果報告書(一覧表)、個人宛の結果通知を作成すること。

(6) 実施に関しては、県の「令和 6 年度県立学校教職員等健康診断実施要領」に従うものとする。

4 その他

(1) 落札者については、総価（各検査項目の単価×受診見込み人数）で決定します。

(2) 入札金額は、税込単価で積算した総価格を記載してください。

(3) 入札書に加え、各検査項目の単価一覧表を添付してください。(様式任意)

(4) 受診対象者年齢については、令和 7 年 4 月 1 日現在とします。