令和7年度姫路市地域保健包括業務委託契約仕様書

第一章 委託業務の一覧

- 1 予防接種法(昭和23年法律第68号)第5条第1項に規定する定期の予防接種
- ①ロタウイルス感染症
- ②B型肝炎
- ③Hib感染症
- ④小児の肺炎球菌感染症
- ⑤五種混合(ジフテリア・破傷風・百日せき・急性灰白髄炎・Hib感染症)
- ⑥四種混合(ジフテリア・破傷風・百日せき・急性灰白髄炎)
- ⑦三種混合(ジフテリア・破傷風・百日せき)
- ⑧急性灰白髄炎(不活化ポリオ)
- (9) B C G
- 10水痘
- ①麻しん風しん混合第1期(麻しん単独・風しん単独も含む)
- ②麻しん風しん混合第2期(麻しん単独・風しん単独も含む)
- ③日本脳炎1期
- (4)日本脳炎2期
- ⑤二種混合(ジフテリア・破傷風)
- (6)ヒトパピローマウイルス感染症(定期接種)
- (ボ)ヒトパピローマウイルス感染症(キャッチアップ経過措置)
- ⑧高齢者のインフルエンザ
- (9)高齢者の肺炎球菌感染症
- 20新型コロナウイルス感染症
- 21)帯状疱疹
- 2 学校保健安全法(昭和33年法律第56号)第13条及び15条に規定する健康診断、感染症の予防 及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第53条の2に規定する定 期の健康診断
- ①結核精密健診(児童·生徒)
- ②結核精密健診(教職員)
- 3 母子保健法(昭和40年法律第141号)第10条に規定する保健指導、同第12条及び第13条に 規定する健康診査
- ①出生前小児保健指導
- ②乳児一般健康診査
- ③3歳児視覚精密検査結果報告
- ④3歳児聴覚健康検査

- 4 高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)第24条に規定する特定保健指導
- ①特定保健指導
- 5 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第17条 に規定する健康診断
- ①結核接触者健康診断
- 6 健康増進法(平成14年法律第103号)第18条に規定する専門的な栄養指導
- ①DKD栄養食事指導
- 7 健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定する健康増進事業として市町村が実施する業務
- ①胃がんリスク判定(検査)
- ②胃がん(胃部エックス線検査)個別検診
- ③胃がん(胃内視鏡・尿素呼気検査、胃内視鏡検査)検診
- ④子宮がん (細胞診) 個別検診
- ⑤子宮がん (HPV検査単独法) 個別検診
- ⑥乳がん個別検診
- ⑦肝炎ウイルス検査(感染リスクの者も含む)
- ⑧健康診査事業(生活保護受給者等健診)
- ⑨大腸がん検診
- ⑩骨粗しょう症検診

第二章 委託業務の仕様等

1 予防接種法(昭和23年法律第68号)第5条第1項に規定する定期の予防接種

項	番	法(昭和23年法律弟08亏)弟3余弟1頃に規定98 1①~⑪		
名	称	A 類疾病の予防接種		
仕		1 委託業務	ものを除く。 のうち、姫路市に 一及び接種日の記	住所を有する者
		委託料は、下表の単価に、その予防接種又は予診の額(消費税及び地方消費税相当額を含む。)とする。	みを実施した件数	
		予防接種の種類	接種	予診のみ (不応)
委託	モ 料	① ロタウイルス感染症 1 価	15,576円	3,613円
~ "		① ロタウイルス感染症 5 価	10,310円	3,613円
		② B型肝炎	7,076円	3,613円
		③ Hib感染症	9,664円	3,613円
		④ 小児の肺炎球菌感染症	12,743円	3,613円
		⑤ 五種混合(ジフテリア・破傷風・百日せき	20,883円	3,613円

		・急性灰白髄炎・H i b 感染症)		
	(6)	四種混合(ジフテリア・破傷風・百日せき	12,083円	3,613円
	0	・急性灰白髄炎)	12, 003[]	3, 013 1
	7	三種混合(ジフテリア・破傷風・百日せき)	6, 127円	3,613円
	8	急性灰白髄炎(不活化ポリオ)	10,406円	3,613円
	9	BCG	11,616円	3,613円
	10	水痘	10,131円	3,613円
	11)	麻しん風しん混合1期	11,121円	3,613円
	12	麻しん風しん混合2期	10,708円	3,613円
		麻しん風しん混合3期、4期 注1	10,708円	3,613円
		麻しん風しん混合5期 注1	10,208円	3,580円
	11)	麻しん1期	7,546円	3,613円
	12	麻しん2期	7, 133円	3,613円
		麻しん3期、4期 注1	7, 133円	3,613円
	11)	風しん1期	7,557円	3,613円
	12	風しん2期	7, 144円	3,613円
		風しん3期、4期 注1	7, 144円	3,613円
		風しん5期 注1	6,732円	3,580円
	13)	日本脳炎1期	7,628円	3,613円
	14)	日本脳炎2期	7,216円	3,613円
	15)	二種混合 (ジフテリア・破傷風)	5, 071円	3,613円
	16, 17	ヒトパピローマウイルス感染症2価、4価	16,841円	3,613円
	16、17	ヒトパピローマウイルス感染症9価	26,863円	3,613円
	注1:	予防接種法施行令第3条第2項の規定に該当す	ると認められた場合	合
提 出 先	〒 670	-8530 姫路市坂田町3番地		
л.с на 70	姫路市保健所予防課 予防接種担当			
	・定其	用予防接種事業(A類)実施報告書兼請求書等		
提出物	出物 · 予診票			
	注:引	多診票は、種類毎にまとめて提出すること。		

項	番	1 (8)~(21)		
名	称	 B類疾病の予防接種		
71	10,	1 委託業務		
		•	昭和23年法律第68号)第5条第1項に規	定される定期の予
		防接種として、B類疾病	病の予防接種業務を実施する。	
		但し、乙が甲に対し、	てその実施を表明していないものを除く。	
		2 対象者		
		本業務の対象者は、	予防接種法施行令で定める者のうち、姫路市	に住所を有する者
		とする。		
		3 実施内容		
		乙は、下記の業務を	実施すること。	
		(1) 接種対象者の確認		
		(2) 予防接種の説明		
		(3) 予診		
		(4) ワクチンの接種		
		(5) 接種済証の交付		
		(6) 接種後の保健指導		
			(名、接種量及びロットナンバー及び接種日の ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	記録
		(8) 厚生労働省に対する副反応報告		
		(9) ワクチンの購入及		
仕	様	(10) 自己負担額がある		
		(11) その他業務を行う	ために必要なこと	
		4 費用徴収	収の 夕始は下記の吊り レナフ・(※弗科耳が	地大沙弗科扣 亚菊
		上記 3 (10)の貸用(図) を含む。)	収の金額は下記の通りとする。(消費税及び	地刀消貨忱怕ヨ頟
		予防接種の種類	類型	金額
		「別女性の性対	自己負担あり	1, 500円
			下記のいずれかの書類を持参した者	1, 30011
		18高齢者インフルエン	・被保護証明書	
		ザ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	・市民税にかかる証明書	無料
			・介護保険料納付通知書写し	200.1.1
			(第1~3段階)	
			自己負担あり	4,000円
			下記のいずれかの書類を持参した者	
		⑩高齢者の肺炎球菌感	・市民税にかかる証明書	
		染症	・介護保険料納付通知書写し	2,000円
			(第1~3段階)	

被保護証明書を持参した者

自己負担あり

20新型コロナウイルス

無料

3, 260円※1

感染症	・ _〒	己のいずれかの書類を持参した者 市民税にかかる証明書 个護保険料納付通知書写し (第1~3段階)	無料※1
		R護証明書を持参した者 自己負担あり	無料 4,000円
	生ワクチン	下記のいずれかの書類を持参した者 ・市民税にかかる証明書 ・介護保険料納付通知書写し (第1~3段階)	2,000円
②高齢者の帯状疱疹	組	被保護証明書を持参した者 自己負担あり	無料 17,000円
	換ワクチ	下記のいずれかの書類を持参した者 ・市民税にかかる証明書 ・介護保険料納付通知書写し (第1~3段階)	8,000円
※1 国の豊田補助の内	ン	被保護証明書を持参した者	無料

- ※1 国の費用補助の内容により自己負担額を変更する可能性あり。
- 5 完了報告

業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。

6 その他

業務の手順は、姫路市予防接種実施要領に沿って実施すること。

委託料は、下表の単価に、その予防接種又は予診のみを実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方消費税相当額を含む。)とする。

	予防接種の種類	単価	
		自己負担あり	3,791円
		下記のいずれかの書類を持参した者	
		・被保護証明書	
	⑱高齢者インフルエンザ	・市民税にかかる証明書	5, 291円
		・介護保険料納付通知書写し	
委託料		(第1~3段階)	
		予診のみ (不応)	3, 201円
		自己負担あり	4,369円
		下記のいずれかの書類を持参した者	
		・市民税にかかる証明書	6,369円
	⑨高齢者肺炎球菌	・介護保険料納付通知書写し	0, 309[1
		(第1~3段階)	
		被保護証明書を持参した者	8,369円
		予診のみ (不応)	3,201円

		自己負担あり	12,481円
		下記のいずれかの書類を持参した者	
		・市民税にかかる証明書	15,741円
	②新型コロナウイルス感	・介護保険料納付通知書写し	
	染症	(第1~3段階)	
		被保護証明書を持参した者	15,741円
		予診のみ (不応)	3,201円
		生自己負担あり	4,591円
		下記のいずれかの書類を持参した者	
		・市民税にかかる証明書	6,591円
		・介護保険料納付通知書写し	0, 591 1
		(第1~3段階)	
		被保護証明書を持参した者	8,591円
	②1高齢者の帯状疱疹	組 自己負担あり	4,791円
		換 下記のいずれかの書類を持参した者	
		ワー・市民税にかかる証明書	13,791円
		ク・介護保険料納付通知書写し	
		チ (第1~3段階)	
		ン 被保護証明書を持参した者	21,791円
		予診のみ (不応)	3,201円
提出先	〒670-8530 姫路市坂田町	3番地	
је ш 70	姫路市保健所予防課 予防	接種担当	
	・定期予防接種事業(B 類予	防接種)実施報告書 兼 請求書	
	・予診票		
提出物	・各種証明書		
	注:予診票は、種類毎にま		
	注:各種証明書は、種類ご	とに予診票と分けて提出すること。	

2 学校保健安全法 (昭和33年法律第56号) 第13条及び15条に規定する健康診断、感染症の予防 及び感染症の患者に対する医療に関する法律 (平成10年法律第114号) 第53条の2に規定する健 康診断

項 番	2①	
名 称	結核精密健診(児童・生徒)	
名	1 委託業務	法律第114号)第53条の2 注徒)業務を実施する。 。 。 学部及び中学部、並びに義務 いて学校医に精密検査が必要 等部の1年生、あかつき中学 ス線撮影検査の結果異常が認 ・生徒のうち、過去3年以内
	4 完了報告 業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする 5 その他	
	業務の手順は、結核精密検査実施要領(児童生徒)に	
	委託料は、下表の単価に、その検査を実施した件数を乗 消費税相当額を含む。)とする。	して侍た金額 (消貨税及び地万一
	受診者に対して行った結核精密検査の内容	当該検査に係る委託料の額
	ア診察	3,201円
委 託 料	THE ATT IN THE TOTAL TOT	4,928円
	ウ 診察、胸部単純エックス線撮影(アナログ) 及び喀痰検査	13,035円
	エ 診察、胸部単純エックス線撮影(アナログ) 及びT-SPOT検査	14,872円

	オ 診察、胸部単純エックス線撮影(アナログ)、	21,582円
	喀痰検査及びT-SPOT検査 カ 診察、胸部単純エックス線撮影(デジタル)	5,511円
	キ 診察、胸部単純エックス線撮影(デジタル)	13,618円
	及び喀痰検査	13, 010 1
	ク 診察、胸部単純エックス線撮影(デジタル)	15,455円
	及びT-SPOT検査 ケ 診察、胸部単純エックス線撮影(デジタル)、	
	喀痰検査及びT-SPOT検査	22,165円
提出先	〒670-8501 姫路市安田四丁目1番地	<u>, </u>
ж щ <i>7</i> 6	姫路市教育委員会健康教育課 体育安全係	
提出物	・結核精密検診実施報告書兼請求書	
јж ш 12)	・結核精密検査券(C票)	

項 番	22		
名 称	結核精密検査 (教職員)		
仕 様	1 委託業務 乙は、学校保健安全法(昭和33年法律第56号)第15条及び感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第53条の2に規定される健康診断として、結核精密健診(教職員)業務を実施する。 2 対象者 本業務の対象者は、姫路市立幼稚園・小学校・中学校・特別支援学校・高等学校・義務教育学校に在籍する教職員のうち、定期健康診断における胸部エックス線撮影結果により要精密検査者と判定された者とする。 3 実施内容 乙は、下記の業務を実施すること(但し、検査項目は下記のものに限る)。 (1) 診察 (2) 胸部単純エックス線撮影 (3) 喀痰検査(1回法、塗抹検査と遺伝子検査(結核菌PCR法)) (4) T-SPOT検査 (5) その他業務を行うために必要なこと 4 完了報告 業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。 5 その他 業務の手順は、教職員結核精密検査依頼書に沿って実施すること。		
委託料	委託料は、下表の単価に、その検査を実施した件数を乗消費税相当額を含む。)とする。	じて得た金額(消費税及び地方 当該検査に係る委託料の額 3,201円 4,928円 13,035円 14,872円 21,582円 5,511円 13,618円 15,455円 22,165円	

提出先	〒670-8501 姫路市安田四丁目 1 番地
	姫路市教育委員会教職員課 安全衛生担当
提出物	・結核精密検査実施報告書兼請求書
	・教職員結核精密検査券 (C票)

3 母子保健法 (昭和40年法律第141号) 第10条に規定する保健指導、同第12条及び第13条に 規定する健康診査

項 番	3①
名 称	出生前小児保健指導
仕 様	1 委託業務
委託 料	委託料は、下記の単価に、その保健指導を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方消費税相当額を含む。)とする。 1 産科医療診療情報提供料 1件当たり 2,750円 (税抜単価2,500円、消費税及び地方消費税250円) 2 小児科医療育児指導料 1件当たり 4,631円 (税抜単価4,210円、消費税及び地方消費税421円)
提出先	〒670-8530 姫路市坂田町3番地 姫路市保健所健康課 母子保健担当
提出物	・出生前小児保健指導実施報告書兼請求書・産科医の場合:出生前小児保健指導紹介状②・小児科医の場合:出生前小児保健指導結果報告書②

項 番	3②
名 称	乳児一般健康診査
仕 様	1 委託業務
委託料	委託料は、下記の単価に、その健康診査を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方消費税相当額を含む。)とする。 1 乳児一般健康診査 1件あたり 5,604円 (単価5,095円、消費税及び地方消費税509円) 2 10か月児一般健康診査 1件あたり 5,604円 (単価5,095円、消費税及び地方消費税509円)
提出先	〒670-8530 姫路市坂田町3番地 姫路市保健所健康課 母子保健担当
提出物	・乳児一般健康診査実施報告書兼請求書・乳児一般健康診査を実施した場合:4か月児健康診査票・10か月児一般健康診査を実施した場合:10か月児健康診査票

項 番	3 ③		
名 称	3歲児視覚精密検査結果報告		
仕 様	1 委託業務		
委託料	委託料は、下記の単価に、その健康診査を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び 地方消費税相当額を含む。)とする。 精密検査及び報告書作成1件あたり 449円 (単価409円、消費税及び地方消費税40円)		
提出先	〒670-8530 姫路市坂田町3番地 姫路市保健所健康課 母子保健担当		
提出物	・3歳児視覚精密検査結果報告書兼請求書 ・3歳児視覚精密検査報告書(診療情報提供書)		

項 番	3 4
名 称	3歲児聴覚健康診査
仕 様	1 委託業務
委託 料	委託料は、下記の単価に、その健康診査を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方消費税相当額を含む。)とする。 健康診査及び報告書作成1件あたり 4,026円 (単価3,660円、消費税及び地方消費税366円)
提出先	〒670-8530 姫路市坂田町3番地 姫路市保健所健康課 母子保健担当
提出物	· 3 歲児聴覚健康診査結果報告書兼請求書 · 3 歲児聴覚健康診査結果報告書(診療情報提供書)

4 高齢者の医療の確保に関する法律 (昭和57年法律第80号) 第24条に規定する特定保健指導

項 番	4 ①		
名 称	特定保健指導		
在 様	1 委託業務		
委 託 料	方消費税相当額を含む。円未満の端数は切り 動機付け支援 (支払条件) 初回指導時(委託料の8/10) 最終評価時(委託料の2/10) 途中終了時(委託料の1/10) 積極的支援 (支払条件)	施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地)捨てる)とする。 7,953.0円 6,362.4円 1,590.6円 795.3円 23,898.6円	
	初回指導時(委託料の4/10) 最終評価時(委託料の6/10) 途中終了時 ア 報告時に委託料の10分の1に加えて 0ポイントの内の獲得ポイントの割合を弱	9,559.44円 14,339.16円 下記アの金額 、委託料の10分の4に必要ポイント18 ほじた金額	

	(算定例)	
	23,898.6 円÷10+23,898.6 円×(4÷10)×獲得ポイント÷180 ポイント	
	=2,389.86+9559.44×獲得ポイント÷180	
提出先	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号	
佐 山 兀	一般社団法人姫路市医師会 産業保健課	
	・特定保健指導実施報告書	
提出物	・特定保健指導実施件数報告書	
	・特定保健指導請求書	

5 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第17条 に規定する健康診断

項 番	5①			
名 称	結核接触者健康診断			
仕 様	1 委託業務			
委 託 料	委託料は、下表の単価に、その検査を実施 消費税相当額を含む。)とする。 検査種目 ツベルクリン反応検査 ツベルクリン反応検査+IGRA 検査 IGRA 検査 +胸部エックス線検査アナログ IGRA 検査 神部エックス線検査デジタル IGRA 検査 胸部エックス線検査デジタル 胸部エックス線検査デジタル 胸部エックス線検査デジタル 胸部エックス線検査デジタル 上側部エックス線検査デジタル 上側部エックス線検査デジタル 上側部エックス線をでジタル	6歳未満(税込) 8,861円 16,209円 14,503円 15,235円 11,374円 5,918円 6,644円	金額 (消貨税及び地方 6歳以上 (税込) 7,618円 14,581円 12,056円 12,782円 10,164円 5,093円 5,819円 1,100円	

_	
#8 JJ #-	〒670-8530 姫路市坂田町3番地
提出先	姫路市保健所予防課 感染症担当
+8 44 44/2	・健康診断実施報告書、検査結果、胸部エックス線フィルム
提出物	・結核健康診断等委託料請求書

6 健康増進法(平成14年法律第103号)第18条に規定する専門的な栄養指導

項 番	6①		
名 称	DKD栄養食事指導		
仕 様	1 委託業務 乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第18条に規定される栄養指導に関し、DKD栄養食事指導業務を実施する。 2 対象者 本業務の対象者は、下記のいずれにも該当する者とする。 (1) 姫路市に住所を有し、糖尿病がある者 (2) 栄養食事指導を受ける機会が無く、乙において、甲が実施する管理栄養士による 栄養食事指導の必要があると判断した者 3 実施内容 乙は、下記の通り業務を実施すること。 (1) 診療情報(申込書兼指示書)の提供(最大3回まで) (2) その他業務を行うために必要なこと 4 完了報告 業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。 5 その他 業務の手順は、姫路市栄養食事指導事業実施要領に沿って実施すること。		
委託 料	委託料は、下記の単価に、その診療情報を提供した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方消費税相当額を含む。)とする。 1件当たり 2,750円(単価2,500円、消費税及び地方消費税250円)		
提出先	〒670-8530 姫路市坂田町3番地 姫路市保健所健康課 健康増進担当		
提出物	・DKD栄養食事指導事業 実施報告書 兼 請求書		

7 健康増進法 (平成14年法律第103号) 第19条の2に規定する健康増進事業として市町村が実 施する業務

項 番	7①	
名 称	胃がんリスク判定(検査)	
仕 様	1 委託業務	
委託料	胃がんリスク判定(検査)業務手順書 委託料は、下記の単価に、その検査を実施した件数を乗じて得た金 消費税相当額を含む。)とする。 20歳到達者へのリスク判定 1件につき 7,689円	金額(消費税及び地方
提出先	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号 一般社団法人姫路市医師会 検診課	
提出物	・胃がんリスク判定検査実施報告書兼請求書 ・胃がんリスク判定(検査)受診票	

項 番 7②

1 委託業務

乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定される健康増進事業として、胃がん(胃部エックス線検査)個別検診業務を実施する。

2 対象者

本業務の対象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 姫路市に住所を有し、当該年度中に満40歳以上となる者のうち、4月1日現在 偶数年齢で胃がん検診を受けていない者
- (2) 甲が特に必要と認めた者
- 3 実施内容

乙は、下記の業務を実施すること。

- (1) 対象者の本人確認
- (2) 問診
- (3) 胃部エックス線撮影(最低8枚)
- (4) 胃部エックス線読影及び一次読影結果の丙への送付
- (5) 対象者への説明
- (6) 自己負担額がある場合の費用徴収
- (7) 記録の保存(5年)
- (8) その他業務を行うために必要なこと

仕 様

4 撮影装置

乙は、撮影機器の種類を明らかにし、撮影機器は日本消化器がん検診学会の定める 使用基準を満たすものを使用すること。

5 費用徴収

上記3(6)の費用徴収の金額は下記の通りとする。(消費税及び地方消費税相当額を含む。)

類型	金額
自己負担あり	3,600円
無料クーポン、市民税にかかる証明書、	御本
又は被保護証明書を持参した者	無料

6 完了報告

業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。

7 その他

業務の手順は、下記の要領に沿って実施すること。

- (1) 胃がん(胃部エックス線検査)個別検診業務手順書
- (2) 胃がん(胃部エックス線検査)個別検診のためのチェックリスト(検診実施機関用)
- (3) 仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目 胃がん(胃部エックス線検査) 個別検診

	(4) がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針	
	委託料は、下表の単価に、その検診を実施した件数を乗じて行	导た金額 (消費税及び地方
	消費税相当額を含む。)とする。	
	類型	金額
委 託 料	自己負担あり	6, 146円
	無料クーポン、市民税にかかる証明書、	9,746円
	又は被保護証明書を持参した者	J, 7 + 0 1
#B 111 #F	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号	
提出先	一般社団法人姫路市医師会 検診課	
18 II 44	・胃がん(胃部エックス線検査)個別検診実施報告書兼請求書	
提出物	・胃がん(胃部エックス線検査)個別検診受診票	

項 番 7(3)

称 名 | 胃がん(胃内視鏡・尿素呼気検査、胃内視鏡検査)検診

1 委託業務

乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定される健康増 進事業として、胃がん(胃内視鏡・尿素呼気検査、胃内視鏡検査)検診業務を実施す る。

2 対象者

本業務の対象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 姫路市に住所を有し、当該年度に使用可能な40・50・60歳クーポン券所持 者のうち、当該年度に胃がん(胃部エックス線検査)検診、胃がん(胃内視鏡・ピ ロリ尿素呼気セット検査)検診又は胃がん(胃内視鏡検査)検診を受けていない者
- (2) 甲が特に必要と認めた者

3 実施内容

乙は、下記の業務を実施すること。

- (1) 対象者の本人確認
- (2) 問診
- (3) 胃内視鏡検査のみ、又は胃内視鏡検査及び尿素呼気検査
- (4) 胃内視鏡検査読影及び一次読影結果の丙への送付
- (5) 対象者への説明
- (6) 自己負担額がある場合の費用徴収

(7) 記録の保存(5年) 様

(8) その他業務を行うために必要なこと

4 費用徴収

上記3(6)の費用徴収の金額は下記の通りとする。(消費税及び地方消費税相当額を 含む。)

до о		
検査の種類	類型	金額
胃内視鏡・尿素	自己負担あり	6,600円
呼気セット検査	市民税にかかる証明書、	無料
呼気セクト検直	又は被保護証明書を持参した者	無符
胃内視鏡検査	自己負担あり	5,000円
のみ	市民税にかかる証明書、	無料
	又は被保護証明書を持参した者	無 科

5 完了報告

業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。

6 その他

業務の手順は、下記の要領に沿って実施すること。

- (1) 胃がん(胃内視鏡・尿素呼気検査、胃内視鏡検査)検診業務実施手順
- (2) 胃がん(胃内視鏡・尿素呼気検査、胃内視鏡検査)検診のためのチェックリスト(検 診実施機関用)

仕

	(3) 仕様書に明	記すべき必要最低限の精度管理項目 胃がん(胃内	視鏡・尿素呼気検	
	查、胃内視鏡検査)検診			
	(4) がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針			
	委託料は、下表の	D単価に、その検診を実施した件数を乗じて得た金額	頁(消費税及び地方	
	消費税相当額を含む。)とする。			
	1 丙が二次読影	したもの		
	 胃内視鏡・尿素	自己負担あり	12,218円	
	呼気セット検査	市民税にかかる証明書、	18,818円	
	一	又は被保護証明書を持参した者	10, 010 1	
	胃内視鏡検査	自己負担あり	8,826円	
エニ が	のみ	市民税にかかる証明書、	13,826円	
委 託 料		又は被保護証明書を持参した者		
	2 自院にて二次読影をしたもの			
	男	自己負担あり	13,618円	
	胃内視鏡・尿素 呼気セット検査	市民税にかかる証明書、	20,218円	
		又は被保護証明書を持参した者	20, 21011	
		自己負担あり	10,226円	
	胃内視鏡検査	市民税にかかる証明書、	15,226円	
	のみ	又は被保護証明書を持参した者	13, 226	
IB .I. #	〒670-0061 姫路	市西今宿三丁目7番21号		
提出先	一般社団法人姫路	市医師会 検診課		
18 11 44	・胃がん(胃内視線	鏡・尿素呼気検査)検診実施報告書兼請求書		
提出物	・胃がん(胃内視	鏡・尿素呼気検査)問診票兼結果票		

項	番	7 ④			
名	称	子宮頸がん(細胞診)個別検診			
		1 委託業務			
	乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定				
		進事業として、子宮頸がん検診(細胞診検体採取)業務を実施する。			
		2 対象者			
		本業務の対象	き者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。		
		(1) 姫路市に	住所を有する20歳代の女性のうち、4月1日現在偶	数歳の者で、当該	
		年度に子宮	宮頸がん(細胞診)検診を受けていない者		
		(2) 甲が特に	必要と認めた者。		
		3 実施内容			
		乙は、下記の	乙は、下記の業務を実施すること。		
		(1) 対象者の本人確認			
		(2) 問診			
	(3) 検体を採取し、丙へ送付				
		(4) 対象者への説明			
		(5) 自己負担額がある場合の費用徴収			
仕	様	(6) 記録の保			
111	捓		務を行うために必要なこと		
		4 費用徴収	# 四州市 ○ A 65 1 子曰 ○ ▽ ▷ 1 - 1 - 2 - / ▽ # 48 7 - 20 1 - 1	ᆣᄽᅖᄿᄓᄓᅛᇏᇎᆠ	
			費用徴収の金額は下記の通りとする。(消費税及び地	力消質柷稆当額を	
		含む。)	Ner Til	A dar	
		検診の種類	類型	金額	
			無料クーポン、市民税にかかる証明書、	無料	
		(検体採取等)	又は被保護証明書を持参した者		
			上記の対象でない者	2, 200円	
		5 完了報告 業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。 6 その他 業務の手順は、下記の要領に沿って実施すること。			

(1) 子宮頸がん(細胞診)個別検診業務手順書

(4) がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針

(2) 子宮頸がん (細胞診) 個別検診のためのチェックリスト (検診実施機関用)

(3) 仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目 子宮頸がん (細胞診) 個別検診

	委託料は、下表の単価に、その検診を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方 消費税相当額を含む。)とする。		
委託料	細胞診	無料クーポン券、市民税にかかる証明書、 又は被保護証明書を持参した者	6,050円
	(検体採取等)	上記の対象でない者	3,850円
+13 山 /+	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号		
提出先	一般社団法人姫蹟	各市医師会 検診課	
+8 11 4/2	・子宮頸がん個別	別検診実施報告書兼請求書	
提出物	・子宮頸がん(約	田胞診)個別検診受診票	

項 番 7(5)名 称 | 子宮頸がん(HPV検査単独法)個別検診 1 委託業務 乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定される健康増 進事業として、子宮頸がん(HPV検査単独法検体採取)業務を実施する。 2 対象者 本業務の対象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。 (1) 姫路市に住所を有する30歳から60歳の女性のうち、4月1日現在、5歳ごと の節目年齢で当該年度に子宮頸がん (HPV 検査単独法) 検診を受けていない者 (2) 姫路市に住所を有する31歳以上の女性のうち、上記(1)以外の者で、前年度 までの4か年度内 HPV 単独法による子宮頸がん検診を受診しておらず、かつ前年 度に市の実施する子宮頸がん検診を受診していない者 (注 令和7、8年度のみの経過措置として実施) (3) 甲が特に必要と認めた者。 3 実施内容 乙は、下記の業務を実施すること。 (1) 対象者の本人確認 (2) 問診 (3) 検体を採取し、丙へ送付 (4) 対象者への説明 仕 様 (5) 自己負担額がある場合の費用徴収

- (6) 記録の保存(5年)
- (7) その他業務を行うために必要なこと
- 4 費用徴収

上記3(5)の費用徴収の金額は下記の通りとする。(消費税及び地方消費税相当額を含む。)

検診の種類	類型	金額
HPV検査単 独法(検体採取	無料クーポン、市民税にかかる証明書、 又は被保護証明書を持参した者	無料
等)	上記の対象でない者	2,700円

5 完了報告

業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。

6 その他

業務の手順は、下記の要領に沿って実施すること。

- (1) 子宮頸がん (HPV検査単独法) 個別検診業務手順書
- (2) 子宮頸がん(HPV検査単独法)個別検診のためのチェックリスト(検診実施機用)
- (3) 仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目 子宮頸がん(HPV検査単独法)

	個別検診		
	(4) がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針		
	委託料は、下表の単価に、その検診を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方 消費税相当額を含む。)とする。		
委託料	HPV検査単 独法(検体採	無料クーポン券、市民税にかかる証明書、 又は被保護証明書を持参した者	6,050円
	取等)	上記の対象でない者	3,350円
提出先	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号		
灰山兀	一般社団法人姫路市医師会 検診課		
提出物	・子宮頸がん個別検診実施報告書兼請求書		
(注) (注) (注)	・子宮頸がん(I	HPV単独法) 個別検診受診票	

項 番 7 (6) **称** 乳がん個別検診 名 1 委託業務 乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定される健康増 進事業として、乳がん個別検診業務を実施する。 2 対象者 本業務の対象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。 (1) 姫路市に住所を有する満40歳以上の女性のうち、4月1日現在偶数年齢で、当 該年度に乳がん検診を受けていない者 (2) 甲が特に必要と認めた者 3 実施内容 乙は、下記の業務を実施すること。 (1) 対象者の本人確認 (2) 問診 (3) 乳房エックス線撮影 (4) 乳房エックス線読影及び一次読影結果の丙への送付 (5) 対象者への説明 (6) 自己負担額がある場合の費用徴収

仕 様

4 撮影装置

(7) 記録の保存(5年)

(8) その他業務を行うために必要なこと

乙は、乳房エックス線装置の種類を明らかにするとともに、マンモグラフィによる乳がん検診の手引き第8版増補版又は、マンモグラフィガイドライン第4版にあげる

日本医学放射線学会の定める仕様基準を満たしている装置を使用すること。

5 費用徴収

上記3(6)の費用徴収の金額は下記の通りとする。(消費税及び地方消費税相当額を含む。)

類型	金額
自己負担あり	3,300円
無料クーポン、市民税にかかる証明書、	無料
又は被保護証明書を持参した者	無件

6 完了報告

業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。

7 その他

業務の手順は、下記の要領に沿って実施すること。

- (1) 乳がん個別検診業務手順書
- (2) 乳がん個別検診のためのチェックリスト (検診実施機関用)
- (3) 仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目 乳がん個別検診

	(4) がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針			
	委託料は、下表の単価に、その検診を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方			
	消費税相当額を含む。)とする。			
	丙が二次読影し	たもの		
		自己負担あり	5,467円	
委託料	40~49歳	無料クーポン・市民税にかかる証明書・被保護証明書	8,767円	
		を持参した者	8, 70711	
		自己負担あり	5,203円	
	50歳以上	無料クーポン・市民税にかかる証明書・被保護証明書	8,503円	
		を持参した者	8,503円	
	= (70 00(1 HT)	b+π∧☆→〒□ 7 並 0 1 □		
提出先	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号			
	一般社団法人姫路市医師会 検診課			
提出物	・乳がん個別検診実施報告書兼請求書			
јæ Ш 12)	・乳がん検診受診票			

項	番	7 ⑦			
名	称	肝炎ウイルス検査 (感染リスクの者も含む)			
		1 委託業務			
		乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定される健康増			
		進事業として、肝炎ウイルス検査(感染リスクの者も含む)業務を実施する。			
		2 対象者	2 対象者		
		本業務の対象	象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。		
		(1) 姫路市内	に住所を有する当該年度内に満40歳以上の者で、過去	よに姫路市肝がん	
		検診等の原	T炎ウイルス検診を受診したことのない者		
		(2) 甲が特に	必要と認めた者		
		3 実施内容			
		乙は、下記の	り業務を実施すること。		
		(1) 対象者の	本人確認		
		(2) 問診			
		(3) B 型肝炎ウイルス検査又は C 型肝炎ウイルス検査			
		(4) 対象者への説明			
		(5) 精密検査を実施した場合の甲への報告			
		(6) 自己負担	額がある場合の費用徴収		
仕	様	(7) 記録の保存 (5年)			
		(8) その他業	務を行うために必要なこと		
		4 費用徴収			
		上記3(6)の	費用徴収の金額は下記の通りとする。(消費税及び地方	方消費税相当額を	
_ 含む。)					
			類型	金額	
		 特定検診	自己負担あり	1,000円	
無料クーポン、市民税にかかる証明書、		無料クーポン、市民税にかかる証明書、	無料		
		11 × 10	又は被保護証明書を持参した者	200 T T	
自己負担あり 単独受診 無料クーポン、市民税にかかる証明書、		自己負担あり	2, 100円		
		無料クーポン、市民税にかかる証明書、	無料		
			又は被保護証明書を持参した者	無符	

5 完了報告

業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。

6 その他

業務の手順は、下記の要領に沿って実施すること。

肝炎ウイルス検査 (感染リスクの者も含む) 業務手順書

	委託料は、下割	長の単価に、その検診を実施した件数を乗じて得た金額	(消費税及び地方
	消費税相当額を含む。)とする。		
	類型		金額
	特定検診	自己負担あり	2, 476円
エチャ	同時受診	無料クーポン、市民税にかかる証明書、	3,476円
委 託 料	門町文砂	又は被保護証明書を持参した者	3, 47011
		自己負担あり	5, 017円
	単独受診	無料クーポン、市民税にかかる証明書、	7, 117円
		又は被保護証明書を持参した者	7, 1171
	HCV-RNA 検査		6, 457円
+8 11 #	〒670-0061 姫	路市西今宿三丁目7番21号	
提出先	一般社団法人姫路市医師会 検診課		
提出物	・肝炎ウイルス	倹診(個別)実施報告書兼請求書	
挺出物	・肝炎ウイルス	倹診(個別)受診票	

項 番	7 (8)
名 称	健康診査事業 (生活保護受給者等健診)
仕 様	1 委託業務 乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定される健康増進事業として、健康診査事業(生活保護受給者等健診)業務を実施する。 2 対象者 本業務の対象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。 (1) 姫路市に住所を有する当該年度に40歳以上になる生活保護受給者で健康診査(生活保護受給者等健診)を受けていない者 (2) 甲が特に必要と認めた者 3 実施内容 乙は、下記の業務を実施すること。 (1) 対象者の本人確認 (2) 健康診査(健診対象者の全員が受ける基本的な健診) (3) 対象者への説明 (4) 記録の保存(5年) (5) その他業務を行うために必要なこと 4 完了報告 業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。 5 その他 業務の手順は、健康診査事業(生活保護受給者等健診)業務手順書に沿って実施すること。
委託料	委託料は、単価に、その健診を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方消費税相当額を含む。)とする。 一件につき 7,964円
提出先	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号 一般社団法人姫路市医師会 検診課
提出物	・健康診査実施報告書兼請求書 ・一般健康診査結果通知書

項 番	7 9		
名 称	大腸がん検診		
仕 様	大腸がん検診 1 委託業務 乙は、健康増進法(平成14年法律第103号)第19条の2に規定される健康増進事業として、大腸がん検診業務を実施する。 本業務の対象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。 (1) 姫路市に住所を有し、当該年度中に満40歳以上となる者のうち、大腸がん検診を受けていない者 (2) 甲が特に必要と認めた者 2 実施内容 (1) 対象者の本人確認 (2) 問診 (3) 対象者への説明 (4) 自己負担額がある場合の費用徴収 (5) 記録の保存(5年) (6) その他業務を行うために必要なこと 3 費用徴収 上記2(6)の費用徴収の金額は下記の通りとする。(消費税及び地方消費税相当額を含む。)		
	類型 自己負担あり 無料クーポン、市民税にかかる証明書、 又は被保護証明書を持参した者 4 完了報告 業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。 5 その他	金額 無料 無料	
	業務の手順は、下記の要領に沿って実施すること。 (1) 大腸がん検診業務手順書 (2) 大腸がん検診のためのチェックリスト (検診実施機関用) (3) 仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目 大腸がん (4) がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針	/検診	
委託料	委託料は、単価に、その検診を実施した件数を乗じて得た金額(消費税及び地方消費相当額を含む。)とする。 一件につき 2,475円		
提出先	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号 一般社団法人姫路市医師会 検診課		
提出物	・大腸がん検診(個別)実施報告書兼請求書・大腸がん検診(個別)受診票		

項	番	7 100		
名 和	称	骨粗しょう症検診		
	様	1 委託業務		
		類型	金額	
		自己負担あり	500円	
		無料クーポン、市民税にかかる証明書、 又は被保護証明書を持参した者	無料	
		5 完了報告 業務委託契約約款第10条第1項の規定の通りとする。 6 その他 業務の手順は、骨粗しょう症検診業務手順書に沿って実施する	こと。	
		委託料は、下表の単価に、その検診を実施した件数を乗じて得た会	金額(消費税及び地方	
		消費税相当額を含む。)とする。		
	dist	類型	金額	
委託制	モ 料	自己負担あり	1, 205円	
		無料クーポン、市民税にかかる証明書、 又は被保護証明書を持参した者	1,705円	
提出分	 先	〒670-0061 姫路市西今宿三丁目7番21号		
л. д	1 76	一般社団法人姫路市医師会 検診課		

提出物

- ・骨粗しょう症検診実施報告書兼請求書
- ・骨粗しょう症検診結果通知書