

見積結果表

業務番号			
業務名	令和6年度会津若松市健康診査等（施設健診）業務委託		
業務場所	会津若松市内		
業務概要	会津若松市内に住所を有する下記に該当する者に対して、健康診査及びがん検診を行う。 ①高齢者の医療の確保に関する法律による特定健康診査（国保資格を有し40歳～74歳の者） ②後期高齢者医療広域連合が実施する健康診査（後期高齢者医療被保険者） ③健康増進法による健康診査（40歳以上で医療保険未加入者） ④健康増進法による健康診査以外の健康増進事業		
業務期間	令和6年5月10日 から 令和7年3月31日 まで		
契約方法	随意契約		
契約担当課	契約検査課	施行課	健康増進課
決定業者名及び住所（契約相手方）	会津若松市インター西33番地5 公益社団法人 会津若松医師会 会長 矢吹 孝志		
決定価格（契約金額）	別紙内訳表のとおり	円	
予定価格	別紙内訳表のとおり	円	

No.	見積参加者名	見積価格			
		第1回	第2回	第3回	
1	公益社団法人 会津若松医師会 会 長 矢吹 孝志	別紙内訳表のとおり			決定

高齢者の医療の確保に関する法律による特定健康診査 決定価格／予定価格／見積額

(単位:円)

事業名	検 査 項 目 等		決定価格	予定価格	見積額
特定健康診査 (HbA1c全員)	身体計測	身長・体重・BMI・腹囲	8,940	8,940	8,940
	診察等	理学的検査			
	血圧測定				
	尿検査	蛋白・糖・潜血			
	血液検査	中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール AST(GOT) ALT(GPT) γ -GT(γ -GTP) 空腹時血糖 HbA1c			
	採血料				
	追加項目	クレアチニン 尿酸 総コレステロール			
詳細健診	貧血検査	赤血球数 血色素量 血球容積(ヘマトクリット)	230	230	230
	心電図検査	12誘導	1,430	1,430	1,430
	眼底検査	両眼撮影	1,230	1,230	1,230

消費税及び地方消費税は、上記金額に含まれる。

後期高齢者医療広域連合が実施する健康診査 決定価格／予定価格／見積額

(単位:円)

事業名	検 査 項 目 等		決定価格	予定価格	見積額
健康診査 (HbA1c全員)	身体計測	身長・体重・BMI	8,900	8,900	8,900
	診察等	理学的検査			
	血圧測定				
	尿検査	蛋白・糖・潜血			
	血液検査	中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール AST(GOT) ALT(GPT) γ -GT(γ -GTP) 空腹時血糖 HbA1c			
	採血料				
	追加項目	クレアチニン 尿酸 総コレステロール			

消費税及び地方消費税は、上記金額に含まれる。

健康増進法による健康診査 決定価格／予定価格／見積額

(単位:円)

事業名	検 査 項 目 等		決定価格	予定価格	見積額
健康診査 (HbA1c全員)	身体計測	身長・体重・BMI	8,900	8,900	8,900
	診察等	理学的検査			
	血圧測定				
	尿検査	蛋白・糖・潜血			
	血液検査	中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール AST(GOT) ALT(GPT) γ-GT(γ-GTP) 空腹時血糖 HbA1c			
	採血料				
	追加項目	クレアチニン 尿酸 総コレステロール			

消費税及び地方消費税は、上記金額に含まれる。

健康増進法による健康診査以外の健康増進事業 決定価格／予定価格／見積額

(単位:円)

事業名		検査項目等	決定価格	予定価格	見積額	
胃がん検診		胃透視検査		13,750	13,750	13,750
		胃内視鏡検査		13,750	13,750	13,750
		ピロリ菌検査		2,730	2,730	2,730
		読影会(ダブルチェック)	医師	25,700	25,700	25,700
			放射線技師	6,270	6,270	6,270
大腸がん検診		便潜血反応検査 2回法		2,540	2,540	2,540
肺がん検診		胸部エックス線検査		3,860	3,860	3,860
		喀痰検査		4,290	4,290	4,290
		読影会(ダブルチェック)	医師	25,700	25,700	25,700
乳がん検診		マンモグラフィ検査(1方向)		2,500	2,500	2,500
		マンモグラフィ検査(2方向)		4,760	4,760	4,760
		超音波検査		3,300	3,300	3,300
		読影会(ダブルチェック)	医師	25,700	25,700	25,700
			放射線技師	6,270	6,270	6,270
肝炎ウイルス検査	B型C型肝炎検査セット		HCV抗体検査・HBs抗原検査	3,770	3,770	3,770
	B型肝炎検査		HBs抗原検査	1,880	1,880	1,880
	C型肝炎検査		HCV抗体検査	3,350	3,350	3,350
	C型肝炎精密検査		HCV-RNA検査	5,090	5,090	5,090
前立腺がん検診		PSA検査		3,030	3,030	3,030

事業名	検査項目等	決定価格	予定価格	見積額
肺がん検診	読影会委託料 一式	3,752,980	3,752,980	3,752,980
	肺がん検診事務委託料 一式	1,125,000	1,125,000	1,125,000
事務取り扱い料 一式		1,257,000	1,257,000	1,257,000

消費税及び地方消費税は、上記金額に含まれる。