

入札参加要領		
参加申込	様 式	様式「入札参加表明書」
	申込方法	様式「入札参加表明書」を使用し、「<u>申込先</u>」にメールにて入札参加の意思表示をしてください。 ※メールが未達の場合の責は負いません。必要に応じて申込先に確認してください。
	申込期日	平成 31 年 2 月 20 日（水）正午まで
入札	様 式	様式「入札書」
	入札方法	①封筒に入れ封印を押してください。 ②入札価格は<u>消費税（消費税及び地方消費税）抜き</u>の合計額を記載してください。 ※<u>対象施設、対象物が複数の場合、または、複数年の場合は合計額を記載し内訳書を同封してください。</u> ③単価契約の入札の場合、入札書には予定数量すべて購入した場合の合計額（消費税及び地方消費税抜き）を記載し内訳書を同封してください。
	入札日時	平成 31 年 2 月 26 日（火）午前 9 時 30 分
	入 札 投函場所	社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団 〒154-0017 東京都世田谷区世田谷 1－2 3－2 3 階 A 会議室 ※控室（3 階 B 会議室）にて入札までお待ちください。
	その他	① 1 回目の入札で、予定価格以下の入札価格がない時は、最低価格の入札書を投函した応募者と交渉させていただきます。その結果不調になった場合、再入札とします。 ② 予定価格と同額または下回る最低価格の入札書が複数の場合は、くじ引きを行います。
質疑応答	質問方法	「お問い合わせ先」へメールにてお問い合わせください。
	質問期日	平成 31 年 2 月 20 日（水）正午まで
申込先・お問い合わせ先	社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団 経営企画課経理係 根岸 電話 03-5450-8595（平日 9:00～17:00）E-mail：h_negishi@setagaya.j.or.jp	

平成31年度芦花ホーム入所者健康診断等業務委託仕様書

1 業務概要

世田谷区立特別養護老人ホーム芦花ホーム入所者の定期健康診断

2 健康診断の種類

一般定期健康診断（長寿（後期高齢者）健康診査）

3 契約期間

契約締結日から平成32年3月31日まで

4 実施方法

巡回健診方式

5 実施場所

世田谷区立特別養護老人ホーム芦花ホーム
（東京都世田谷区粕谷2-23-1）

6 実施時期（予定）

50名程度規模の健康診断を2回実施する。

（1）平成31年10月7日（月）

（2）平成32年2月3日（月）

※日程の詳細は、契約締結後に施設側と調整する。

7 業務内容

（1）検査項目及び受診予定者数

別紙「健康診断検査項目、受診予定者数」のとおり

なお、受診者予定数は受診者数を保障するものではない。

（2）受診票等

健康診断実施日の14日前までに以下を用意し納品する。

① 受診票（受診者情報及び受診項目等を印刷したものとし、必要なデータは納品
20日前までに請負者へ提供する。）

② 上記の他、受診に当たっての注意説明書等

③ 健診に必要な検体容器等

（3）当日の運営等

円滑に業務を遂行するため、次の措置を行う。

① 健診実施会場の設営（機材搬入・会場設営は前日に行うことも可能）

② 受付業務

③ 受診者数、実施時間等を勘案のうえ、必要なスタッフ、機材等を用意する。

④ 健診に必要な備品、消耗品の手配（机・椅子は用意します。）

⑤ 健診に伴い発生する廃棄物の適法な処分

⑥ 国やその他学会等で健康診断の受診者の安全に係る法令、通知、通達、指導、

ガイドラインに示されている事項を遵守すること。

⑦ 止血帯管理

(4) 健康診断結果報告及び判定

次の資料を健診実施後4週間以内に所属毎に作成し、提出する。

なお、緊急に医療機関を受診する必要がある利用者分は、速やかに報告すること。

① 健康診断結果通知書2部

検査項目毎の数値結果、判定、所見及び指導助言のほか受診者の健康管理に必要な事項を記載し、受診者通知用1部、および健康管理用1部を提出する。

なお、判定については日本人間ドック学会「人間ドック健診成績判定及び事後指導に関するガイドライン」を標準とする。(詳細については、打ち合わせを行う。)

② 健康診断結果一覧表1部

③ 全有所見者リスト1部

④ 受診者受付名簿1部

⑤ 特定健診対象者については、厚生労働省「標準的なデータファイル仕様」により保険者毎にデータファイルを作成し、保険者宛送付するものとする。(詳細については別途打ち合わせを行う。ただし、保険者によっては個人情報の取り扱いに関する協定が必要な場合がある。)

8 秘密の保持

受託者は、健康診断の個人データを、別紙「個人情報を取り扱う請負契約の特記事項」に基づいて、適正に管理するものとする。

9 その他

(1) 健診の実施に当たっては、老人福祉法を遵守すること。

(2) 受託者は、本健診を自ら実施し、業務全体を再委託することを禁止する。

(3) 本仕様書に記載のない事項及び詳細は担当者と協議する。

(4) この委託業務について、契約事項及び本仕様書に明示されていない事項であっても、委託業務の性質上当然必要なものは、受託者の負担で行うこと。

ただし、水道光熱関連は、施設の物を利用することができる。

(5) 契約は単価契約とする。

(6) 血液の検査として指定項目が包括されるパッケージ商品があり、経済的かつ効率的に検査することができる場合は、指定項目以外の検査を行っても構わない。

なお、この場合は指定項目以外の検査結果も健診データとして報告すること。

(7) 検査終了後、受託者は指示毎に取りまとめた請求書を作成し、提出すること。

10 問い合わせ先

芦花ホーム管理係(担当:越山)

TEL: 03-5317-1094

FAX: 03-5317-1090

健康診断検査項目、受診予定者数

(1) 検査項目

検査種目	検査項目
血液検査	肝機能検査：TP・GOT(AST)・GPT(ALT)・ γ -GTP・ALP・ALB・LDH
	糖尿病検査：血糖・HbA1c
	脂質検査：T-CHO・TG・HDL-CHO・LDL-CHO
	腎機能検査：クレアチニン・BUN
	痛風検査：尿酸
	貧血検査：赤血球・血色素・Ht・血小板
	炎症検査：白血球
	電解質検査：NA・K・CL
循環器検査	心電図検査：12誘導測定法（判定含む）
胸部 X 線検査	胸部撮影：直接撮影（ポータブル撮影）（大角・読影含む）
検尿検査	検尿検査：蛋白定性・糖定性・潜血定性・ウロビリノーゲン
健康診断事務処理	*健康診断データ処理は医師総合所見・各種健康診断結果報告書一部作成業務を含む。

(2) 受診予定者数

半日 50 名実施 (2 回)

個人情報を取り扱う請負契約の特記事項

(秘密保持義務)

1. 乙は、この契約の履行により直接又は間接に知り得た個人情報を、第三者に漏らしてはならない。また、契約期間満了後も同様とする。

(再委託の禁止)

2. 乙は、この契約による業務を第三者に再委託してはならない。
但し、当該業務の一部についてやむを得ず第三者に委託する必要があるときは、あらかじめ再委託する業者名、再委託の内容を甲に通知し、甲の承諾を得なければならない。また、再受託者にもこの契約を遵守させなければならない。

(目的外使用及び外部提供の禁止)

3. 乙は、個人情報を甲の指示する目的外に使用してはならない。
また、第三者に提供してはならない。

(返還)

4. 乙は、契約を終了したとき、また、甲が個人情報の提供を請求したときは、その保有する個人情報を直ちに甲に返還しなければならない。

(複写及び複製の禁止)

5. 乙は、個人情報の全部又は一部を甲の許可なく複写し、又は複製してはならない。
甲の許可を受けて複写又は複製したときは、当該複写物又は複製物を焼却又は裁断等により利用できないよう処分しなければならない。

(授受及び保管)

6. 乙は、個人情報の授受、保管及び管理について、善良な管理者の注意をもってあたり、個人情報の消滅、毀損等の事故を防止しなければならない。

(立ち入り検査及び調査)

7. 甲は、個人情報の管理状況について随時に立ち入り検査または調査をし、乙に対して必要な報告を求め、又は請負業務の処理に関して指示を与えることができる。

(事故の報告)

8. 乙は、事故が生じたときは直ちに甲に対して通知するとともに、遅滞なくその状況について書面をもって甲に報告し、甲の指示に従わなければならない。

平成 年 月 日

社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団
理事長 様

入札参加表明書

下記入札に参加します。

入札件名	
入札日時	
会社名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

入 札 書

1. 件 名 _____

2. 金 額（消費税抜き）

億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額をもって請負うため入札いたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人世田谷区社会福祉事業団 理事長 様

（入札者） 所在地

（住所）

社 名

代表者

氏 名

印