

内 訳 書

令和 年 月 日

市 川 市 長

住 所
商号又は名称
氏 名
代理人氏名

件 名 定期健康診断・特殊健康診断等業務委託
施行場所(納入) 市川市八幡1丁目1番1号 市川市役所第1庁舎外6箇所

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知のうえ、下記金額のとおり入札いたします。

健診名	検査項目	単位	予定数量 合計	単価 ただし、記載金額は見積 もった契約希望単価の 100/110相当額	金額
深新 夜規 勤採 務用 者健 健康 診断 【・ 前期 】健 育康 児診 断・ 休業 等 終了 者健 健康 診断	身長・体重	人	1,900		
	腹囲	人	1,900		
	血圧	人	1,900		
	尿	人	1,900		
	視力	人	1,900		
	聴力(問診時)	人	900		
	聴力(オーディオ)	人	1,020		
	血液1	人	1,900		
	血液2	人	1,900		
	血液3	人	1,900		
	血液4	人	45		
	内科診察	人	1,900		
	特定健康診査問診項目入力	人	1,900		
	心電図	人	1,040		
	胸部X線	人	1,900		
	小計①				
	問診個別封入 <small>*受診票及び質問票・検査容器(採尿・採便容器)の封入・封緘</small>	人	4,030		
	胃部X線	人	255		
	便潜血検査(2回法)	人	405		
	眼底検査	人	145		
	未受診者特定健康診査問診項目入力	人	1,700		
	小計②				
V D T 健 康 診 断	握力	人	30		
	タッピング	人	30		
	視力(遠距離・近距離)	人	30		
	乱視	人	30		
	立体視	人	30		
	機能調節検査	人	30		
	整形外科的診察	人	30		
	小計③				
特殊健康診断(有機溶剤)		人	115		
騒音作業健康診断		人	115		
深夜勤務者健康診断【後期】		人	450		
小計④					
抗体検査(4項目)		人	5		
小計⑤					
入札金額 (①～⑤の総額)					