

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 もつた契約希望単価の 100/110相当額 | 金額 |
|---|---|----|------------|---|----|
| 深夜規 勤務者 健健康 診断 前定期 健康診 断業・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(オージオ) | 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 *受診票及び質問票・検査容器(採尿・採便容器)の封入・封緘 | 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) | | | | | |