

## 和光市成人対象の集団健診業務委託公募型プロポーザル総額一覧表

健診名	見積額総額(単位:円)
①国民健康保険集団健診(ドック)	
②和光市集団健診	
③女性特有のがん検診	
①、②、③の総額	

各健診の内訳は参考見積書のとおり

住所

商号または名称

代表取締役氏名

健診機関コード

参考見積書

和光市長 殿

住所  
商号または名称  
代表取締役氏名  
健診機関コード

委託業務名: 令和5年度 ① 和光市国民健康保険集団健診(ドック)委託業務

区分	業務名	内容	受診見込数(人) ※1)	1人当たり単価 (税抜:円)	1人当たり単価 (税込:円)	②自己負担額 (円) ※2)	市への請求金額(①-②)(円)
国保集団健診	和光市国保特定健診	基本+追加+※1詳細+その他	160				0
	特定健診(40歳代自己負担額無料クーポン券)	基本+追加+※1詳細+その他 (無料クーポン対象者は自己負担金なし)		0			0
国保集団健診(がん検診)	乳がん検診	マンモグラフィ 一方向・二重読影(30歳～39歳、50歳以上)	39				0
		マンモグラフィ 二方向・二重読影(40歳～49歳)	12				0
	子宮頸がん検診	頸部細胞診(ベセスダシステムによる判定)	39				0
	胃がん検診	胃部X線直接撮影・二重読影	82				0
	肺がん検診	胸部X線直接撮影・二重読影	160				0
		喀痰細胞診検査(3日連続蓄痰) ※対象者のみ	3				0
	大腸がん検診	免疫学的便潜血反応検査(2日法・便シート含む)	160				0
	前立腺がん検診	前立腺特異抗原(PSA)検査	39				0
集団肝炎	肝炎ウイルス検査	HCV抗体検査	15				0
		HBS抗原検査	15				0
		HCV抗原検査	2				0
		HCV核酸増幅検査	2				0
新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業(新たなステージに入ったがん)国保集団健診	乳がん検診	マンモグラフィ 一方向・二重読影 (無料クーポン対象者は自己負担金なし)	4			0	0
		マンモグラフィ 二方向・二重読影 (無料クーポン対象者は自己負担金なし)	4			0	0
	子宮頸がん検診	頸部細胞診(ベセスダシステムによる判定) (無料クーポン対象者は自己負担金なし)	2			0	0
特定保健指導(健診時の分割実施等)	健診時分割実施(国保集団)	健診時の面談の専門職人件費(3名配置/日)。					※費用は、専門職1名分の人件費を記載してください
	特定保健指導業務(特定保健指導分割実施者の継続支援分)	動機づけ支援	10				0
		積極的支援	4				0
国保集団健診発送業務委託料	健診前業務	予約票・問診票等の作成	160				0
		封入・発送	160				0
	健診事後業務等	判定結果一覧表データ作成及び電子データ作成	160				0
		結果通知作成・精密検診票作成・封入作業等	160				0
		特定健診実施に伴う業務(電子データの作成及び結果通知作成・封入)	160				0
		未来所者への結果の郵送による返却(和光市内からの郵送料含む)	90				0
国保集団健診結果説明会・個別健康相談委託料	健診結果説明会	結果返却・小グループによる情報提供等(骨密度測定に必要な費用を含む)					※開催1回あたりの所要費用を記載してください
		保健師(7名配置/日)				0	
	個別健康相談(ヘルスアップ相談等)	看護師(3名配置/日)					0
		管理栄養士(2名配置/日)					0
	スタッフ管理、事務費、交通費等(12名/日)	12				0	
①国民健康保険集団健診(ドック) 総額(円)							

(注意事項)

※1)過去の実績等に基づく健診1日当たりの受診見込数(人)を、単価設定の参考として記載しています。

※2)自己負担額は、健診所要額等から市民に支払いを求めると金額を設定し、記入してください。

特定保健指導の費用内訳書

(単位:円)

区分	請求単価 (税抜)	請求単価 (税率10%込)	支払条件
特定保健指導※	動機づけ支援(A)(B)(C)		支払いについては、基本最終評価終了後に一括して支払うものとする。 途中脱落等により終了した場合は、実施した支援分までの支払いとする。
	積極的支援		支払いについては、基本最終評価終了後に一括して支払うものとする。 継続支援の個別支援Aが、参加者の都合等により実施できない場合には、下記の「2.積極的支援」表の「継続支援の支援変更時」に記載される支援により実施するものとする。 途中脱落等により終了した場合は、実施した支援分までの支払いとする。

※特定保健指導一人当たりにかかる単価は、支援変更等の有無に関わらず上記金額を超えないものとする。

※上記金額には対象者への利用動奨及び支援継続連絡に係る費用(通知・電話動奨等)を含むものとする。

1. 動機づけ支援(内容別費用内訳)

(単位:円)

区分	支援形態	支援項目	コース	単位	単価 (税抜)	単価 (税率10%込)	実施項目	数量	
動機づけ	(A) 初回面談分割2回目	初回②	通信	15分			(A)・(B)・(C)の いずれか1つを実施		
	(B) 初回面談分割2回目	初回②	面接	15分					
	(C) 初回面接(結果返却会時)	通常	面接	20分					
	情報提供	情報提供		1回			(A)・(B)・(C)共通		
	継続支援	手紙		1往復					
	最終評価連絡(※1)			1回					
	最終評価(※2)			1回					
	(A) 合計								
	(B) 合計								
	(C) 合計								

※1 最終評価連絡は、最終評価の連絡が繋がらなかったが、電話を最低3回以上、文書通知(返信用封筒等を含む)1回以上を実施した場合。最終評価(※2)は請求できない。

※2 最終評価については、腹囲・体重等の実績を確認できたものとする。

1. 積極的支援(内容別費用内訳)

区分	支援形態	支援項目	コース	単位	支援ポイント	単価 (税抜)	単価 (税率10%込)	実施項目
積極的支援	(A) 初回面談分割2回目	初回②	通信	15分				(A)・(B)・(C)の いずれか1つを実施
	(B) 初回面談分割2回目	初回②	面接	15分				
	(C) 初回面接(結果返却会時)	通常	面接	20分				
	継続支援	①個別A	面接	20分	80			(A)・(B)共通
	継続支援	②電話A	面接又は通信	20分	60			(A)・(B)・(C)共通
	継続支援	③手紙A	面接又は通信	1往復	40			(A)・(B)・(C)共通
	継続支援	④手紙A	通信	1往復	40			(C)
	継続支援	⑤手紙A	通信	1往復	40			(C)
	情報提供	⑥情報提供		1回				(A)・(B)・(C)共通
	(A) 合計	①+②+③+⑥				180		
(B) 合計	①+②+③+⑥				180			
(C) 合計	②+③+④+⑤+⑥				180			

※対象者の参加継続のために、やむを得ず継続支援の支援項目を変更する場合も、一人当たり支払金額は上記の請求単価の上限までとする。

参考見積書

和光市長 殿

住所  
商号または名称  
代表取締役氏名  
健診機関コード

委託業務名: 令和5年度 ②和光市集団健診委託業務

区分	業務名	内容	受診見込数(人) ※1)	1人当たり単価 (税抜:円)	1人当たり単価 (税込:円)	②自己負担額(円) ※2)	市への請求金額 (①-②)(円)
集団健診(国保加入者分)	和光市国保特定健診	基本+追加+※1詳細+その他	60				0
	特定健診(40歳代自己負担額無料クーポン券)	基本+追加+※1詳細+その他 (無料クーポン対象者は自己負担金なし)				0	0
30代健診		基本項目(心電図・眼底なし)	13				0
長寿医療健診(眼底両眼)		基本+追加+※1詳細+その他(2021～アルブミン追加)	26			0	0
集団がん検診	乳がん検診	マンモグラフィ 一方向・二重読影(30歳～39歳、50歳以上)	50				0
		マンモグラフィ 二方向・二重読影(40歳～49歳)	13				0
	子宮頸がん検診	頸部細胞診(ベセスダシステムによる判定)	57				0
	胃がん検診	胃部X線直接撮影・二重読影	55				0
	肺がん検診	胸部X線直接撮影・二重読影	83				0
		喀痰細胞診検査(3日連続蓄痰) ※対象者のみ	1				0
	大腸がん検診	免疫学的便潜血反応検査(2日法・便シート含む)	85				0
前立腺がん検診	前立腺特異抗原(PSA)検査	20				0	
骨粗しょう症検診		骨密度測定検査(DEXA法)	30				
認知症検診	医師1名・看護師1名(月/1回)						0
	別途看護師による問診等						0
	スタッフ管理、事務費、交通費等		3			0	0
	認知症検診及び結果処理費用		12			0	0
集団肝炎	健診時分割実施(国保集団)	HCV抗体検査	11			0	0
		HBS抗原検査	11				0
		HCV抗原検査	1				0
		HCV核酸増幅検査	1				0
新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業(新たなステージに入ったがん)集団検診	乳がん検診	マンモグラフィ 一方向・二重読影(無料クーポン対象者は自己負担金なし)	5				0
		マンモグラフィ 二方向・二重読影(無料クーポン対象者は自己負担金なし)	5				0
	子宮頸がん検診	頸部細胞診(ベセスダシステムによる判定)(無料クーポン対象者は自己負担金なし)	5				0
特定保健指導(健診時の分割実施等)	健診時分割実施(集団) 特定保健指導業務(特定保健指導分割実施者の継続支援分)	健診時の面談(初回面談1回目及びマルチリスク者の面談含む)人件費・日/2名)					0
		動機づけ支援	5				0
		積極的支援	2				0
集団健診発送業務委託料	健診前業務	予約票・問診票等の作成	160				0
		封入・発送	160				0
		集団健診Web予約受付業務	80				0
		集団健診電話等受付業務	1				0
	健診事後業務	判定結果一覧表データ作成及び電子データ作成	160				0
		未来所者への結果の郵送による返却(和光市内からの郵送料含む)	160				0
		結果通知作成・精密検診票作成・封入作業等	160				0
国保集団健診発送業務委託料		特定健診実施に伴う業務(電子データの作成及び結果通知作成・封入)	58				0
国保集団健診結果説明会・個別健康相談委託料	健診結果説明会	結果返却・小グループによる情報提供等					0
	個別健康相談(ヘルスアップ相談等)	保健師(日/7名/6回予定)					0
		看護師(日/2名/6回予定)					0
		管理栄養士(日/2名/6回予定)					0
		スタッフ管理、事務費、交通費等(日/11名/6回予定)	11				0
②和光市集団健診 総額(円)							

(注意事項)

※1)過去の実績等に基づく健診1日当たりの受診見込数(人)を、単価設定の参考として記載しています。  
 ※2)自己負担額は、健診所要額等から市民に支払いをを求める金額を設定し、記入してください。

特定保健指導の費用内訳書

(単位:円)

区分	請求単価 (税抜)	請求単価 (税率10%込)	支払条件
特定保健指導※	動機づけ支援(A)(B)(C)		支払いについては、基本最終評価終了後に一括して支払うものとする。 途中脱落等により終了した場合は、実施した支援分までの支払いとする。
	積極的支援		支払いについては、基本最終評価終了後に一括して支払うものとする。 継続支援の個別支援Aが、参加者の都合等により実施できない場合には、下記の「2.積極的支援」表の「継続支援の支援変更時」に記載される支援により実施するものとする。 途中脱落等により終了した場合は、実施した支援分までの支払いとする。

※特定保健指導一人当たりにかかる単価は、支援変更等の有無に関わらず上記金額を超えないものとする。

※上記金額には対象者への利用動奨及び支援継続連絡に係る費用(通知・電話動奨等)を含むものとする。

1. 動機づけ支援(内容別費用内訳)

(単位:円)

区分	支援形態	支援項目	コース	単位	単価 (税抜)	単価 (税率10%込)	実施項目	数量	
動機づけ	(A) 初回面談分割2回目	初回②	通信	15分			(A)・(B)・(C)の いずれか1つを実施		
	(B) 初回面談分割2回目	初回②	面接	15分					
	(C) 初回面接(結果返却会時)	通常	面接	20分					
	情報提供	情報提供		1回			(A)・(B)・(C)共通		
	継続支援	手紙		1往復					
	最終評価連絡(※1)			1回					
	最終評価(※2)			1回					
	(A) 合計								
	(B) 合計								
	(C) 合計								

※1 最終評価連絡は、最終評価の連絡が繋がらなかったが、電話を最低3回以上、文書通知(返信用封筒等を含む)1回以上を実施した場合。最終評価(※2)は請求できない。

※2 最終評価については、腹囲・体重等の実績を確認できたものとする。

1. 積極的支援(内容別費用内訳)

区分	支援形態	支援項目	コース	単位	支援ポイント	単価 (税抜)	単価 (税率10%込)	実施項目
積極的支援	(A) 初回面談分割2回目	初回②	通信	15分				(A)・(B)・(C)の いずれか1つを実施
	(B) 初回面談分割2回目	初回②	面接	15分				
	(C) 初回面接(結果返却会時)	通常	面接	20分				
	継続支援	①個別A	面接	20分	80			(A)・(B)共通
	継続支援	②電話A	面接又は通信	20分	60			(A)・(B)・(C)共通
	継続支援	③手紙A	面接又は通信	1往復	40			(A)・(B)・(C)共通
	継続支援	④手紙A	通信	1往復	40			(C)
	継続支援	⑤手紙A	通信	1往復	40			(C)
	情報提供	⑥情報提供		1回				(A)・(B)・(C)共通
	(A) 合計	①+②+③+⑥				180		
(B) 合計	①+②+③+⑥				180			
(C) 合計	②+③+④+⑤+⑥				180			

※対象者の参加継続のために、やむを得ず継続支援の支援項目を変更する場合も、一人当たり支払金額は上記の請求単価の上限までとする。

## 参考見積書

和光市長 殿

住所  
商号または名称  
代表取締役氏名  
健診機関コード

委託業務名:令和5年度 ③和光市女性特有のがん検診委託業務

区分	業務名	内容	受診見込数(人) ※1)	1人当たり単価 (税抜:円)	1人当たり単価 (税込:円)	②自己負担額 (円) ※2)	市への請求金額(①-②)(円)
集団がん検診	乳がん検診	マンモグラフィ 一方向・二重読影(30歳～39歳、50歳以上)	78				0
		マンモグラフィ 二方向・二重読影(40歳～49歳)	42				0
	子宮頸がん検診	頸部細胞診(ベセスダシステムによる判定)	126				0
	肺がん検診	胸部X線直接撮影・二重読影	63				0
		喀痰細胞診検査(3日連続蓄痰) ※対象者のみ	1				0
	大腸がん検診	免疫学的便潜血反応検査(2日法・便シート含む)	77				0
骨粗しょう症検診		骨密度測定検査(DEXA法)	33				0
新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業(新たなステージに入ったがん)女特集団がん検診	乳がん検診	マンモグラフィ 一方向・二重読影(無料クーポン対象者は自己負担金なし)	27			0	0
		マンモグラフィ 二方向・二重読影(無料クーポン対象者は自己負担金なし)	28			0	0
	子宮頸がん検診	頸部細胞診(ベセスダシステムによる判定)(無料クーポン対象者は自己負担金なし)	34			0	0
女性特有のがん検診発送等業務委託料	健診前予約業務	電話予約・WEB予約業務、資格確認業務(がん検診のみ)	184				0
		電話予約・資格確認業務(web予約含む)(協会けんぽのみ・協会けんぽとがん検診予約者)	52				0
	健診前業務	予約票・問診票等の作成(がん検診予約者)	184				0
		封入・発送(がん検診のみ予約者)	144				0
		封入・発送(協会けんぽとがん検診予約者)(協会けんぽのみは含まない)	52				0
	結果発送業務	結果通知発送(がん検診のみ受診者)(協会けんぽのみ・協会けんぽとがん検診受診者は含まない)	144				0
③和光市女性特有のがん検診 総額(円)							

## (注意事項)

※1)過去の実績等に基づく健診1日当たりの受診見込数(人)を、単価設定の参考として記載しています。

※2)自己負担額は、健診所要額等から市民に支払いを求める金額を設定し、記入してください。