

(入札書別紙1)

平成30年度 奈良県西和医療センター職員定期健康診断等業務委託 入札内訳

健診名	検査区分	検査項目・対象者	単価(円)	受診予定者数	金額(円)	備考
定期健康診断及び 深夜業務従事者健康診断	問診、身体測定、内科診察、血 圧測定、尿検査、聴力検査	仕様書の「検査項目一覧」のとおり		900	0	
	心電図検査			590	0	
	血液検査			900	0	
胸部検診	胸部X線検査			900	0	
前立腺がん検診	腫瘍マーカー (PSA血液検査)			25	0	
B型肝炎検査診				280	0	
C型肝炎検査診				90	0	
感染症 (麻疹・風疹・ ムンプス・水痘) の抗体検査				90	0	
Tスポット検査				90	0	
特殊検診 (電離放射線業務従事者)				220	0	
特殊検診 (有機溶剤取扱業務従事者)			10	0		
合 計				※	0	

注1) 単価(円)欄に、仕様書記載の事前準備等に必要なる一切の諸経費を含む単価(消費税及び地方消費税を含む)を記載して下さい。

注2) 1円未満の端数がある場合は切り捨てして下さい。

注3) 単価(円)に受診予定者数を乗じて得られる金額の合計額(※欄)の108分の100に相当する金額を入札書(別記様式3)に記載して下さい。