

令和6年4月15日

オープンカウンター方式による見積依頼について

- 1 本リストは、オープンカウンター方式実施要項に基づく手続が必要です。
- 2 本方式は随意契約を前提とし見積依頼であり、有効な見積書をもって申込みをした者のうち、予定価格の範囲内で最低の価格の見積書をもって申込みをした者を契約の相手方とします。

3 件名リスト

一連 番号	件名	納入(履行) 場所	納期 (履行期限)	見積依頼書 公表	見積書 提出期限	見積合わせ の日時	防衛省競争参 加資格	備考
1	肺がん検診(胸部X線)ほ か1件	鯖江	6.5.27～ 7.3.31	6.4.15	6.4.24 10時00分	6.4.24 10時00分		
2				以下余白				

- 4 適用する契約条項は、駐屯地標準契約の物品売買契約条項、談合等の不正防止に関する特約条項、暴力団排除に関する特約条項とする。

- 5 仕様書の交付場所、契約条項等を示す場所、問合せ先及び提出先

〒916-0001

住 所 福井県鯖江市吉江町4-1

契約機関名(担当) 陸上自衛隊鯖江駐屯地 第336会計隊鯖江派遣隊(担当:中道)

電話番号 (内線) 0778-51-4675 (内線:347)

(FAX) 0778-51-4675

見 積 書

件名リスト一連番号	1
-----------	---

見積金額 ¥ 単価決定

(消費税抜き)

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
肺がん検診 (胸部X線)	仕様書のとおり	PS	150		/
肺がん検診 喀痰	仕様書のとおり	PS	30		
	以下余白				
納入（履 行）場所	鯖江	納 期 (履行期限)	令和6年5月27日～ 令和7年3月31日		
契約保証金	(免除)	入札（見積）書有効期間	令和6年4月24日		

上記に関して「入札及び契約心得」、「オープンカウンター方式実施要項」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾のうえ入札見積いたします。また、当社（私（個人の場合）、当団体（団体の場合））は「入札及び契約心得」に示された暴力団排除に関する誓約事項について誓約いたします。

年 月 日

分任契約担当官

陸上自衛隊鯖江駐屯地

第336会計隊鯖江派遣隊長 中野 尚国 殿

住 所

会 社 名

代表者名



市場価格調査書

分任契約担当官
陸上自衛隊鯖江駐屯地
第336会計隊鯖江派遣隊長 中野 尚国 殿

¥ 単価決定

(税抜き)

令和 年 月 日

住所・名称・代表者名

内 訳

品名	規格	単 位	予定数量	単 価
肺がん検診 (胸部X線)	仕様書のとおり	PS	150	
肺がん検診 喀痰	仕様書のとおり	PS	30	
	以下余白			
合計				

※ なつ印は鮮明に、訂正個所には代表者印、2枚続きには割印をお願いします。

この見積書は、市場価格調査用としての見積書です。

お手数ですが4月24日(水)10時00分までにFAX願います。

仕 様 書

- 1 件 名
肺がん検診（胸部X線）
- 2 規 格
DICOM規格（「Unitea@」で作成）
- 3 検診方法
検診車による撮影及び読影
- 4 検診項目
肺がん検診及び結核検診とする。
- 5 検査結果の通知
契約業者は、検査結果について書面（契約業者が作成する検診結果通知書及び官側の指定する肺がん検診表（付紙）への記入）及び可搬記憶媒体(CD-R等)をもって官側に通知すること。ただし、上記検診のうち肺がん検診及び結核検診において、陽性の場合には契約業者はすみやかに官側に連絡しその対応は、別途協議するものとする。
- 6 検 査
官側の検査官は、第5項検査結果通知をもって本検査を確認する。
- 7 撮影希望日
令和6年5月27日
- 8 履行期限
令和7年3月31日

仕 様 書

- 1 件 名
肺がん検診 喀痰

- 2 検査結果の通知
契約業者は、検診結果について書面をもって官側に通知すること。

- 3 検 査
官側の係官は、前項検査結果通知をもって本検査を確認する。

- 4 履行期限
令和7年3月31日

令和 年度肺がん検診表

検診年月日

番号

太線内を各自で記入して下さい	所属	認識番号	検診場所
	階級	氏名	男 生年月日
			女 年 月 日 (歳)
	1 過去3年以内に定期健康診断で次の検査を受けたことがありますか。		
	(1) 胸部レントゲン撮影 ア ない イ ある その結果は (ア) 異常無し (イ) 異常有り ()		
	(2) 喀痰検査 ア ない イ ある その結果は (ア) 異常無し (イ) 異常有り ()		
2 今まで肺の病気にかかったことがありますか。			
(1) ない (2) ある (結核・肋膜炎・肺炎・気管支炎・じん肺・その他 ())			
3 今まで粉じん等を扱う職務に従事したことがありますか。			
(1) ない (2) ある (年間) 溶接・石綿・石工作業・鋳物・塗装・ニッケルクロム・放射性物質・その他 ()			
4 たばこを吸っていますか。			
(1) 吸っていない (2) 吸っている (以前に吸っていたものを含む)			喫煙指数 A×B=
1日平均A 本×喫煙年数B 年 (歳～ 歳)			
5 最近(この6ヶ月間)のあなたの健康状態はどうですか。			
(1) 咳がよくでますか。ア でない イ である (2) 痰がよくでますか。ア でない イ である			
(3) 痰に血が混じったことがありますか。ア ない イ ある			
6 あなたの血族の中にがんにかかった人がいますか。			
(1) いない (2) いる ()内に肺・胃・大腸がん等の病名を記入			
祖父 () 祖母 () 父 () 母 ()			
おじ () おば () 兄 () 弟 ()			
姉 () 妹 ()			

胸部 X 線 読 影 所 見			
フィルム番号	比較読影	未 済	直接撮影
	有	無	
第 1 次 読 影 所 見		第 2 次 読 影 所 見	
コメント欄		コメント欄	
医師名		医師名	
a b c d e		a b c d e	
比較読影所見			
直接撮影所見			
検査所見	異常なし ・ 要再検 ・ 要精密検査		
判定医師名	A B C D E		

喀痰細胞診検査の要否		要 否
喀痰細胞診所見		
細胞診番号		
所 見		
判 定	年 月 日	
	A B C D E	
	未提出	
検査士名		
医師名		

精密検査所見				
判定医師名	A B C D E			
総 合 判 定				
判定・指示区分	A (平常) B (要注意) C (要軽業) D (要休養)		a (要医療) b (要観察)	
判定医師名				