

見 積 依 頼 第 7 号
令和 7 年 6 月 5 日

分任契約担当官代理
陸上自衛隊山口駐屯地
第 3 2 2 会計隊契約班長 近藤 宗一郎

第 3 2 2 会計隊におけるオープンカウンター方式による見積り依頼について

- 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きが必要です。
- 2 本方式は随意契約を前提とした見積依頼であり、有効な見積書をもって申し込みをした者のうち、予定価格の制限の範囲内で最低の価格の見積書をもって申し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 公表日	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	喀痰検査ほか 6 件	山口駐屯地	7.7.1 ～8.3.31	令和 7 年 6 月 5 日	令和 7 年 6 月 18 日 1 0 : 0 0	令和 7 年 6 月 18 日 1 0 : 0 0		グループ別予 定 総 額 決 定 (単価契約)

4 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

〒753-8503

山口県山口市上宇野 784

陸上自衛隊山口駐屯地 第 322 会計隊 契約班 担当：泰井

電話番号 083-922-2281（内線：342）

品 目 等 内 訳 書

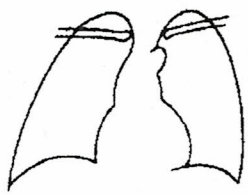
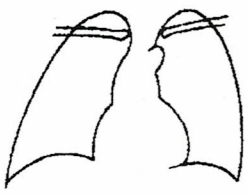
契約実施計画番号		5QF911100490																	
NO	調達要求番号		物品番号		単 位		数 量		単 価	金 額	銘 柄		納 地		指定				
	品 名										使用期限等	引 渡 場 所							
	部品番号 または 規格											搬 入 場 所		検査					
	使用器材名						仕様書番号				グ ル ー プ		納 期		包装				
1	5RRJ1CR0005	0001					PS	7.00				山口駐屯地							
	喀痰検査											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
	仕様書のとおり											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
											A	令和7年7月1日							
2	5RRJ1CR0006	0001					PS	10.00				山口駐屯地							
	胸部ＣＴ検査											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
	仕様書のとおり											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
											B	令和7年7月1日～令和8年3月31日							
3	5RRJ1CR0007	0001					PS	17.00				山口駐屯地							
	大腸内視鏡検査											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
	仕様書のとおり											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
											C	令和7年7月1日～令和8年3月31日							
4	5RRJ1CR0008	0001					PS	17.00				山口駐屯地							
	胃内視鏡検査											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
	仕様書のとおり											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
											D	令和7年7月1日～令和8年3月31日							
5	5RRJ1CR0008	0002					PS	2.00				山口駐屯地							
	胃生体病理検査											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
	仕様書のとおり											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
											D	令和7年7月1日～令和8年3月31日							
6	5RRJ1CR0009	0001					PS	19.00				山口駐屯地							
	女性検診（乳がん検診）											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
	仕様書のとおり											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
											E	令和7年7月1日～令和8年3月31日							
7	5RRJ1CR0009	0002					PS	4.00				山口駐屯地							
	女性検診（子宮がん検診）											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
	仕様書のとおり											山口駐屯地衛生科（内線３３２瀬川）							
											E	令和7年7月1日～令和8年3月31日							
					- 以 下 余 白 -														

仕 様 書		
喀痰検査	作 成	令和7年6月3日
	作成部隊等名	山口駐屯地業務隊衛生科
1 検査概要 (1) 対象者 ア 50歳以上で喫煙指数（1日に吸う本数×喫煙指数）が600以上の者 イ 45歳以上で過去6か月以内に血痰があった者 (2) 期 間 契約日から令和8年3月31日（検査結果を受領日含む。）まで (3) 受検予定人数 受検者予定者 7名 （令和6年度実績 7名） 2 書類の様式 別紙「肺がん検診表」（以下、検診表という。）のとおり。 3 検査結果通知 検診表を本人に交付する又は医務室への送付をもって行う。 4 その他 (1) 検査の予約は、受検者が行う。 (2) 検診所見は、喀痰細胞診所見欄の記入をもって行う。 (3) 山口医務室が検査結果を受領し検査完了とする。 (4) 検診結果により治療を行う場合は、受検者の自己負担とする。 (5) 細部は、山口駐屯地衛生科と契約医療機関との調整により決定する。		

令和 年度肺がん検診表

検診年月日

番号

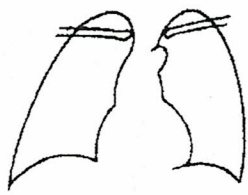
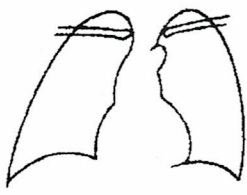
所属			認識番号			検診場所	山口
階級	氏名	男	生年月日				
		女	昭和 年 月 日 (歳)				
太 線 内 を 各 自 で 記 入 し て 下 さ い	1 過去3年以内に定期健康診断で次の検査を受けたことがありますか。						
	(1) 胸部X線撮影						
	ア ない イ ある その結果は (ア) 異常無し (イ) 異常有り ()						
	(2) 喀痰検査						
	ア ない イ ある その結果は (ア) 異常無し (イ) 異常有り ()						
	2 今まで肺の病気にかかったことがありますか。						
(1) ない (2) ある (結核・肋膜炎・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)							
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				
読影日:			読影日:				
							
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				
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							
喀痰細胞診検査の要否 要 否							
喀 痰 細 胞 診 所 見							
細胞診番号							
検査日							
所 見							
☐ 正常上皮細胞のみ							
☐ その他:							
判 定							
A B C D E							
未提出							
検査士名							
医師名							

仕 様 書		
胸部ＣＴ検査	作 成	令和7年6月3日
	作成部隊等名	山口駐屯地業務隊衛生科
1 検査概要 (1) 対象者 定期健康診断（肺がん検診）にて精密検査が必要と判断された隊員 (2) 期 間 契約日から令和8年3月31日（検査結果を受領日含む。）まで (3) 受検予定人数 受検者予定者 10名 （令和6年度実績 10名） 2 書類の様式 別紙「肺がん検診表」（以下、検診表という。）のとおり。 3 検査結果通知 検診表を本人に交付する又は医務室への送付をもって行う。 4 その他 (1) 検査の予約は、受検者が行う。 (2) 検診所見は、検診表精密検査所見欄の記入をもって行う。 (3) 山口医務室が検査結果を受領し検査完了とする。 (4) 検診結果により治療を行う場合は、受検者の自己負担とする。 (5) 細部は、山口駐屯地衛生科と契約医療機関との調整により決定する。		

令和 年度肺がん検診表

検診年月日

番号

所属	氏名		性別	生年月日	認識番号	検診場所	山口
階級	氏名		男	昭和 年 月 日 (歳)			勤務の特性
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X線撮影 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) 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) 咳がよくですか。 ア でない イ である (2) 痰がよくですか。 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						喀痰細胞診検査の要否 要 否	
フィルム番号		比較読影	未 済	直接撮影	有 無	喀 痰 細 胞 診 所 見	
第 1 次 読 影 所 見			第 2 次 読 影 所 見			細胞診番号	
読影日:			読影日:			検査日	
						☐ 正常上皮細胞のみ ☐ その他:	
コメント欄			コメント欄			所 見	
医師名			医師名			判 定	
a b c d e			a b c d e			A B C D E	
比較読影所見						未提出	
直接撮影所見						検査士名	
検査所見			異常なし・要再検・要精密検査			医師名	
判定医師名			A B C D E				
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							

太線内を各自で記入して下さい

仕 様 書																							
大腸内視鏡検査	作 成			令和7年6月3日																			
	作成部隊等名			山口駐屯地業務隊衛生科																			
1 検査概要																							
(1) 対象者 大腸がん検診において精密検査が必要と判断された隊員及び当該年度未受検者																							
(2) 期 間 契約日から令和8年3月31日（検査結果を受領日含む。）まで																							
(3) 受検予定人数 受検者予定者 17名 (令和6年度実績 17名)																							
2 書類の様式 別紙「大腸がん検診表」（以下、検診表という。）のとおり。																							
3 検査結果通知 検診表を本人に交付する又は医務室への送付をもって行う。																							
4 その他																							
(1) 検査の予約は、受検者が行う。																							
(2) 検診所見は、検診表の判定指示区分欄の記入をもって行う。																							
(3) 判定基準は、下表の通り。																							
<table><thead><tr><th colspan="4">判 定</th><th colspan="2">指示区分</th></tr><tr><th>A</th><th>B</th><th>C</th><th>D</th><th>a</th><th>b</th></tr></thead><tbody><tr><td>平常</td><td>要注意</td><td>要軽業</td><td>要休業</td><td>要医療</td><td>要観察</td></tr></tbody></table>						判 定				指示区分		A	B	C	D	a	b	平常	要注意	要軽業	要休業	要医療	要観察
判 定				指示区分																			
A	B	C	D	a	b																		
平常	要注意	要軽業	要休業	要医療	要観察																		
(4) 検診結果により治療を行う場合は、受検者の自己負担とする。																							
(5) 山口医務室が検査結果を受領し検査完了とする。																							
(6) 検査医療機関が必要と認める場合は、鎮静下による検査を行う。																							
(7) 細部は、山口駐屯地衛生科と契約医療機関との調整により決定する。																							

大腸がん検診表

別紙

山口 駐屯地

所 属		階 級	G		検診日	令和7年 月 日	
		認 番					
氏 名		男 女	生年月日 年 月 日 歳		従事業務		
家 族 歴	肉親の中に胃腸病等にかかった人がいますか。 1 いる (1) 大腸がん (2) その他 () 続柄： 2 いない				既 往 歴	1 大腸炎 4 十二指腸潰瘍 2 大腸ポリープ 5 その他 3 胃炎・胃潰瘍 () (上記り患の時期： 年頃)	
検 診 歴 等	1 大腸、直腸等の精密検査（内視鏡、エックス線検査）歴		(1) ない (2) ある ア 検査 (ア) 内視鏡検査 (年 月頃) (イ) 注腸エックス線検査 (年 月頃) イ 検査の目的：				
	2 大腸、直腸の治療・手術歴		(1) ない (2) ある ア 内科的治療 (年 月から 年 月まで) イ 手術 (内容 年 月頃)				
自 覚 症 状	健康状態	1 胃腸の調子	(1) 普通 (2) 悪い (状況)				
		2 下腹部の痛み	(1) ない (2) ある (状況)				
		3 腹が張る感じ	(1) ない (2) ある				
	最近の便通	1 便に血がまじる	(1) ない (2) ある ア 常にでる イ 時々でる (3) どのような状態ですか。※(2)であると回答した方のみ ア 便に真赤な血がたれるようにでる イ 赤い血が便にまじる ウ 黒い便がでる				
		2 周 期	(1) 毎日 (2) 2日ごと (3) 3日ごと (4) 不定期				
		3 回 数 (1日)	(1) 1回 (2) 2～3回 (3) 3～4回 (4) 5回以上				
		4 便 の 状 態	(1) 普通 (2) 硬い (3) 軟らかい (4) 下痢ぎみ (年 月頃から) (5) 細い (年 月頃から)				
		5 量 (1回)	(1) 普通 (2) 多い (3) 少ない				
		6 排便後の感じ	(1) なんともない (2) 便が残る (ア 常に イ 時々)				
	痔 の 疾 患		(1) ない (2) ある (いつ頃 年頃)				
	歯ぐき・口腔・鼻腔出血等		(1) ない (2) ある ア 常に イ 時々				
	便潜血検査		1日目： + - 2日目： + -		精密検査の要否		要 否
判定・指示区分		A B C D	a・b	判定医師名		印	

仕 様 書		
胃内視鏡検査	作 成	令和7年6月3日
	作成部隊等名	山口駐屯地業務隊衛生科
1 検査概要 (1) 対象者 胃がん検診において精密検査が必要と判断された隊員及び当該年度未受検者 (2) 期 間 契約日から令和8年3月31日（検査結果を受領日含む。）まで (3) 受検予定人数 受検者予定者 17名 (令和6年度実績 17名) 2 書類の様式 別紙「胃がん検診表」（以下、検診表という。）のとおり。 3 検査結果通知 検診表を本人に交付する又は医務室への送付をもって行う。 4 その他 (1) 検査の予約は、受検者が行う。 (2) 検診所見は、胃カメラ検査欄の記入をもって行う。 (4) 検診結果により治療を行う場合は、受検者の自己負担とする。 (5) 山口医務室が検査結果を受領し検査完了とする。 (6) 検査医療機関が必要と認める場合は、鎮静下による検査を行う。 (7) 細部は、山口駐屯地衛生科と契約医療機関との調整により決定する。		

太 卒	所 属	所在駐屯地		検診年月日		
	フリガナ			認 番	階 級	
	氏 名	男 女	生年月日	西暦19 年 月 日 (年度年齢 才)		
内 を 記 入 し て 下 さ い 。	病 歴 ・ 検 診 歴	胃カメラ検査 (胃内視鏡)	ない	ある場合 → いつ (年 月) 頃 ・ あるが忘れた その結果 → 異常なし・その他 ()		
		胃バリウム検査	初回	前回は () 年度 結果 → A・Ba・Bb・要精査・その他 () 検査後の体調不良の経験 ない・ある → 症状 ()		
		胃の治療等	ない	ある場合 → 疾患名 () 治療内容 ()		
			ピロリ菌の検査 ない・ある → ある場合 () 年頃の結果：陰性 陽性			
		その他の疾患・症状	ない	<u>当てはまる項目を○で囲む</u> むせやすい 腸閉塞の既往 便秘 2か月以内の大腸ポリープ切除 1年以内の手術 1年以内の脳梗塞・心筋梗塞・狭心症発作 妊娠		
		家族の胃腸の病歴	ない	ある場合 → 疾患名 () 続柄 ()		
胃 の 自 覚 症 状 等	痛 み	ない	痛みの頻度 → (時々 ・ いつも ・ 食事後 ・ 空腹時) 痛みのある部位 ()			
	その他	ない	<u>当てはまる項目を○で囲む</u> 食欲の低下 吐き気 体重減少 食物のつかえ感 胸やけ(時々・いつも) 胃からすっぱい水が上がる			
当 日 記 入	検 査 前 確 認 事 項	昨日21時以降、食事はとっていない	はい	いいえ (食事を摂取した)		
		本日、水分を摂取していない	はい	いいえ → <u>水分摂取の場合は下段に記入</u>		
		いつ (時頃) ・ 量 (ml位) ・ 理由 ()				
		検査内容及び各種リスクについて理解し、受検に同意しますか	同意する ・ 同意しない			
胃 バ リ ウ ム 検 査	所見	別添「検査報告書」参照				
	判定	異常なし・経過観察・要精査・至急精査		判定医師名		
※以下の欄は、胃カメラ検査を受けたときに、検査施設で記載してもらってください。						
胃 カ メ ラ 検 査	所 見	検査年月日：				
		次回指示	①毎年胃カメラ ②隔年の検診で可(胃バリウム/胃カメラ) ③その他 ()			
	生検	なし ・ あり → 結果 ()		検査施設名		
	判定	異常なし ・ 経過観察 ・ 要治療		検査医師名		
総合判定・指示区分			A・B・C・D	a・b	判定医師名	

仕 様 書		
胃生体病理検査	作 成	令和7年6月3日
	作成部隊等名	山口駐屯地業務隊衛生科
1 検査概要 (1) 対象者 胃内視鏡検査において検査医師が必要と認めた隊員 (2) 期 間 契約日から令和8年3月31日（検査結果を受領日含む。）まで (3) 受検予定人数 受検者予定者 2名 （令和6年度実績 2名） 2 書類の様式 別紙「胃がん検診表」（以下、検診表という。）のとおり。 3 検査結果通知 検診表を本人に交付する又は医務室への送付をもって行う。 4 その他 (1) 胃内視鏡検査に併せて実施する。 (2) 検診所見は、胃カメラ検査欄の記入をもって行う。 (4) 検診結果により治療を行う場合は、受検者の自己負担とする。 (5) 山口医務室が検査結果を受領し検査完了とする。 (6) 検査医療機関が必要と認める場合は、鎮静下による検査を行う。 (7) 細部は、山口駐屯地衛生科と契約医療機関との調整により決定する。		

太 梓	所 属	所在駐屯地		検診年月日		
	フリガナ			認 番	階 級	
	氏 名	男 女	生年月日	西暦19 年 月 日 (年度年齢 才)		
内 を 記 入 し て 下 さ い 。	病 歴 ・ 検 診 歴	胃カメラ検査 (胃内視鏡)	ない	ある場合 → いつ (年 月) 頃 ・ あるが忘れた その結果 → 異常なし・その他 ()		
		胃バリウム検査	初回	前回は () 年度 結果 → A・Ba・Bb・要精査・その他 () 検査後の体調不良の経験 ない・ある → 症状 ()		
		胃の治療等	ない	ある場合 → 疾患名 () 治療内容 ()		
			ピロリ菌の検査 ない・ある → ある場合 () 年頃の結果：陰性 陽性			
		その他の疾患・症状	ない	<u>当てはまる項目を○で囲む</u> むせやすい 腸閉塞の既往 便秘 2か月以内の大腸ポリープ切除 1年以内の手術 1年以内の脳梗塞・心筋梗塞・狭心症発作 妊娠		
		家族の胃腸の病歴	ない	ある場合 → 疾患名 () 続柄 ()		
胃 の 自 覚 症 状 等	痛 み	ない	痛みの頻度 → (時々 ・ いつも ・ 食事後 ・ 空腹時) 痛みのある部位 ()			
	その他	ない	<u>当てはまる項目を○で囲む</u> 食欲の低下 吐き気 体重減少 食物のつかえ感 胸やけ(時々・いつも) 胃からすっぱい水が上がる			
当 日 記 入	検 査 前 確 認 事 項	昨日21時以降、食事はとっていない		はい	いいえ (食事を摂取した)	
		本日、水分を摂取していない		はい	いいえ → 水分摂取の場合は下段に記入	
		いつ (時頃) ・ 量 (ml位) ・ 理由 ()				
		検査内容及び各種リスクについて理解し、受検に同意しますか			同意する ・ 同意しない	
胃 バ リ ウ ム 検 査	所見	別添「検査報告書」参照				
	判定	異常なし・経過観察・要精査・至急精査			判定医師名	
※以下の欄は、胃カメラ検査を受けたときに、検査施設で記載してもらってください。						
胃 カ メ ラ 検 査	所 見	検査年月日：				
		次回指示	①毎年胃カメラ ②隔年の検診で可(胃バリウム/胃カメラ) ③その他 ()			
	生検	なし ・ あり → 結果 ()			検査施設名	
	判定	異常なし ・ 経過観察 ・ 要治療			検査医師名	
総合判定・指示区分		A・B・C・D	a・b	判定医師名		

仕 様 書		
女性検診（子宮がん検診）	作 成	令和7年6月3日
	作成部隊等名	山口駐屯地業務隊衛生科
1 検査概要 (1) 対象者 ア 令和7年度30歳以上の偶数年齢に達する女性隊員 イ 20歳以上の偶数年齢に達する女性隊員のうち希望する者 (2) 期 間 契約日から令和8年3月31日（検査結果を受領日含む。）まで (3) 検診項目 問診及び細胞診 (4) 受検予定人数 受検者予定者 19名 (令和6年度実績 19名) 2 書類の様式 契約医療機関の任意の様式 3 検査結果通知 検診表を本人に交付する又は医務室への送付をもって行う。 4 その他 (1) 検査の予約は、受検者が行う。 (2) 検診所見は、契約医療機関の任意の様式への記入をもって行う。 (3) 山口医務室が検査結果を受領し検査完了とする。 (4) 検診結果により治療を行う場合は、受検者の自己負担とする。 (5) 細部は、山口駐屯地衛生科と契約医療機関との調整により決定する。		

仕 様 書		
女性検診（乳がん検診）	作 成	令和7年6月3日
	作成部隊等名	山口駐屯地業務隊衛生科
1 検査概要 (1) 対象者 令和7年度40歳以上の偶数年齢に達する女性隊員のうち希望する者 (2) 期 間 契約日から令和8年3月31日（検査結果を受領日含む。）まで (3) 検診項目 問診、視触診及び乳房X線検査（マンモグラフィー） (4) 受検予定人数 受検者予定者 4名 （令和6年度実績 4名） 2 書類の様式 契約医療機関の任意の様式 3 検査結果通知 検診表を本人に交付する又は医務室への送付をもって行う。 4 その他 (1) 検査の予約は、受検者が行う。 (2) 検診所見は、契約医療機関の任意の様式への記入をもって行う。 (3) 山口医務室が検査結果を受領し検査完了とする。 (4) 検診結果により治療を行う場合は、受検者の自己負担とする。 (5) 細部は、山口駐屯地衛生科と契約医療機関との調整により決定する。		

見 積 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：A

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
喀痰検査	仕様書のとおり	PS	7		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7. 7. 1～8. 3. 31	

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りいたします。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。

令和 7 年 6 月 1 8 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第 3 2 2 会計隊長 平木 博貴 殿

住 所

会 社 名

代表者名

見 積 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：B

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
胸部C T検査	仕様書のとおり	PS	10		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7. 7. 1～8. 3. 31	

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りいたします。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。

令和 7 年 6 月 1 8 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第 3 2 2 会計隊長 平木 博貴 殿

住 所

会 社 名

代表者名

見 積 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：C

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
大腸内視鏡検査	仕様書のとおり	PS	17		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7. 7. 1～8. 3. 31	

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りいたします。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。

令和 7 年 6 月 1 8 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第 3 2 2 会計隊長 平木 博貴 殿

住 所

会 社 名

代表者名

見 積 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：D

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
胃内視鏡検査	仕様書のとおり	PS	17		
胃生体病理検査	仕様書のとおり	PS	2		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 (履行期限)		7. 7. 1～8. 3. 31	

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りいたします。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。

令和 7 年 6 月 1 8 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第 3 2 2 会計隊長 平木 博貴 殿

住 所

会 社 名

代表者名

見 積 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：E

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
女性検診（乳がん検診）	仕様書のとおり	PS	19		
女性検診（子宮がん検診）	仕様書のとおり	PS	4		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7. 7. 1～8. 3. 31	

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りいたします。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。

令和 7 年 6 月 1 8 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第 3 2 2 会計隊長 平木 博貴 殿

住 所

会 社 名

代表者名

市 場 価 格 調 査 書

見積金額 ¥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：A

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
喀痰検査	仕様書のとおり	PS	7		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7.7.1～8.3.31	

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りいたします。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。

令和 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第322会計隊長 平木 博貴

殿

住所

会社名

代表者名

市 場 価 格 調 査 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：B

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
胸部ＣＴ検査	仕様書のとおり	PS	10		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7.7.1～8.3.31	

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りいたします。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。

令和 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第322会計隊長 平木 博貴

殿

住所

会社名

代表者名

市 場 価 格 調 査 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ : C

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
大腸内視鏡検査	仕様書のとおり	PS	17		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7.7.1～8.3.31	

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りいたします。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。

令和 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第322会計隊長 平木 博貴

殿

住所

会社名

代表者名

市 場 価 格 調 査 書

見積金額 ¥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ : D

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
胃内視鏡検査	仕様書のとおり	PS	17		
胃生体病理検査	仕様書のとおり	PS	2		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7.7.1～8.3.31	

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りいたします。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。

令和 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第322会計隊長 平木 博貴

殿

住所

会社名

代表者名

市 場 価 格 調 査 書

見積金額 ￥

(消費税及び地方税を含まない)

グループ：E

品 名	規 格	単 位	予定数量	単 価	金 額
女性検診（乳がん検診）	仕様書のとおり	PS	19		
女性検診（子宮がん検診）	仕様書のとおり	PS	4		
納入（履行） 場所	山口駐屯地	納期 （履行期限）		7. 7. 1～8. 3. 31	

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りいたします。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。

令和 年 月 日

分任契約担当官
陸上自衛隊山口駐屯地
第322会計隊長 平木 博貴

殿

住所

会社名

代表者名