

令和8年2月17日

分任契約担当官  
陸上自衛隊えびの駐屯地  
第364会計隊えびの派遣隊長 塩谷 健太

第364会計隊えびの派遣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り依頼であり、有効な見積り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り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）	見積り依頼書 公表日	見積り書 提出期限	見積り合わせの 日時	防衛省競争 参加資格	備考
3	医療廃棄物収集・運搬及び処理	えびの駐屯地	8.4.1～8.3.31	8.2.18	8.2.27 0900	8.2.27 0900	無	
4	免疫血清学的検査	えびの駐屯地	8.4.1～8.3.31	8.2.18	8.2.27 0900	8.2.27 0900	無	
5	レーザープリンターレンタルほか1件	えびの駐屯地	8.4.1～8.3.31	8.2.18	8.2.27 0900	8.2.27 0900	無	
	以下余白							

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

〒889-4392

住所：宮崎県えびの市大河平4455-1

契約機関名：陸上自衛隊えびの駐屯地 第364会計隊えびの派遣隊 契約班 (担当) 天本

電話番号：0984-33-3904 (内線 342) FAX：0984-33-5435



# 見積依頼書

分任契約担当官  
陸上自衛隊えびの駐屯地  
第364会計隊えびの派遣隊長 塩谷 健太

以下のとおり見積を依頼します。

## 1 見積依頼

契約実施計画番号	調達要求番号	物品番号	仕様書番号				
6S7U1ZZ00060	6SWR1C10004 0001						
品名 または 件名							
免疫血清学的検査 ほかに1件							
部品番号 または 規格							
仕様書のとおり							
使用器材名							
予定数量	単位	銘柄	使用期限等	グループ	指定	検査	包装
20.00	PS						
納地または工事場所				引渡場所			
えびの駐屯地				えびの駐屯地			
搬入場所				納期または工期			
えびの駐屯地				令和8年4月1日(水)～令和9年3月31日(水)			

上記項目を含む要求品目の内容については、品目等内訳書に記載する。

## 2 契約条項を示す場所

陸上自衛隊 会計隊事務室

## 3 説明会及び提出の日時場所

説明会日時場所：

提出日時場所：令和8年2月27日(金)9時00分 陸上自衛隊えびの駐屯地会計隊事務室

## 4 決定方式及び契約方式

決定方式：単価 契約方式：随意契約

## 5 注意事項

### (1) 実施要領

ア 令和元年度陸上自衛隊えびの駐屯地オープンカウンター方式実施要領による。

イ オープンカウンター方式件名リストの掲示場所：陸上自衛隊西部方面隊ホームページ

(<https://www.mod.go.jp/gsd/f/wae>)・えびの駐屯地

ウ 見積書の記載金額は消費税を含まない金額でお願いします。

### (2) 契約書作成の要否

ア 契約金額が100万以上は請書、250万を超えた場合は契約書を作成する。

イ 適用する契約条項

(ア) 「役務請負契約条項」

(イ) 「談合等の不正行為に関する特約条項」

(ウ) 「暴力団排除に関する特約条項」

### (3) その他

ア 参加を希望する者は、所定の見積書を令和8年2月27日0900までに持参、郵送

またはFAXで必着するようお願いします。

イ 市価調査依頼書は、見積書提出の前日までにFAXして下さい。

ウ 担当者の氏名、連絡先については押印を省略される場合は記載をお願いします。

エ 問い合わせ先

〒889-4392 えびの市大字大河平4455-1

陸上自衛隊えびの駐屯地 第364会計隊えびの派遣隊契約班

担当 天本 電話 0984-33-3904 内線342

FAX 0984-33-5435

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書			
物品番号		仕 様 書 番 号	
免疫血清学的検査	作成	令和8年1月23日	
	変更		
	作成部隊等名	えびの駐屯地業務隊衛生科	

## 1 総則

### 1.1 適用範囲

この仕様書は、えびの駐屯地業務隊衛生科において委託する血液検査について規定する。

### 1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、次に定めるところによる。

#### a) 契約担当

血液型検査に係わる契約を締結する者。

#### b) 受託者

血液型検査の契約を請け負う関係者。

### 1.3 引用文書等

西方医第30号（令和5年2月6日）参照。

## 2 役務に関する要求

### 2.1 役務の概要

A B O式血液型及びR h (D) 血液型検査（試験管法、カラム法又はマイクロプレート法により行い、オモテ試験及びウラ試験を含む）。

### 2.2 検査要領

a) 検査用血液採取に必要な資材（採血管除く）は官側が準備し、官側が検査用血液採取を行う。採血管は契約相手方が準備する。

b) 契約相手方は検体の受領、輸送、検査を実施するものとする。

c) 契約相手方は検体の破損等に十分留意し、細心の注意をもって丁寧に取り扱うものとする。

d) 契約相手方は検体の受領後、速やかに検査を実施するものとする。

### 2.3 検査結果

契約相手方は検査終了後、速やかに官側の示す者に対して検査結果を書面で通知する。（様式適宜）

### 2.4 役務の実施期間

令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

### 2.5 対象者

献血カード（手帳）に血液型が記載された血液型により、2回以上献血した記録を確認できない常備自衛官及び即応予備自衛官

令和8年度に陸上自衛隊に入隊した者及び偶数年齢になる者

## 3 その他の指示

### 3.1 保全

受託者は、本役務の実施によって知り得た内容に関して、許可無く漏洩してはならない。

### 3.2 仕様書に関する疑義

本仕様書の疑義については、契約担当官の指示を受けるものとする。

見 積 書

件名リスト一連番号	4
-----------	---

見積金額 ¥ \_\_\_\_\_ 総価 \_\_\_\_\_

(消費税及び地方税を含まない。)

品名 (件名)	規 格	単 位	予 定 数 量	単 価	金 額
免疫血清学的検査	仕様書のとおり	E A	2 0		
免疫血清学的検査	仕様書のとおり	E A	2 0		
	以下余白				
合 計					
納 地	陸上自衛隊えびの駐屯地		納 期	令和8年4月1日～ 令和9年3月31日	
契約保証金	( 免 除 )		見積書有効期間	/	

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8年2月27日

分任契約担当官

陸上自衛隊えびの駐屯地

第364会計隊えびの派遣隊長 塩谷 健太 殿

住 所

会 社 名

代表者名

㊞

# 価格調査依頼（回答）書

業者各位

令和 年 月 日

下記の役務の価格調査についてご協力ください。

提出期限:令和8年2月26日まで

陸上自衛隊えびの駐屯地会計隊  
担当 天本  
TEL 0984-33-3904(内線342)  
FAX 0984-33-5435

履行期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日
------	--------------------

1 価格調査に関する事項

税抜き価格でお願いします。(税込の場合備考欄に「税込」記入)

品名	規格	単位	予定数量	単価	金額	備考
免疫血清学的検査	仕様書のとおり	EA	20			
免疫血清学的検査	仕様書のとおり	EA	20			
	以下余白					
合計						

住所  
会社名  
代表者名

印

担当者名

電話番号 ( ) -