

役務等支出負担行為要求書					
総務部長 決裁		要 求 欄		年 月 日	
課長	室長	計 課		関係課 (室)	要 求 元 係 課長等補佐供用官係
	補佐	係長	係		
行 為 名 称		算 出 内 訳		時期、場所、人員、その他	
健康診断に必要な 検診読影等		内訳書のとおり		仕様書のとおり	
総 額		調達説明 日 時			
備考		入札日時			
研究室名		衛生課		市川 倫子	
				電話番号	
				2780	

調達要求 番号		内 訳 書				
衛職役2		品 名	規 格	単位	予定数量	単 価
番号	品 名	規 格	単位	予定数量	単 価	金 額
1	健康診断に必要な検診読影等	胸部X線デジタル撮影（ダブル読影）仕様書のとおり	人	2,600		
2	健康診断に必要な検診読影等	胃部X線デジタル撮影（ダブル読影）仕様書のとおり	人	200		
3	健康診断に必要な検診読影等	心電図解析仕様書のとおり	人	500		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
		小 計				
		合 計				

仕 様 書

		調達要求番号	衛職役 2
品 名	予 定 数 量	備 考	
健康診断時に必要な検診読影等	別紙第 1 のとおり		
1 総則 (1) 適用範囲 本仕様書は、防衛大学校総務部衛生課で実施する健康診断時に必要な検診読影等【胸部 X 線デジタル撮影（ダブル読影）、胃部 X 線デジタル撮影（ダブル読影）、心電図解析】について適用する。なお、読影等とは専門の医師がレントゲン画像の読影及び心電図記録の解析より有所見者を判断し、抽出することをいう。 (2) 引用文書 次の文書は、この仕様書の一部をなすものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版である。 個人情報の保護に関する法律「平成 1 5 年 5 月 3 0 日法律第 5 7 号」 2 役務に関する要求 (1) 期 間 契約締結日から令和 8 年 3 月 3 1 日まで (2) 検診読影等項目、予定数量及び対象者 別紙第 1 のとおり (3) 検診読影等の発注及び結果報告 ア 場 所 防衛大学校総務部衛生課健康管理室 イ 要 領 (ア) 契約相手方は、官側からの検診読影等用の胸部 X 線デジタル画像、胃部 X 線デジタル画像、心電図記録紙を受領後、以下のものを速やかに提出し報告する。 a 胸部 X 線デジタル撮影（ダブル読影） 胸部レントゲン有所見者表（別紙第 2）及び有所見者結果一覧（様式適宜） b 胃部 X 線デジタル撮影（ダブル読影） 胃がん検診表（別紙第 3）及び有所見者結果一覧（様式適宜） c 心電図解析 心電図記録紙（心電図記録紙裏面の心電図所見の欄に、心電図解析の所見を記載のもの）及び有所見者結果一覧（様式適宜） (イ) 各検診読影等結果の報告用紙には、必ず読影等をした医師の署名又は捺印をすること。 (ロ) 検診読影等に必要な器材、及び消耗品等は契約相手方の負担とする。			

- (エ) 健診読影等に必要なX線デジタル画像、心電図記録紙及び結果の授受等に係る費用は契約相手方の負担とする。

3 X線デジタル画像及び心電図記録紙の取り扱い

- (1) 契約相手方は、X線デジタル画像及び心電図記録紙を本仕様書の定める読影等の目的以外に使用してはならない。
- (2) 読影等終了後のX線デジタル画像及び心電図記録紙は、役務終了後速やかに、契約担当官等に返納するものとする。

4 個人情報の取扱い

別紙第4のとおり

5 検 査

検査は、契約担当官等が定める監督及び検査実施要領により実施するものとする。

6 その他

- (1) 契約相手方は、契約締結後速やかに、個人情報取扱に関する資料（別紙様式第1、別紙様式第2、別紙様式第3）を契約担当官等へ提出するものとする。
- (2) 本仕様書に疑義が生じた場合は、契約担当官等と協議するものとする。
- (3) 契約相手方は、役務終了後速やかに役務完了届3部を契約担当官等へ提出するものとする。

委託項目	検査内容・項目	予定数量	単位	備 考
検診読影	胸部X線読影 (ダブル)	2,600	人	○定期健康診断(前期)：4月中旬～12月下旬 ・1学年～3学年 1,400名 ・職員(研究科自衛官含む。) 700名 計 2,100名 (依頼後、30日以内とする。) ○定期健康診断(後期)：1月中旬 ・4学年 450名 ・職員未受検者等： 50名 計 500名 前期・後期 合計 2,600名 (依頼後、30日以内とする。)
	胃部X線読影 (ダブル)	200	人	生活習慣病検診：6月中旬～7月下旬 ・対象者：50歳以上隔年(偶数年)の職員 (研究科自衛官含む。) (依頼後、30日以内とする。)
	心電図解析	500	人	生活習慣病検診：6月中旬～7月下旬 ・対象者：35歳以上の職員 (研究科自衛官含む。) (依頼後、30日以内とする。)

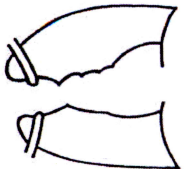
※ダブルとは医師2名によるダブルチェックを示す。

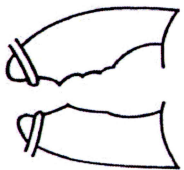
※心電図については、循環器内科医師による解析とする。

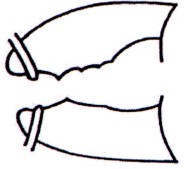
胸部レントゲン有所見者表

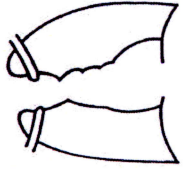
(年度 定期健康診断)

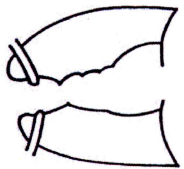
No. _____

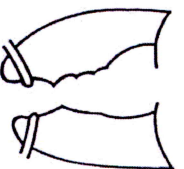
フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

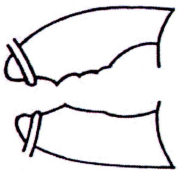
フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

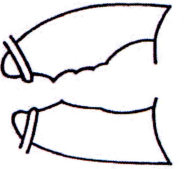
フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

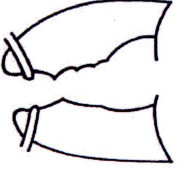
フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

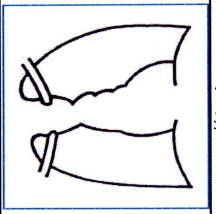
フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

フィルムNo.	
所属	
官職	
氏名	
所見	
	
指示	

胃がん検診表

防 衛 大 学 校

No.

所 属		内線		官職		身長	cm	検 診 日	年 月 日
				階級		体重	kg		
ふりがな	男			生年月日				従事業務	
氏 名	女			年 月 日 歳					
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) 胃がん (2) 潰瘍 (3) 十二指腸潰瘍 (4) その他() 続柄 () 2 いない						既往歴	1 胃潰瘍 5 胃下垂 2 十二指腸潰瘍 6 ポリープ 3 慢性胃炎 7 その他 4 急性胃炎 ()	
検診歴等	胃がん検診を受けたこと	(1) ない (2) ある (年 月 検診結果:)							
	胃の治療を受けたこと	(1) ない (2) ある ア 内科的治療 (年 月から 年 月まで) イ 手術 (年 月頃 理由:)							
自覚症状	1 胃が悪いと思うこと (1) ない (2) ある () 2 体重 (1) 変わらない (2) 太った (kg/年) (3) やせた (kg/年) 3 食欲 (1) 普通 (2) ない 4 便通 (1) 普通 (2) 硬い (3) 軟らかい (4) 便秘 5 胃の調子 (1) 痛み ア ない イ ある (ア) 食後 (イ) 空腹時 (ウ) 食事に関係なく 痛むところ ア みぞおち イ みぞおちの左右 ウ ヘそ部 エ 下腹部 (2) むねやけ ア ない イ ある (ア) 常にある (イ) 時々ある (ウ) まれにある (3) げっぷ ア ない イ ある (ア) 常にある (イ) 時々ある (ウ) まれにある (4) もたれ ア ない イ ある (ア) 常にある (イ) 時々ある (ウ) まれにある (5) 吐き気 ア ない イ ある (ア) 常にある (イ) 時々ある (ウ) まれにある (6) 嘔吐 ア ない イ ある (ア) 食物 (イ) 食物と水 (ウ) 血が混じる 6 その他、特に気になること ()								
	嗜好	たばこ (1) 吸わない (2) 吸う (1日 本、喫煙年数 年) 酒 類 (1) 飲まない (2) 飲む 1日量()ml、()回/週、()年 (日本酒、洋酒、ビール、焼酎、その他)							
部 位				所 見				診 断 名	
1 食道	1 小 彎	1 小 彎 短 縮	1 ニ ッ シ ュ 様						
2 噴 門 部	2 大 彎	2 瀑 状	2 辺 縁 不 整						
3 穹 窿 部	3 前 壁	3 蝸牛角反転(裏状)	3 辺 縁 硬						
4 胃体上・中・下部	4 後 壁	4 軸 捻	4 フ レ ッ ケ						
5 胃 角 部		5 彎 入	5 欠 損 様						
6 前 庭 部		6 下 垂	6 粗大レリーフ						
7 幽 門 部		7 変 形	7 レリーフ乱れ						
8 球 部		8 全 影 変 形	8 十二指腸窓拡大						
		9 Ba通過障害							
所 見	(1) 食 道	(2) 腹 臥 位 粘 膜 像	(3) 立位正面	(4) 腹 臥 位	(5) 背 臥 位 正 面	(6) 背 臥 位 第1斜位	(7) 背 臥 位 第2斜位	(8) 立 位 第1斜位	
①	1 次 検 診 所 見	無 有 要精密検査		検査医師名		印			
	判定・指示区分	A・B・C・D	a・b						
②	1 次 検 診 所 見	無 有 要精密検査		検査医師名		印			
	判定・指示区分	A・B・C・D	a・b						

個人情報の取扱について

1 責任体制の整備

契約相手方は、個人情報（検診読影結果を含む。以下同じ。）の安全管理について、内部における責任体制を構築し、その体制を維持しなければならない。

2 作業責任者等の報告

- (1) 契約相手方は、個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者を定め、「個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者に関する届」（別紙様式1）により契約担当官等に報告しなければならない。
- (2) 契約相手方は、個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者を変更する場合は事前に契約担当官等に対し「個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者に関する届」（別紙様式1）により契約担当官等に申請し、承認を得なければならない。

3 個人情報の管理等

- (1) 契約相手方は、本業務において利用する個人情報の管理方法等を書面により契約担当官等に対し提出し、承認を得なければならない。
- (2) 契約担当官等は、契約相手方がこの業務の執行に当たり取扱っている個人情報の管理状況その他必要な事項について契約相手方に報告を求め、又は立入調査できるものとする。

4 作業場所の特定

- (1) 契約相手方は、個人情報を取扱う場所（以下「作業場所」という。）を定め、業務の着手前に「個人情報の取扱いに係る作業場所に関する届」（別紙様式2）により契約担当官等に報告しなければならない。
- (2) 契約相手方は、作業場所を変更する場合は、事前に「個人情報の取扱いに係る作業場所に関する届」（別紙様式2）により契約担当官等に申請し、その承認を得なければならない。

5 教育の実施

契約相手方は、個人情報の保護、情報セキュリティに対する意識の向上、作業従事者が遵守すべき事項その他本業務の適切な履行に必要な教育及び研修を、作業従事者全員に対し実施しなければならない。

6 守秘義務

- (1) 契約相手方は、本業務の履行により直接又は間接に知り得た個人情報を第三者にもらしてはならない。契約期間終了後又は契約解除後も同様とする。
- (2) 契約相手方は、個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者に対して、個人情報の取扱いに関する遵守事項を周知し、事前に「個人情報の取扱いに関する誓約書」（別紙様式3）に押印させ契約担当官等に提出しなければならない。

7 再委託

- (1) 契約相手方は、本業務を第三者へ委託（以下「再委託」という。）してはならない。
- (2) 契約相手方は、本業務の一部をやむを得ず再委託する必要がある場合は、再委託先の名称、再委託する理由、再委託して処理する内容、再委託先において取扱う情報、採択先における安全性及び信頼性を確保する対策並びに再委託先に対する管理及び監督の方法を明確にした上で、業務の着手前に、書面により再委託する旨を契約担当官等に申請し、その承認を得なければならない。

- (3) 契約相手方は、再委託先に本契約に基づく一切の義務を遵守させるとともに、再委託先の全ての行為及びその結果について責任を負うものとする。

8 個人情報の返還等

契約相手方は、本業務の終了時に、本業務において利用する個人情報について、契約担当官等の指定した方法により、返還又は破棄を実施しなければならない。なお、個人情報については、本業務以外に使用してはならない。

9 事故時の対応

契約相手方は、本業務に関し個人情報の漏えい等の事故が発生した場合は、その事故の発生に係る帰責の有無に関わらず、直ちに契約担当官等に対して当該事故に関わる個人情報の内容、事故の発生場所、発生状況等を書面により報告し、契約担当官等の指示に従わなければならない。

個人情報の取扱いに係る作業責任者及び作業従事者に関する届（新規／変更）

年 月 日

殿

住 所
業 者 名
代表者名

「健康診断時に必要な検診読影等（衛職役２）」に係る個人情報の取扱いの
作業責任者及び作業従事者について、下記のとおり報告します。

記

作業責任者

役 職 ・ 指 名	
経 歴 ・ 資 格 等	

作業従事者

氏 名	所 属

<記述欄が足りない場合は、別紙により補足すること。>

個人情報の取扱いに係る作業場所に関する届（新規／変更）

年 月 日

殿

住 所
業 者 名
代表者名

「健康診断時に必要な検診読影等（衛職役 2）」に係る個人情報の取扱いに係る作業場所について、下記のとおり報告します。

記

所在地（1）

所 在 地	（所在住所）
名 称	（ビル等の名称、所在階、区画・部屋等の名称）
作業内容	（当該作業場所で行う作業の詳細）

<所在地が複数ある場合は作業場所ごとに追加すること。>

個人情報の取扱いに関する誓約書

年 月 日

殿

氏名

私は個人情報の取扱いに関し、以下のとおり誓約いたします。

- 1 業務上知り得た個人情報を漏えいし、又は不正な目的に使用することは、絶対にありません。

また、従業員しなくなったときには、従業員中貸与された個人情報に係る資料等は全て返却するとともに、従業員しなくなった後も、業務上知り得た個人情報はいかなる目的にも一切使用しません。

- 2 個人情報保護法令及び個人情報保護規定その他、個人情報に係る諸規則を遵守します。