

# 仕 様 書

## 1 件 名

駐留軍等労働者に対する健康管理等に係る業務委託（岩国地区）

## 2 総 則

本仕様書は、契約担当官 岩国防衛事務所長 木下 恵介が業務委託する駐留軍等労働者（日米両国政府を代表する機関によって締結された基本労務契約及び諸機関労務協約に基づいてアメリカ合衆国の軍隊又はその関係機関に勤務する者をいう。駐留軍等労働者数は、別紙1のとおり。）に対する労働安全衛生法（昭和47年法律第57号）第13条第1項及び日米両国政府を代表する機関によって締結された基本労務契約及び諸機関労務協約に定められた産業医としての職務（ただし、同法第66条に基づく健康診断に係る職務を除く。）について、必要な委託契約の仕様を定める。

## 3 委託期間

契約締結日から令和9年3月31日までとする。

## 4 勤務日時

勤務日は原則として産業医勤務予定表（別紙2）のとおりとする。

勤務日数は週3日とし、1日当たりの勤務時間は4時間とする。

各月の勤務日及び勤務時間は、前月に受託者と委託者の間で調整の上、決定する。

産業医がやむを得ない理由により、勤務日時に勤務できない場合は、受託者と委託者の間で書面協議の上、振替できるものとする。

## 5 委託勤務場所等

- (1) 独立行政法人駐留軍等労働者労務管理機構岩国支部（以下「機構岩国支部」という。）が設置する健康管理室（以下「健康管理室」という。）を勤務先とする。

健康管理室の使用に際しては、健康管理室の事務を掌理する機構岩国支部長（以下「健康管理室長」という。）の指示に従うものとする。

所在地：山口県岩国市中津町2-15-35

電話（0827）21-1271

- (2) 健康管理室における個人情報の保護及び文書の保存・管理に係る事務は健康管理室長に、事務所及び設備に係る使用は機構岩国支部長に従うものとする。

## 6 実施要領

- (1) 産業医は、労働安全衛生規則(昭和47年労働省令第32号)第14条第1項各号に規定する職務を実施するものとする。
- (2) 産業医は、労働安全衛生規則第15条第1項に規定する定期巡視を実施するものとする。（巡視施設及び日時は別途調整。）

## 7 勤務状況等報告

- (1) 毎月の産業医の勤務状況について、次に掲げる報告書等をそれぞれ2部作成し、1部を実施月の翌月10日までに委託者に提出し、1部を健康管理室に保存すること。
  - ア 産業医施設巡視結果報告書（別紙3）
  - イ 産業医健康相談等実施結果報告書（別紙4）
  - ウ 産業医面接指導実施結果報告書（別紙5）なお、月80時間を超え時間外労働を行った駐留軍等労働者に対して実施する産業医の面接指導を行った場合にも、本報告書（別紙5）を提出すること。
- (2) 心理的な負担の程度を把握するための検査に係る面接指導の結果の開示に同意があった場合は、面接指導結果報告書（ストレスチェック）（別紙6）を2部作成し、1部を面接終了後30日以内に委託者に提出し、1部を健康管理室に保存すること。
- (3) 産業医は、出勤時に岩国防衛事務所内に備えた出勤・退庁時間確認簿（別紙7）を受け取り、退勤時に署名した出勤簿を返却することで出勤確認を受けるものとする。
- (4) 受託者は、毎月の委託業務完了後、役務完了届・検査調書（別紙8）を2部作成し、翌月10日までに委託者または委託者の指定する者に提出し検査を受けるものとする。

## 8 特記事項

受託者は、この契約の履行により知り得た個人データ等を第三者に漏らし、又は契約以外の目的に利用してはならない。

## 9 支払請求書

受託者は、別紙9により業務委託料を請求するものとする。

## 10 その他

- (1) 委託者による米軍への入門申請が必要な場合、契約締結後、速やかに、入門許可申請を行い、許可を得ること。
- (2) 米軍に立ち入る際は、米軍の規則等に従い許可された区域以外は立ち入らないこと。
- (3) 本仕様書に定めのない事項については、その都度、委託者と協議の上、定めるものとする。

添付書類：1 米海兵隊岩国航空基地の駐留軍等労働者数  
2 産業医勤務予定表（案）  
3 産業医施設巡視結果報告書  
4 産業医健康相談等実施結果報告書  
5 産業医面接指導実施結果報告書  
6 面接指導結果報告書（ストレスチェック）

- 7 出勤・退庁時間確認簿
- 8 役務完了届・検査調書
- 9 支払請求書

## 米海兵隊岩国航空基地の駐留軍等労働者数

勤務場所	基本労務契約	諸機関労務協約	合 計
	M L C	I H A	
米海兵隊 岩国航空基地	1,298	303	1,601

※令和7年10月末日現在



# 産業医施設巡視結果報告書

<p style="text-align: right;">令和    年    月    日</p> <p>岩国防衛事務所長 殿</p> <p style="text-align: center;">産業医 氏 名</p>	<p>(3) 作業条件・作業環境等衛生上の改善</p>
<p>1 巡視施設名</p>	<p>(4) 衛生用保護具、救急用具の点検及び整備</p>
<p>2 巡視年月日</p>	<p>(5) 健康教育・健康相談・衛生教育、その他駐留軍等労働者の健康保持増進のために必要な措置</p>
<p>3 巡視時間</p>	<p>(6) その他必要と認めた事項</p>
<p>4 巡視随行者 及び立会人</p>	
<p>5 巡視結果（所見及び勧告）</p> <p>(1) 健康に異常のある者の発見及び措置</p>	
<p>(2) 労働環境衛生に関する調査</p>	

# 産業医健康相談等実施結果報告書

令和 年 月 日
岩国防衛事務所長 殿
産業医 氏 名
1 健康診断の結果、有所見者と診断された者に対する事後措置に関する総合所見

2 勤務中の傷病に関する総合所見
3 駐留軍等労働者に対する健康相談、保健指導及び衛生教育等に関する総合所見
4 その他必要と認めた事項

※健康診断等の結果についての相談は、本書式を使用

# 産業医面接指導実施結果報告書

<p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>岩国防衛事務所長 殿</p> <p style="text-align: center;">産業医 氏 名</p>	<p>2 1に掲げるもののほか、労働者の心身の状況</p>
<p>労働者の氏名</p>	<p>3 医師の意見</p>
<p>1 労働者の疲労の蓄積の状況</p>	

※長時間労働者に対する面接指導

## 面接指導結果報告書(ストレスチェック)

所 属	連絡先	
氏 名	年齢 _____ 歳	
	男 ・ 女	
勤務の状況		
心理的な負担の状況	(特記事項)	
その他の心身の状況	所見なし・所見あり( )	
指導区分 ※複数選択可	1. 措置不用 2. 要保健指導 3. 要経過観察 4. 要再接(時期: 月 日) 5. 治療中 6. 医療機関紹介	(その他)

就業区分	通常勤務 ・ 就業制限(配慮) ・ 要休業			
就業上の措置	勤務時間短縮	1. 特に指示なし	5. 変形労働時間制又は裁量労働制の対象から除外	
		2. 時間外労働の制限 _____ 時間/月まで		
	勤務時間以外具体的な措置	3. 時間外労働の禁止	6. 就業の禁止(休暇・療養の指示)	
		4. 就業時間制限 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分		7. その他( )
		主要項目: a. 就業場所の変更 b. 作業の転換 c. 深夜業の回数減少 d. 昼間勤務へ転換 e. その他		
措置期間	_____ 日・週・月 又は _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日			
職場環境に関する意見				
その他(連絡事項等)				

実施年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
産業医氏名	



役 務 完 了 届	
件 名	駐留軍等労働者に対する健康管理等に係る業務委託（岩国地区）
役 務 内 容	駐留軍等労働者に対する健康管理等
契 約 金 額	
履 行 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
納入場所又は履行場所	機構岩国支部内健康管理室
<p>上記について、完了したので届けます。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>契約担当官 岩国防衛事務所長 殿</p> <p style="text-align: right;">住 所 契約者名</p>	
検 査 調 書	
検 査 年 月 日	令和 年 月 日
検 査 実 施 場 所	
合 否 の 判 定	合 格 不合格
<p>検査の結果、給付の完了を確認したので報告する。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">検査官 所 属 官 職 氏 名</p>	

# 支 払 請 求 書

金 額 円 (消費税等含む)

内 訳 報 酬 円 時間 = 円  
消費税相当額 円

ただし、駐留軍施設に勤務する従業員に対し、労働安全衛生法に定められた産業医としての

職務報酬 (令和 年 月分として)

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

資金前渡官吏

岩国防衛事務所長 殿

住所

氏名