

公表の期間

令和8年4月8日から

令和9年4月8日まで

別記第3号様式(第3条関係)

見積結果表(随意契約)

契約の名称 令和8年度がん検診等業務委託  
履行場所 聖籠町保健福祉センター  
履行期間 令和9年3月31日まで

予定価格	県単価による 円	制限価格	— 円
見積書比較 予定価格	— 円	見積書比較 制限価格	— 円

見積額	記事	入札者
別紙のとおり	契約の相手方に決定	公益財団法人新潟県健康づくり財団
以下余白		

備考 当該金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額が法律上の契約金額である。

見積日時 令和 一 年 一 月 一 日 一 時 一 分

上記見積者を指名した理由

本件は、がん検診等業務委託であり、全県下統一方式で公益財団法人新潟県健康づくり財団が受託管理機関となっているため、公益財団法人新潟県健康づくり財団と聖籠町財務規則第141条第3項及び地方自治法施行令第167条の2第1項第2号の規定に基づき一者随意契約とするものです。

別記第4号様式(第3条関係)

契 約 締 結 結 果 表

契約の名称 令和8年度がん検診等業務委託

履行場所 聖籠町保健福祉センター

種 別 委託

契約の概要 がん検診等業務の履行

契約の相手方

住 所 新潟県新潟市中央区医学町通2-13  
商号又は名称 公益財団法人新潟県健康づくり財団

履行期間 (自) 令和8年4月1日

(至) 令和9年3月31日

契約金額 別紙のとおり

別 表

がん検診等委託料一覧表

I 検診業務委託料

1 胃がん検診（エックス線検査）

受診者数目途（概ね）	半日	35～40人
検診機関出務人員		3人
検診料		5,513円

1-2 胃がん施設検診（内視鏡検査）

A 一括方式	14,422円
B 個別方式	16,024円

2 子宮がん検診（細胞診）－検診車

受診者数目途（概ね）	1日	100～150人
	半日	55～75人
検診機関出務人員		3～4人
検診料		4,076円

2-2 子宮がん検診（細胞診）－施設

A 頸がん（一括方式）	6,162円
B 頸がん（個別方式）	7,590円
C 体がん	4,620円

※A・Bにおいて液状化検体の場合、1件につき495円加算

※液状化検体の場合、1件につき396円加算

2-3 子宮がん検診（HPV検査単独法）－検診車

A HPV検査のみ	8,175円
B トリアージ検査	2,464円

2-4 子宮がん検診（HPV検査単独法）－施設

A HPV検査のみ（一括方式）	9,197円
B トリアージ検査（一括方式）	2,772円
C HPV検査のみ（個別方式）	10,219円
D トリアージ検査（個別方式）	3,080円

※2-3、2-4は液状化検体料を含む。

※2-3、2-4のトリアージ検査はHPV検査で陽性者に実施。

※施設検診でHPV検査単独法実施時に子宮体がん検診を実施した場合、「2-2 C 体がん」の料金を追加する。

3 肺がん検診

受診者数目途（概ね）	1日	240人
	半日	120人
検診機関出務人員		2～3人
A 胸部エックス線写真読影		552円
B 胸部エックス線写真撮影＋読影		1,942円
C 喀痰細胞診		3,242円
(A判定の再検査も検診料金を徴収する)		

4 乳がん集団検診（1方向・2方向）

受診者数目途（概ね）	1日	80～120人
	半日	40～60人
検診機関出務人員		2～3人
検診料（1方向）		3,270円
検診料（2方向）		5,836円

5-1 乳がん施設検診（1方向）

A 一括方式	4,077円
B 個別方式	4,088円

5-2 乳がん施設検診（2方向）

A 一括方式	6,376円
B 個別方式	6,386円

6 大腸がん検診

検診料（二日法）	1,926円
----------	--------

7 肝炎ウイルス二次検診

A HBs抗原検査・HCV抗体の検出 ・HCV抗体検査	6,666円
B 上記A + HCV核酸増幅検査	11,946円

II 検診に付随する業務委託料

1 胃がん検診（エックス線又は内視鏡）	172円	5 乳がん検診	231円
2 子宮がん検診（体がん除く）	172円	6 大腸がん検診	115円
3 肺がん検診（胸部X線）	34円	7 肝炎ウイルス二次検診	115円
4 肺がん検診（喀痰検査）	172円		

摘 要

- ・上記IとIIの合計金額が受診者1人当たりの料金である。
- ・胃、肺、乳はデジタル撮影料を含む。