

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年度付加検診等業務委託
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、付加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年度付加検診等業務委託
履行場所	聖籠町保健福祉センター
種 別	委託
契約の概要	特定健康診査に付随して市町村衛生部門が実施する付加検診業務の履行

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

別紙

付 加 検 診 等 料 金 表

区 分		1人あたりの委託料単価（消費税含）			支払条件	
		集団健診 （一部協力）	集団健診 （全部委託）	個別健診		
健康 診 査	基本的な健診項目		5,706 円	6,934 円	8,626 円	健診実施後に一括
	詳細な健診項目	貧血検査	184 円	184 円	231 円	
		心電図検査	1,215 円	1,215 円	1,430 円	
		眼底検査同時	542 円	542 円	638 円	
		〃 単独	—	3,839 円	3,839 円	
		クレアチニン、eGFR	52 円	52 円	66 円	
	追加健診項目	クレアチニン+総コレステロール	52 円	52 円	66 円	
		総コレステロール	0 円	0 円	0 円	
オプ ション	血清尿酸		96 円	96 円	121 円	
	血清総蛋白		96 円	96 円	121 円	

【特定健診と同時実施】

区 分	1人あたりの委託料単価（消費税込）		支払条件
	集団健診	個別健診	
肝炎ウイルス（節目） HBs 抗原検査、HCV 抗体の検出、HCV 抗体検査	2,420 円	3,025 円	健診実施後に一括
肝炎ウイルス（節目） HBs 抗原検査、HCV 抗体の検出、HCV 抗体検査+HCV 核酸増幅検査	6,644 円	8,305 円	
前立腺がん検診	2,332 円	2,915 円	

【特定健診と同時以外で実施】

区 分	1人あたりの委託料単価（消費税込）		支払条件
	集団健診	個別健診	
肝炎ウイルス（節目） HBs 抗原検査、HCV 抗体の検出、HCV 抗体検査	5,332 円	6,666 円	健診実施後に一括
肝炎ウイルス（節目） HBs 抗原検査、HCV 抗体の検出、HCV 抗体検査+HCV 核酸増幅検査	9,556 円	11,946 円	
前立腺がん検診	5,244 円	6,556 円	