

別紙

令和 8 年度

九州森林管理局 一般定期健康診断事業計画書

入札公告第 5 項（1）による事業計画を提出します。

記

事業名： 令和 8 年度 一般定期健康診断

実施場所：

（ 九州森林管理局 又は 医療機関施設名等 ）

事業計画： • 案 1 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

• 案 2 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

• 案 3 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

（九州森林管理局で実施する場合は、7～9月の期間内（ただし、4月30日～5月1日、8月3日～8月14日を除く）における実施可能な連続 2 日を記入する。

また、実施機関等施設内で実施する場合は、期間内で実施可能な期間・時期を記入すること。）

担当者 氏名

連絡先

令和 年 月 日

住 所

会 社 名

代表者氏名

健康診断業務の実績

(業務実績)

健診実施期間	受診人数	健診実施先 (会社名)	実施先業務担当部署 連絡先（電話番号等）等
年 月 日 ～ 年 月 日 (　日間)	名		
年 月 日 ～ 年 月 日 (　日間)	名		
年 月 日 ～ 年 月 日 (　日間)	名		
年 月 日 ～ 年 月 日 (　日間)	名		
年 月 日 ～ 年 月 日 (　日間)	名		

(注) 健康診断関係を契約し、実施した期間について記載してください。

(過去3年以内の実施内容を3～5件)

健康診断業務の実績 (記載例)

(業務実績)

健診実施期間	受診人数	健診実施先 (会社名)	実施先業務担当部署 連絡先(電話番号等)等
令和6年 4月30日 ～ 令和6年 8月31日 (20日間)	320名	株式会社〇〇 熊本支社	〇〇部〇〇課 TEL 000-000-0000 検診内容： 振動機械健康診断
令和6年10月15日 ～ 令和6年11月 1日 (8日間)	80名	〇〇県 〇〇〇〇事務所	〇〇部 TEL 000-000-0000 検診内容： 運動機能検査
令和7年 1月20日 ～ 令和7年 1月20日 (1日間)	30名	〇〇県 〇〇町役場	〇〇課 TEL 000-000-0000 検診内容：健康診断
令和7年11月19日 ～ 令和7年11月21日 (3日間)	50名	〇〇省〇〇局 〇〇〇地方事務所	〇〇部〇〇課 TEL 000-000-0000 検診内容：健康診断
年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)	名		

(注) 健康診断関係を契約し、実施した期間について記載してください。

(過去3年以内の実施内容を3～5件)