

別紙

入札書

入札物件 令和8年度 一般定期健康診断

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

※内訳書は別添のとおり

上記金額は、消費税相当額を除いた金額であるので、契約額は上記金額に消費税及び地方税相当額を加算した額となること、並びに入札注意書、契約約款、その他関係条項等一切承諾のうえ入札いたします。

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
九州森林管理局長 眞城英一 殿

住 所

会社名

代表者氏名

代理人

(別添)

入札金額内訳書

(入札物件：令和8年度 一般定期健康診断)

健診項目	予定人数 (人)	契約単価 (円)	予定金額 (円)	備 考
問診、触診、視診、身長、体重、腹囲、B M I 、視力、聴力、血圧	65		0	聴力検査はオージオメーターによる
胸部エックス線検査	65		0	間接・直接・デジタル撮影のいずれか
喀痰検査	10		0	蓄痰法（Y M式）
心電図検査	60		0	心電計（12誘導）による
尿検査	65		0	糖・蛋白・潜血の検査
血液検査	65		0	血糖、L D Lコレステロール、H D Lコレステロール、中性脂肪、貧血(血色素量、赤血球数、ヘマトクリット値)、尿酸、腎機能(クレアチニン)、膵機能(アミラーゼ)、白血球数、肝機能(G O T・G P T・γ-G T P)の検査
腫瘍マーカー（C E A検査）	40		0	
腫瘍マーカー（高感度P S A検査）	30		0	
胃部検査	30		0	X線間接撮影・デジタル撮影のいずれか
便潜血反応検査	40		0	糞便中の潜血反応検査（二日法）
小 計			0	
消費税相当額			0	
計			0	

委任状

令和　年　月　日

支出負担行為担当官
九州森林管理局長　眞城　英一　殿

住　　所
(委任者) 会　社　名
代表者氏名

代理人住所
(受任者) 所属(役職名)
氏　　名

当社　　を代理人と定め下記権限を委任します。

記

(委任事項)

1　　の入札に関する一切の件

2　　1の事項に係る復代理人を選任すること

委任状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

九州森林管理局長 眞城 英一 殿

代理人住所

(委任者) 所属 (役職名)

氏 名

復代理人住所

(受任者) 所属 (役職名)

氏 名

当社

を復代理人と定め下記権限を委任します。

記

(委任事項)

の入札に関する一切の件