

見 積 合 わ せ 執 行 調 書

件 名	後期高齢者健康診査業務		
品 名 数 量 等			
履 行 場 所	北名古屋市健康ドーム		
契 約 期 間	令和 7年 4月 1日 から 令和 8年 3月31日 まで (365日間)		
契 約 番 号	令和 7年度 第201号	契 約 予 定 日	令和 7年 4月 1日
契 約 区 分	単価契約	契 約 方 法	随意契約
契 約 依 頼 所 属	041200 市民健康部 国保医療課		
契 約 金 額	別紙のとおり		
予 定 価 格 (税 込)	公表しない		
最 低 制 限 価 格	無		
契 約 相 手 方	一般社団法人オリエンタル労働衛生協会 愛知県名古屋市千種区今池一丁目8番4号 代表理事 福田 吉秀		
見 積 日	令和 7年 3月 25日	見 積 業 者 数	1者
業 種	0306 検査・測定	契 約 保 証 金	免除

[illegible]

契 約 決 定 明 細 書

業 者 名	一般社団法人オリエント労働衛生協会
件 名	後期高齢者健康診査業務

	品 名	規 格	数量	単位	単価	税額
1	後期高齢者健康診査基本健診	即往歴の調査、身長、体重、BMI、血圧測定、血液検査、尿検査	1	件	7,150	650
2	腎機能検査（詳細健診で実施した者を除く）	血清クレアチニンの量	1	件	110	10
3	腎機能検査	尿検査（尿中の潜血の有無）	1	件	55	5
4	追加血液検査	血中尿酸値測定検査、血清アルブミン値測定検査	1	件	110	10
5	貧血検査（詳細健診）	赤血球、血色素、ヘマトクリット	1	件	1,320	120
6	心電図検査（詳細健診）	標準 1 2 誘導	1	件	1,650	150
7	眼底検査（詳細健診）	前年度の検査において、基準に該当するもののうち医師の判断による	1	件	2,200	200
8	腎機能検査（詳細健診）	血清クレアチニンの量	1	件	110	10
小 計 （単位：円）						*****