

NO. 72 平成31年度 予防接種委託業務 委 任 状

高知県知事 尾 崎 正 直 様

下記の行為について、貴職に委任します。

平成31年 2月 6日

住 所 高知県香南市野市町西野2706

職氏名 香南市長 清藤真司



記

- 1 予防接種法（昭和23年法律第68号）第5条第1項の規定に基づき、高知県内の医療機関に委託して行う予防接種について、当該医療機関との委託契約の締結に関すること。
- 2 予防接種法（昭和23年法律第68号）第5条第1項の規定に基づき、高知県内の医療機関に委託して行う予防接種事業に係る費用の請求書等の審査及び支払い事務について、高知県国民健康保険団体連合会との委託契約の締結に関すること。
- 3 予防接種の委託料については、次の単価で契約を締結すること。
 - (1) A類疾病
 - ア 三種混合（1回当たり）5,464円
 - イ 二種混合（1回当たり）5,194円
 - ウ 麻しん・風しん混合1期・2期（1回当たり）11,836円
 - エ 麻しん・風しん混合3期・4期（1回当たり）10,324円
 - オ 麻しん1期・2期（1回当たり）8,326円
 - カ 麻しん3期・4期（1回当たり）6,814円
 - キ 風しん1期・2期（1回当たり）8,337円
 - ク 風しん3期・4期（1回当たり）6,825円
 - ケ 日本脳炎（1回当たり）7,425円
 - コ BCG（1回当たり）9,244円
 - サ 単独不活化ポリオ（1回当たり）10,135円
 - シ 四種混合（1回当たり）11,275円
 - ス 子宮頸がん（1回当たり）16,368円
 - セ インフルエンザ菌b型（Hib）（1回当たり）9,109円
 - ソ 小児用肺炎球菌（1回当たり）12,025円
 - タ 水痘（1回当たり）10,864円
 - チ B型肝炎（1回当たり）6,970円
 - ツ 接種不可の場合（1回当たり）3,045円（乳幼児加算なし）
 - テ 接種不可の場合（1回当たり）3,855円（乳幼児加算あり）
 - (2) B類疾病
 - ア インフルエンザ（自己負担免除者）（1回当たり）4,243円
 - イ インフルエンザ（自己負担徴収者）（1回当たり）3,143円
 - ウ 高齢者肺炎球菌（自己負担免除者）（1回当たり）8,527円
 - エ 高齢者肺炎球菌（自己負担徴収者）（1回当たり）6,527円
 - オ 接種不可の場合（1回当たり）1,841円
- 4 審査及び支払事務に係る費用については、次の単価で契約を締結すること。
1件当たり 80円
- 5 この契約の有効期限は、平成31年4月1日から翌年3月31日までとする。
なお、この委任状については、平成31年3月議会議決後（平成31年度予算議決後）に効力を有するものとする。

委 任 状

高知県知事 尾崎 正直

上記の者を私の代理と定め、下記の行為を委任します。

平成31年 3月 5日

住所 高知県香南市野市町西野2706

氏名 香南市長 清藤 真司

記



- 1 母子保健法（昭和40年法律第141号）第13条の規定に基づいて実施する妊婦一般健康診査及び妊婦精密健康診査並びに乳児一般健康診査及び乳児精密健康診査を高知県内の医療機関等に委託して行うための契約の締結に関する事。
- 2 妊婦及び乳児一般健康診査の委託料について、次の単価で契約を締結すること。
 - (1) 妊婦一般健康診査
 - ・医療機関

1回目	16,600円
2回目～14回目	7,300円

 - ・助産所（院）及び助産師外来

1回当たり	5,050円
公費負担回数	9回
 - (2) 乳児一般健康診査 6,588円（うち消費税488円）
- 3 妊婦精密健康診査及び乳児精密健康診査については、診療報酬の算定方法の一部を改正する件（平成30年厚生労働省告示第43号）により算定した額から、保険者が負担すべき額を控除した額とする。

なお、診療報酬が改定された場合は改定後の算定方法より算定した額から、保険者が負担すべき額を控除した額とする。
- 4 この契約の有効期間は、平成31年4月1日から平成32年3月31日までとする。

なお、この委任状については、平成31年度予算議決後に効力を有するものとする。

No 48

別紙1

平成31年度 健診・検査料金表(地域)

区分	検診・検査項目	料金(円) 税率8%	料金(円) 税率10%	備考	
特定健康診査等	特定健康診査 基本項目	5,130	5,225		
	データ処理料(1件につき)	594	605		
	結果送料(1件につき)	242	242		
	尿酸	259	264		
	クレアチニン	259	264		
		合計	6,484	6,600	結果送付あり
		合計	6,242	6,358	結果送付なし
	詳細健診	貧血検査	216	220	RBC・Hb・Ht
		心電図検査	1,036	1,056	
		眼底検査	691	704	巡回健診は片眼
		費用決済手数料(1件につき)	410	418	
		土日祝日夜間の割増料金(1件につき)	700	700	夜間は17:00以降とする
		受付業務委託費(1件につき)	1,104	1,128	被用者保険
	胸部	胸部X線デジタル撮影(結核・肺がん)	1,296	1,320	比較読影・データ管理料含む
胃部X線デジタル撮影(8画像)		5,400	5,500	対策型撮影法	
がん検診	子宮頸がん検診	子宮頸がん検査(LBC法)	4,320	4,400	対象外(自己負担)も同額
		HPV検査	4,320	4,400	LBC法を実施した場合の料金
		受託細胞診検査(LBC法)	2,484	2,530	
	乳がん検診	マンモグラフィ1方向撮影	4,320	4,400	対象外(自己負担)も同額
		マンモグラフィ2方向撮影	4,860	4,950	対象外(自己負担)も同額
	大腸がん検診	大腸がん検査(便潜血2日法)	1,620	1,650	
		郵送料	95	95	
		容器代	324	330	配布後、未回収分
	前立腺がん検診(PSA検査)	2,260	2,310		
その他検査	肝炎ウイルス検査	HCV抗体・HBs抗原	2,430	2,475	C型精密検査必要時料金含む
		HCV抗体(C型)	2,160	2,200	C型精密検査必要時料金含む
		HBs抗原(B型)	500	509	
	胃がんリスク検査	ABC検査 (ペプシノゲン・ピロリ抗体検査)	3,780	3,850	ペプシノゲン2,500円(税抜) ピロリ抗体1,500円(税抜)
	採血料(単独実施時)	100	110		
採尿セット一式(送料別途)	27	27			
その他	受付問診等の事務および技術職員派遣料	協会規定額	協会規定額	最低補償時間あり	
	予約業務料(1件につき)	324	330	～	
	事務処理料(1件につき)	324	330	～	
	データ処理料(1件につき)	324	330	～	
	胸部検診処理料(1件につき)	600	610	～(一次読影含まない)	
	乳がん検診処理料(1件につき)	1,530	1,550	～(一次読影含まない)	
	胃内視鏡検査処理料(1件につき)	2,470	2,500	～(一次読影含まない)	
	フィルムまたは画像管理料(1件につき)	540	550	～	
*送料・封筒代等につきましては別途請求となります。					
参考	1. 上記の料金には消費税が含まれています。 2. 上記以外の検診・検査の料金は、別途打ち合せさせていただきます。				
公益財団法人 高知県総合保健協会					
中央健診センター	〒780-8513 高知市棧橋通六丁目7番43号	TEL 088(833)4649 FAX 088(831)4921			
幡多健診センター	〒788-0785 宿毛市山奈町芳奈3番9号	TEL 0880(66)2800 FAX 0880(66)2801			

NO. 114 メール便及び宅配便配送業務委託（総務第31030号）に係る契約単価一覧表

◎メール便

単位：円（税抜）

規 格	その他の規格	契約単価
長 3 封筒（50g以内）	厚さ2cm以内	71.30
角 2 封筒（500g以内）		87.04
角 2 封筒（1kg以内）		110.19
角 2 封筒（3kg以内）		221.30

◎宅配便

（重さ25kg以内）

単位：円（税抜）

サイズ 地帯	60サイズ [※]	80サイズ [※]	100サイズ [※]	120サイズ [※]	140サイズ [※]	160サイズ [※]	170サイズ [※]
県内	658	832	1,037	1,235	1,441	1,623	1,894
四国	700	890	1,078	1,285	1,482	1,664	1,952
中国・近畿	700	890	1,078	1,285	1,482	1,664	1,952
九州・北陸 東海	782	971	1,161	1,367	1,573	1,746	2,043
関東・信越	890	1,062	1,260	1,457	1,664	1,836	2,134
東北	1,054	1,235	1,424	1,631	1,828	2,010	2,306
北海道	1,244	1,416	1,614	1,812	2,018	2,291	2,536
沖縄	1,095	1,318	1,540	1,755	1,977	2,213	2,471

（重さ25kgを超え30kg以内）

単位：円（税抜）

サイズ 地帯	60サイズ [※]	80サイズ [※]	100サイズ [※]	120サイズ [※]	140サイズ [※]	160サイズ [※]	170サイズ [※]
県内	1,204	1,398	1,630	1,852	2,083	2,287	2,593
四国	1,250	1,463	1,676	1,907	2,130	2,333	2,657
中国・近畿	1,250	1,463	1,676	1,907	2,130	2,333	2,657
九州・北陸 東海	1,343	1,556	1,769	2,000	2,231	2,426	2,759
関東・信越	1,463	1,657	1,880	2,102	2,333	2,528	2,861
東北	1,648	1,852	2,065	2,296	2,519	2,722	3,056
北海道	1,861	2,056	2,278	2,500	2,731	2,935	3,278
沖縄	1,694	1,944	2,194	2,435	2,685	2,880	3,241

※どちらも、サイズは大きさ（長さ・幅・厚さの合計）とする。