

入札説明書 12

低入札価格調査別冊調査資料

業務名：令和8年度健康診断業務

添付資料

- ・※添付資料名を記載すること
- ・
- ・

入札者名：

様式1

当該価格により入札した理由

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide reasons for bidding at a specific price. The box is currently blank.

様式 2

入札価格の内訳書

(単位：千円)

| 業務名        |       | 令和 8 年度健康診断業務 |                   |                 |                  |  |  |
|------------|-------|---------------|-------------------|-----------------|------------------|--|--|
| 業務区分       | 項目    | 種別            | 業務実施金額<br>(A=B+C) | 官積算額(D)         |                  | 備考                                       |  |
|            |       |               |                   | うち自社実<br>施金額(B) | うち再委託<br>予定金額(C) |  |  |
| 健康診断業<br>務 | 直接人件費 | 医師            |                   |                 |                  | 一次内訳書- 1                                 |  |
|            |       | 看護師           |                   |                 |                  | 一次内訳書- 2                                 |  |
|            |       | 事務員           |                   |                 |                  | 一次内訳書- 3                                 |  |
|            |       | その他人員         |                   |                 |                  | 一時内訳書- 4                                 |  |
|            | 直接物品費 |               |                   |                 |                  | 直接物品費、業<br>務管理費、一般<br>管理費に係る内<br>訳書<br>” |  |
|            | 業務管理費 |               |                   |                 |                  | ”  |  |
|            | 一般管理費 |               |                   |                 |                  | ”  |  |
| 業務価格       |       |               |                   |                 |                  | 再委託予定金額<br>の比率〇〇%                        |  |

官積算額欄は空欄とすること。以下同じ



入札価格の内訳書の明細書

(一次内訳書の様式)

(単位：円)

| 一次内訳書－2 看護師の費用内訳 |               |                  |    |    |        |    |
|------------------|---------------|------------------|----|----|--------|----|
| 項目               | 名称・規格         | 単位               | 数量 | 単価 | 業務実施金額 | 備考 |
| 直接人件費            | 看護師<br>・<br>・ | 人<br>人<br>人<br>・ |    |    |        |    |
|                  | 計             |                  |    |    |        |    |

※備考欄は必要に応じて内容等を記載すること。

※単価の決定根拠となる、賃金等見積り根拠がわかる資料を添付すること。

入札価格の内訳書の明細書

(一次内訳書の様式)

(単位：円)

| 一次内訳書－3 事務員の費用内訳 |               |                  |    |    |        |    |
|------------------|---------------|------------------|----|----|--------|----|
| 項目               | 名称・規格         | 単位               | 数量 | 単価 | 業務実施金額 | 備考 |
| 直接人件費            | 事務員<br>・<br>・ | 人<br>人<br>人<br>・ |    |    |        |    |
|                  | 計             |                  |    |    |        |    |

※備考欄は必要に応じて内容等を記載すること。

※単価の決定根拠となる、賃金等見積り根拠がわかる資料を添付すること。

入札価格の内訳書の明細書

(一次内訳書の様式)

(単位：円)

| 一次内訳書－４ その他人員の費用内訳 |                 |                  |    |    |        |    |
|--------------------|-----------------|------------------|----|----|--------|----|
| 項目                 | 名称・規格           | 単位               | 数量 | 単価 | 業務実施金額 | 備考 |
| 直接人件費              | その他人員<br>・<br>・ | 人<br>人<br>人<br>・ |    |    |        |    |
|                    | 計               |                  |    |    |        |    |

※備考欄は必要に応じて内容等を記載すること。

※単価の決定根拠となる、賃金等見積り根拠がわかる資料を添付すること。

様式 4

直接物品費、業務管理費、一般管理費の内訳書の明細書

(単位：円)

| 内訳    |    |    |        |              |
|-------|----|----|--------|--------------|
| 項目    | 種別 | 細別 | 業務実施金額 | 備考           |
| 直接物品費 |    |    |        |              |
| 業務管理費 |    |    |        |              |
| 一般管理費 |    |    |        | 一般管理費内訳書のとおり |
| 計     |    |    |        |              |

一般管理費内訳書

| 契約対象業務名 |        |    |
|---------|--------|----|
| 費目・項目   | 金額 (円) | 備考 |
| 一般管理費   |        |    |
| .....   |        |    |
| .....   |        |    |
| .....   |        |    |
| 法定福利費   |        |    |
| 福利厚生費   |        |    |
| 事務用品費   |        |    |
| 通信交通費   |        |    |
| 水道光熱費   |        |    |
| 地代家賃    |        |    |
| 減価償却費   |        |    |
| 租税公課    |        |    |
| 保険料     |        |    |
| 契約保証費   |        |    |
| .....   |        |    |
| .....   |        |    |
|         |        |    |
|         |        |    |
|         |        |    |
|         |        |    |

様式 5

手持の健康診断業務の状況

| 業務名 | 発注機関 | 履行期間 | 契約金額 | 備考 |
|-----|------|------|------|----|
|     |      |      |      |    |





様式 8

過去において受注・履行した同種又は類似の業務の名称及び発注者

| 通し<br>番号 | 業務名 | 発注者名 | 履行期間 | 契約金額 | 落札率 | 備考 |
|----------|-----|------|------|------|-----|----|
|          |     |      |      |      |     |    |

注1：業務の「契約書」の写しを添付すること。