

	質問	回答
1	昨年(3年間) 実施業者	株式会社メディカルフローレンス様
2	前回の落札金額	<p>58,980,000円(税抜・3年度分)</p> <p>ただし、今回の入札では予定数量が以下とおり更新されております(単年度)。</p> <p>診察・身体計測・血圧・尿・聴力・心電図・血液: 4400(前回)→4500(今回) X線撮影(一次): 4800(前回)→4600(今回) X線撮影(二次): 50(前回)→10(今回) HBs抗原・抗体検査: 830(前回)→600(今回) データ出入力: 400(前回)→530(今回) ※上記以外の項目は今回と同じ予定数量です。</p>
3	実施予定の日程調整「可・不可」	不可
4	個別健診会場の確保(仕様書3-(1)) 周辺地域とはどこまでをさしていますか。	堺東駅から公共交通機関を利用して所要時間45分程度とお考えください。
5	(従事者の服務(仕様書7)) 令和5年～令和7年の実績ではあるがスタッフ等「24名体制」の内訳を教えてください。	1日あたりの人員及びその内訳については受注者様に一任しております。
6	健診実施時間 午前中のみでの実施になるのでしょうか。 ※今年の各日程、実施時間決まっているのであれば教えてください。	日程は仕様書P5に記載のとおりです。全15日 9:00～17:00で実施いただきます。
7	第2章健診業務内容(1-(2)①) 結核検診「D2～C2」となっており、参照ページには「B1～D2」になっておりますが、どちらが正しいのでしょうか。 1月～2月の25日間程度と記載ございますが、25日間確保しないといけないのでしょうか。 ※予定人数10名になっておりますが	結核の二次検査(その1)につきましては、判定区分に関わらず、「結核性所見」があった者を対象としてください。また、日程については、当方が指定した25日間の中で、調整いただければ、何日で実施していただいても構いません。

8	前回の契約金額及び単価をご教示ください。	<p>契約金額は「質問2」を参照してください。単価については以下のとおりです。</p> <p>●定期健康診断 診察:1,000円 身体計測:100円 腹囲計測:50円 血圧測定:100円 尿検査:100円 尿沈渣:50円 聴力検査:100円 心電図検査:1,000円 血液検査:1,000円</p> <p>●結核検診 X線直接撮影(一次):800円 X線直接撮影(二次):800円 診察:7,000円 側面撮影:740円 塗抹:740円 喀痰培養:740円 赤血球沈降:740円 PCR:740円</p> <p>●その他 HBs抗原・HBs抗体検査:500円 データ出入力:600円</p>
---	----------------------	--