

公 示

次のとおり、見積を募集する。

令和8年3月13日

宇和島市立吉田病院
宇和島市病院事業管理者 梶原 伸介

1. 見積を募集する事項

項 目	内 容
件 名	検体検査委託業務
施 行 場 所	宇和島市吉田町北小路甲 217 番地 地内
委 託 期 間	令和8年4月1日から令和9年3月31日
概 要	各種検体の臨床検査業務
仕 様 書 等	別紙のとおり
見 積 方 式	希望型競争見積
対 象 範 囲	市内業者及び準市内業者
実績・その他要件	概ね70床規模の病院での検査委託業務実績を有すること (確認できる書類(任意様式)を提出のこと)
見積書提出期限	令和8年3月23日(月) 正午まで

2. 参加資格

- (1) 宇和島市病院局又は宇和島市の競争入札参加資格による調達内容に適合した登録が対象範囲に該当していること。尚、対象範囲以外の者が提出した見積書は、参考見積の扱いとする場合がある。
- (2) 収材日時については月曜日から金曜日、日曜祝日を除く病院指定日時に検査室に収材可能な業者であること。

3. 見積について

- (1) 見積金額は、上記業務に必要な各検査項目の単価を記載すること。
- (2) 採用に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって採用とするので、見積者は、消費税に係る課税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載すること。
- (3) 見積書の開札は提出期限後に行うので、見積書は封かんの上、提出すること。
- (4) 提出された書類等については、見積者に返却しない。
- (5) 見積書は、所定の期限までに持参又は郵送により担当部署にて受け付ける。
- (6) 見積書の日付は、令和8年3月23日とすること。

4. 採用業者の決定方法、及び通知

- (1) 予定価格の範囲内で最も低価格の見積書を採用する。
- (2) 採用予定者を決定後、当該見積者に通知する。
- (3) 予定価格は公表しない。
- (4) 令和8年度予算の成立を前提に行う年度開始前準備行為であり、本業務に係る予算が成立した場合に履行される。

なお、本業務に係る予算が成立しなかった場合には契約を破棄する。この場合、本見積合わせから契約に要したすべての費用については参加者の負担とする。

5. 仕様書等の閲覧について

仕様書等の閲覧は、公示をした日から見積書提出期限日まで当院ホームページ上で行う。

6. 契約書等について

要委託契約書

7. 支払い条件

業務報酬の支払は、受託者から業務終了報告書を受け取った後、検査終了後に支払う。

なお、受託者より適法な支払い請求を受理したときは、その日から30日以内に支払うものとする。

8. 担当部署

担当者 宇和島市立吉田病院 総務係
電話番号 0895-52-0611 内線 114

検体検査単価契約 仕様書

	検査項目	単価
1	(1→3) - β -Dグルカン	
2	ACE	
3	ACTH	
4	AFP	
5	ALPアイソザイム	
6	APTT	
7	ASO定量	
8	BCA225	
9	BNP	
10	C3	
11	C4	
12	CA125	
13	CA15-3	
14	CA19-9	
15	CAPアレルゲン 16種セット/成人アトピー16	
16	CAPアレルゲン 16種セット/食物アレルギー16	
17	C-ANCA	
18	CEA	
19	CK-MB/CLIA	
20	CKアイソザイム	
21	CMV-IgG抗体	
22	Cペプチド (血清・尿)	
23	DLST	
24	Dダイマー	
25	EBウイルスEA-IgM	
26	EBウイルスEA-IgG/EIA	
27	FDP	
28	FT3/ECLIA	
29	FT4/ECLIA	
30	HA-IgM抗体	
31	HA-IgG抗体	
32	HBc抗体定量	
33	HBc-IgM抗体	
34	HBe抗原/CLIA	
35	HBs抗原/CLIA	
36	HBs抗体/CLIA	
37	HBV-DNA定量	
38	HBV遺伝子型/EIA (EBVジェノタイプ判定/EIA)	

	検査項目	単価
39	HCV核酸定量／リアルタイムPCR	
40	HCV抗体（3rd）	
41	HCV抗体（3rd） /CLEIA	
42	HCVの群別	
43	HIV1,2抗原・抗体同時測定定量/CLIA	
44	HTLV-1抗体/CLIA	
45	IgG4サブクラス	
46	JAK2V617F遺伝子変異	
47	KL-6	
48	LDHアイソザイム	
49	MAC／リアルタイムPCR	
50	Mg	
51	MMP-3	
52	NT-proBNP	
53	PA-IgG	
54	MPO-ANCA/FEIA（P-ANCA）	
55	PIVKA- II	
56	ProGRP	
57	PSA	
58	PTHインタクト	
59	RF定量	
60	RPR定性	
61	S2,3PSA%	
62	SCC抗原	
63	Span-1抗原	
64	SP-D	
65	TIBC	
66	TRAb定量／ECLIA	
67	TRAC	
68	TRACP-5 b	
69	TSH／ECLIA	
70	TRAb定量／ECLIA	
71	UIBC	
72	WT1mRNA定量	
73	亜鉛	
74	アポリポ蛋白A- I	
75	アポリポ蛋白B	
76	アポリポ蛋白E	
77	アルドステロン	

	検査項目	単価
78	アンチトロンビン活性	
79	インスリン	
80	インスリン抗体	
81	エラスターゼ1	
82	エリスロポエチン	
83	カテコールアミン3分画	
84	可溶性IL-2レセプター	
85	カルシトニン	
86	カンジダマンナン抗原定性	
87	カルバマゼピン	
88	感受性試験抗酸菌4薬剤以上	
89	間接クームステスト	
90	グリコアルブミン	
91	グルカゴン	
92	クロストリジウム・ディフィシル抗原毒素	
93	好気性菌培養・同定（血液又は穿刺液）	
94	好気性菌培養・同定（口腔気道又は呼吸器からの検体）	
95	好気性菌培養・同定（消化器からの検体）	
96	好気性菌培養・同定（泌尿器又は生殖器からの検体）	
97	好気性菌培養・同定（その他の部位からの検体）	
98	嫌気性菌培養・同定	
99	血液像／白血球像（鏡検法）	
100	結核菌IFN- γ 測定（T-SPOT）	
101	結核菌群核酸同定/リアルタイムPCR	
102	結核菌群抗原定性	
103	血清アミロイドA蛋白	
104	血清補体価（CH50）	
105	塗抹鏡検／一般細菌	
106	塗抹鏡検／蛍光法（抗酸菌）	
107	抗ARS抗体	
108	抗BP180抗体	
109	抗CCP抗体	
110	抗ds-DNA IgG	
111	抗GAD抗体	
112	抗Jo-1抗体定量／FEIA	
113	抗MDA5抗体	
114	抗Scl-70抗体定量／FEIA	
115	抗Sm抗体定量	
116	抗SS-A／Ro抗体定量／FEIA	

	検査項目	単価
117	抗SS-B/La抗体定量/FEIA	
118	抗TIF1- γ 抗体	
119	抗TPO抗体（抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体）	
120	抗U1-RNP抗体定量/FEIA（抗RNP抗体定量）	
121	抗核抗体/FEIA法	中止
122	抗核抗体/CLEIA法	
123	抗カルジオリピン抗体IgG/EIA	
124	抗カルジオリピン β_2 GP1複合体抗体	
125	抗血小板抗体	
126	抗サイログロブリン抗体	
127	分離培養/抗酸菌	
128	分離培養/抗酸菌/酸素感受性蛍光センサー法	
129	抗セントロメア抗体定量/FEIA	
130	抗デスマグレイン1抗体	
131	抗デスマグレイン3抗体	
132	抗ミトコンドリアM2抗体定量	
133	抗利尿ホルモン	
134	骨髄増殖性腫瘍セット	
135	コルチゾール（血清）	
136	コルチゾール（畜尿）	
137	薬剤感受性試験（3菌種以上）/一般細菌	
138	サイトメガロウイルス抗原	
139	細胞数（穿刺液）	
140	細胞種類（穿刺液）	
141	細胞診（液状検体）	
142	細胞診（呼吸器材料）	
143	細胞診（蓄痰法）	
144	サイログロブリン	
145	シクロスポリン	
146	ジゴキシン	
147	ジソピラミド	
148	シフラ（サイトケラチン19フラグメント）	
149	シベンゾリン（シベノール）	
150	水痘・帯状ヘルペスIgG/EIA	
151	水痘・帯状ヘルペス/CF	
152	成長ホルモン/ECLIA	
153	組織/1臓器検査/病理組織	
154	ゾニサミド	
155	単純ヘルペスIgG/EIA	

	検査項目	単価
156	蛋白定量（尿）	
157	蛋白定量（関節液）	
158	蛋白分画	
159	直接クームステスト	
160	テオフィリン	
161	糖定量（関節液）	
162	銅	
163	特異的IgE（CAPシングルアレルゲン）	
164	トピラマート	
165	トランスフェリン	
166	尿酸結晶（関節液）	
167	尿素呼気試験／IR法	
168	尿中アルブミン	
169	尿中免疫電気泳動（免疫固定法によるベンスジョーンズ蛋白同定）	
170	ノロウイルス抗原／EIA	
171	ハプトグロビン型判定なし	
172	バルプロ酸	
173	バンコマイシン	
174	ビタミンB1	
175	ビタミンB12	
176	非特異的IgE定量	
177	ピロリン酸カルシウム結晶（関節液）	
178	ピルシカイニド	
179	ピルメノール	
180	フィブリノゲン定量	
181	風疹IgG／EIA	
182	フェニトイン	
183	フェノバルビタール	
184	フェリチン	
185	不規則抗体	
186	プレセプシン	
187	プロカインアミド	
188	プロカルシトニン定量	
189	プロテインC活性	
190	プロテインC抗原	
191	プロテインS活性	
192	プロテインS抗原	
193	ヘリコバクターピロリIgG抗体	
194	便中カルプロテクチンLA	

	検査項目	単価
195	便培養（3菌種）	
196	マイコプラズマ抗体／CF	
197	マイコプラズマ抗体／PA	
198	麻疹IgG／EIA	
199	末梢血好中球bcr／abl	
200	無機リン	
201	ムンプスIgG／EIA	
202	免疫グロブリンIgG	
203	免疫グロブリン遊離L鎖κ／λ比	
204	免疫電気泳動（免疫固定法によるM蛋白同定）／IFE法	
205	遊離脂肪酸	
206	葉酸	
207	リチウム	
208	リドカイン	
209	リパーゼ	
210	リンパ球幼若化検査／PHA	
211	レチノール結合蛋白	
212	レニン活性	
213	骨髄増殖性腫瘍セット	
214	肺炎球菌莢膜抗原/尿	
215	TP抗体定量	

見 積 書

令和 8年 3月 23日

宇和島市立吉田病院

宇和島市病院事業管理者 梶原 伸介 様

見積者 住所

氏名

印

宇和島市病院等事業契約規程を順守し契約条項を承認の上見積もりいたします。

金額	拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	別紙、内訳書のとおり									
工事名（物品名称）	検体検査委託業務（1 検体当たりの単価・消費税別）									
工事（納入）期限	令和8年4月1日～令和9年3月31日									
その他必要事項										