

令和3年度
定期健康診断等業務仕様書

地方独立行政法人宮城県立病院機構

1 委託業務の名称

令和3年度地方独立行政法人宮城県立病院機構職員定期健康診断等業務

2 実施日程

「令和3年度定期健康診断等実施日程表（別紙1）」により実施する。

3 各業務の内容

地方独立行政法人宮城県立病院機構職員の定期健康診断，特殊業務従事者検診，臨時健康診断（各種がん検診），院内感染対策検査を各業務の仕様書に基づき実施する。

（1）定期健康診断

- ・雇入時の健康診断 (別紙2)
- ・定期健康診断業務仕様書 (別紙3)
- ・定期健康診断精密検査成績書発行業務仕様書 (別紙4)
- ・胸部検診業務仕様書 (別紙5)

（2）特殊業務従事者健康診断

- ・肝炎血液検査業務仕様書 (別紙6)
- ・電離放射線作業従事者健康診断業務仕様書 (別紙7)
- ・夜間業務従事者健康診断業務仕様書 (別紙8)
- ・特定化学物質関係従事者健康診断業務仕様書 (別紙9)

（3）臨時健康診断

- ・大腸がん検診業務仕様書 (別紙10)
- ・胃がん検診業務仕様書 (別紙11)
- ・乳がん検診業務仕様書 (別紙12)
- ・子宮がん検診業務仕様書 (別紙13)

（4）院内感染対策検査

- ・結核検査用採血業務仕様書 (別紙14)
- ・麻疹・風疹・水痘・ムンプス抗体検査業務仕様書 (別紙15)

4 受診対象者データの提供方法及び留意事項

各検診等（上記3（1）定期健康診断，（2）特殊業務従事者検診，（3）臨時健康診断，（4）院内感染対策検査をいう。以下同じ。）の受診対象者データの提供方法及びデータ取扱いに係る留意事項は別紙16のとおりとする。

5 各検診等の検査結果の提出方法及び留意事項

各検診等の検査結果の提出方法，作成書類等及び提出期限は別紙17のとおりとする。

6 業務の委託期間

契約締結の日から令和4年3月31日まで

令和3年度定期健康診断等実施日程表

- 1 定期健康診断（胸部検診，肝炎血液検査，大腸がん検診，結核検査用採血，麻疹・風疹・水痘・ムンプス抗体検査，電離放射線作業従事者健康診断，特定化学物質関係従事者健康診断を含む）

| No. | 対象所属 | 実施場所 | 実施時期 | 日数 |
|-----|----------|------------------------------|------------------------------------------|-----|
| 1 | 精神医療センター | ・精神医療センター (2階会議室) ・検診車 | 7月末までに完了すること (健診結果は健診終了後1ヶ月以内に納品すること) | 3日間 |
| 2 | がんセンター | ・がんセンター(大会議室) ・検診車 | | 5日間 |
| 3 | 本部事務局 | | | |

- 2 特殊業務従事者健康診断（夜間業務従事者健康診断，特定化学物質関係従事者健康診断）

| No. | 対象所属 | 実施場所 | 実施時期 | 日数 |
|-----|----------|----------------------|-----------------------------------|-----|
| 1 | 精神医療センター | ・精神医療センター (2階会議室) | 12月～1月 (定期健康診断から概ね6ヶ月後に実施すること) | 2日間 |
| 2 | がんセンター | ・がんセンター(大会議室) | | 3日間 |

- 3 臨時健康診断

① 胃がん検診

| No. | 対象所属 | 実施場所 | 実施時期 | 日数 |
|-----|----------|------------------------------------|---------------|--------------|
| 2 | 精神医療センター | 胃X線間接撮影：検診車 胃内視鏡検査：受託者が指定する検診施設 | 11月末までに完了すること | 4日間 (検診車) |
| 3 | がんセンター | | | 9日間 (検診車) |
| 4 | 本部事務局 | | | |

② 乳がん・子宮がん検診

| No. | 対象所属 | 実施場所 | 実施時期 |
|-----|----------|--------------|--------------|
| 1 | 精神医療センター | 受託者が指定する検診施設 | 1月末までに完了すること |
| 2 | がんセンター | | |
| 3 | 本部事務局 | | |

※ 各健康診断は，原則として上記の「実施時期」の期間内に行うこと。ただし，やむを得ず当該期間内に実施できない事情が生じた場合，委託者及び受託者の間で別途日程を調整するものとする。

※ 胃がん検診の実施日数は令和2年度実績に基づいているが，令和3年度の日数については増減する可能性があるため，別途相談して調整するものとする。

雇入時の健康診断業務仕様書

定期健康診断を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

- 1 対象者
地方独立行政法人宮城県立病院機構（以下「宮城県立病院機構」という。）が指定する職員
- 2 健診項目等
別紙 2 - (1) 「雇入れ時の健康診断項目表」のとおり
- 3 健診対象年齢
令和 3 年 4 月 1 日を基準日とする。
- 4 実施時期
令和 3 年 7 月末日までに完了すること（詳細な日程は別途調整する。）
（別途調整する日程の間に受診出来なかった職員については、令和 3 年 8 月末日まで）
- 5 実施場所
 - (1) 別途調整する日程において各病院の会議室等及び検診車により実施する。
 - (2) 別途調整する日程の間に受診出来なかった職員（以下「未受診者」という）については、令和 3 年 8 月までに受託者が指定する検診施設で実施する。なお、検診施設は、J R 仙台駅または仙台市営地下鉄の各駅から徒歩 20 分以内の施設を 1 つ以上含み指定すること。
- 6 業務内容
 - (1) 定期健康診断受診票・検査用品の作成及び発送
 - ①宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、定期健康診断に必要な検査用品と合わせて所属ごと（各病院・本部事務局）に仕分けするものとする。
 - ②仕分けした受診票等は各所属に発送するものとする。
 - (2) 定期健康診断の実施
 - ①定期健康診断受診票を提出した者に対し、健診を行う。
 - ②定期健康診断は別紙 3 - (2) 「定期健康診断等行程図」により実施する。
 - ③定期健康診断の各検診項目の判定区分については別紙 3 - (3) 「定期健康診断判定区分」のとおりとする。判定基準については原則として健診機関で定めている基準を用いることとするが、事前に宮城県立病院機構に対し、健診機関の有する基準を提示すること。ただし、産業医の指示により、別途宮城県立病院機構で指定した場合は、その指示に従うこと。
 - ④受診対象者データをもとに受診状況を取りまとめ、未受診者の職員番号及び氏名を報告する。
- 7 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項
宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙 1 6 のとおりとする。
- 8 検査結果について
検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙 1 7 のとおりとする。
- 9 精密検査対象職員について
定期健康診断の結果、精密検査が必要な職員については、宮城県立病院機構が作成する文書等を定期健康診断結果票に同封すること。

10 その他

- (1) 診察時は、診察介助者を配置すること。
- (2) 業務に必要な機器、消耗品はすべて受託者負担とする。

雇入れ時の健康診断項目表

| 健 診 項 目 | 対 象 者 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ① 問診 ② 診察 ③ 身体計測 (身長・体重・腹囲・BMI) ④ 視力検査 (遠方視力) ⑤ 聴力検査 ⑥ 血圧測定 ⑦ 血液検査 (赤血球数, 血色素量, 血球容積, 白血球数, 血小板数) ⑧ 肝機能検査 (AST (GOT), ALT (GPT), γ -GT (γ -GTP)) ⑨ 血中脂質検査 (LDLコレステロール, 中性脂肪, HDLコレステロール) ⑩ 血糖検査 (空腹時または随時血糖, HbA1c) ⑪ 尿検査 (蛋白, 糖, 潜血) ⑫ 心電図検査 ⑬ 生化学的検査 - 腎機能検査 (尿酸) ⑭ 血清クレアチニン検査 | ・ 対象職員 |

※健診対象年齢の基準日は、令和3年4月1日現在とする。

定期健康診断業務仕様書

定期健康診断を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

- 1 対象者
地方独立行政法人宮城県立病院機構（以下「宮城県立病院機構」という。）が指定する職員
- 2 健診項目等
別紙 3 - (1) 「定期健康診断項目表」のとおり
- 3 健診対象年齢
令和 3 年 4 月 1 日を基準日とする。
- 4 実施時期
令和 3 年 7 月末日までに完了すること（詳細な日程は別途調整する。）
（別途調整する日程の間に受診出来なかった職員については、令和 3 年 8 月まで）
- 5 実施場所
 - (1) 別途調整する日程において各病院の会議室等及び検診車により実施する。
 - (2) 別途調整する日程の間に受診出来なかった職員（以下「未受診者」という）については、令和 3 年 8 月までに受託者が指定する検診施設で実施する。なお、検診施設は、J R 仙台駅または仙台市営地下鉄の各駅から徒歩 20 分以内の施設を 1 つ以上含み指定すること。
- 6 業務内容
 - (1) 定期健康診断受診票・検査用品の作成及び発送
 - ①宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、定期健康診断に必要な検査用品と合わせて所属ごと（各病院・本部事務局）に仕分けするものとする。
 - ②仕分けした受診票等は各所属に発送するものとする。
 - (2) 定期健康診断の実施
 - ①定期健康診断受診票を提出した者に対し、健診を行う。
 - ②定期健康診断は別紙 3 - (2) 「定期健康診断等行程図」により実施する。
 - ③定期健康診断の各検診項目の判定区分については別紙 3 - (3) 「定期健康診断判定区分」のとおりとする。判定基準については原則として健診機関で定めている基準を用いることとするが、事前に宮城県立病院機構に対し、健診機関の有する基準を提示すること。ただし、産業医の指示により、別途宮城県立病院機構で指定した場合は、その指示に従うこと。
 - ④受診対象者データをもとに受診状況を取りまとめ、未受診者の職員番号及び氏名を報告する。
- 7 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項
宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙 16 のとおりとする。
- 8 検査結果について
検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙 17 のとおりとする。
- 9 精密検査対象職員について
定期健康診断の結果、精密検査が必要な職員については、宮城県立病院機構が作成する文書等を定期健康診断結果票に同封すること。

10 その他

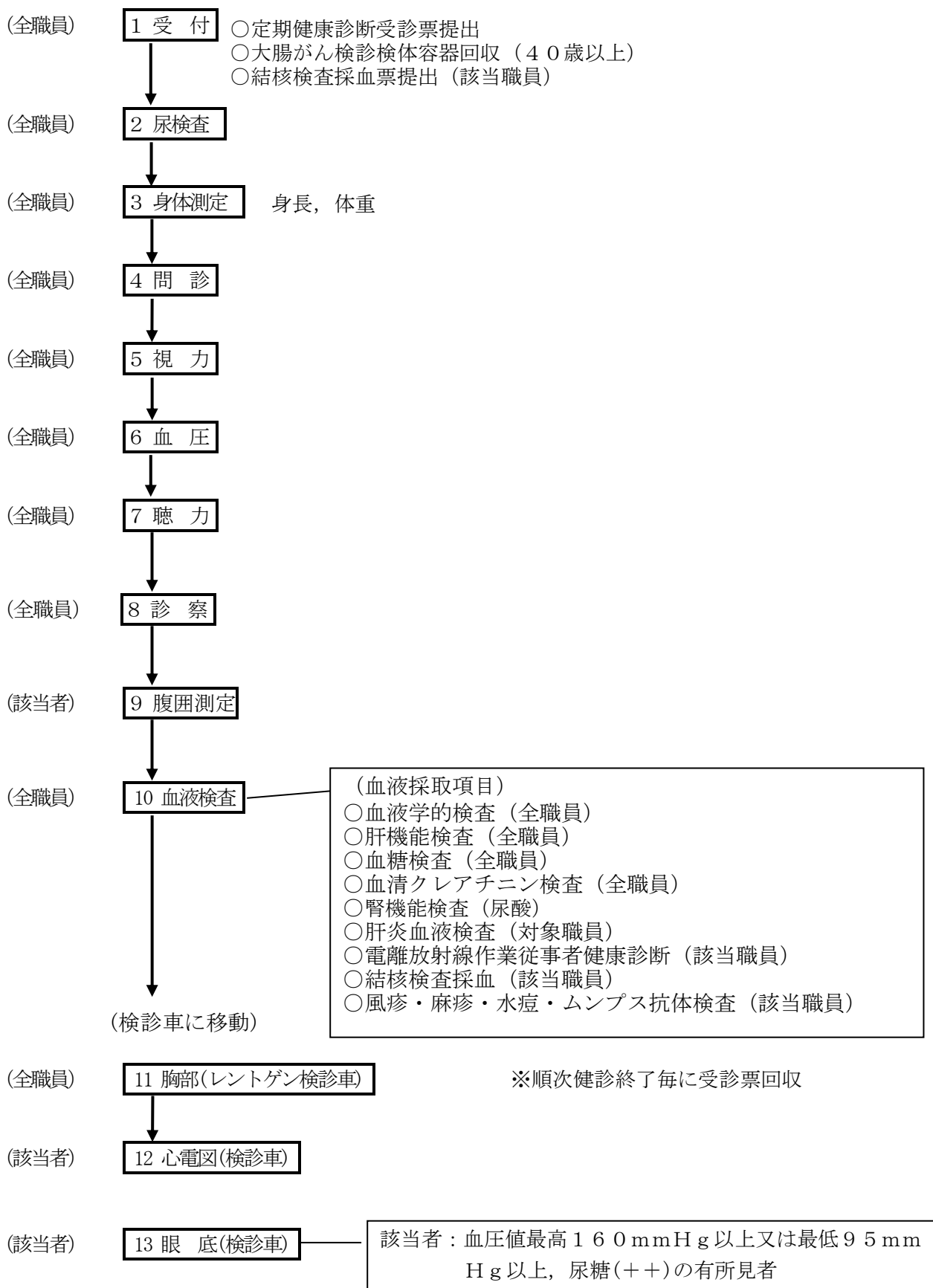
- (1) 診察時は、診察介助者を配置すること。
- (2) 業務に必要な機器、消耗品はすべて受託者負担とする。

定期健康診断項目表

| 健 診 項 目 | | 対 象 者 |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 基 本 健 診 | ① 問診 | ・ 全職員 |
| | ② 診察 | |
| | ③ 身体計測 (身長・体重・腹囲・BMI) | |
| | ④ 視力検査 (遠方視力) | |
| | ⑤ 聴力検査 (1000Hz, 4000Hz) | |
| | ⑥ 血圧測定 | |
| | ⑦ 血液検査 (赤血球数, 血色素量, 血球容積, 白血球数, 血小板数) | |
| | ⑧ 肝機能検査 (AST (GOT), ALT (GPT), γ -GT (γ -GTP)) | |
| | ⑨ 血中脂質検査 (LDLコレステロール, 中性脂肪, HDLコレステロール) | |
| | ⑩ 血糖検査 (空腹時または随時血糖, HbA1c) | |
| | ⑪ 尿検査 (蛋白, 糖, 潜血) | |
| | ⑫ 心電図検査 | |
| | ⑬ 生化学的検査 - 腎機能検査 (尿酸) | |
| | ⑭ 血清クレアチニン検査 | |
| ⑮ 眼底検査 | ・ 血圧測定において血圧値最高160mmHg以上又は最低95mmHg以上の職員又は尿糖(++)以上の職員 ・ 特定健康診査における「詳細な検診」に該当する職員 | |

※健診対象年齢の基準日は令和3年4月1日現在とする。

定期健康診断等行程図



(注) 会場の都合等により順序が異なる場合があります。

定期健康診断判定区分

| 検査項目 | | 単 位 | | A | B | C | D1 | D2 |
|---------|--------------------|--------------------|-----|------|------|-------|-----|-------|
| | | | | 異常なし | 軽度異常 | 要経過観察 | 要治療 | 要精密検査 |
| 計測 | BMI | | | | | | | |
| | 腹囲 | cm | 男 | | | | | |
| | | | 女 | | | | | |
| | 視力 | | | | | | | |
| 聴力 | | | | | | | | |
| 血圧測定 | | mmHg | 圧縮期 | | | | | |
| | | | 拡張期 | | | | | |
| 尿検査 | 蛋白 | | | | | | | |
| | 糖 | | | | | | | |
| | 潜血 | | | | | | | |
| 心電図検査 | | | | | | | | |
| 眼底検査 | | | | | | | | |
| 胸部X線検査 | | | | | | | | |
| 胃部X線検査 | | | | | | | | |
| 胃部内視鏡検査 | | | | | | | | |
| 乳がん検診 | | | | | | | | |
| 子宮がん検診 | | | | | | | | |
| 血液学的検査 | 白血球数 | $10^3/\mu\text{L}$ | | | | | | |
| | 赤血球数 | $10^4/\mu\text{L}$ | 男 | | | | | |
| | | | 女 | | | | | |
| | 血色素量 | g/dl | 男 | | | | | |
| | | | 女 | | | | | |
| | 血球容積 | % | 男 | | | | | |
| 女 | | | | | | | | |
| 血小板数 | $10^4/\mu\text{L}$ | | | | | | | |
| 糖代謝 | 空腹時血糖 | mg/dl | | | | | | |
| | HbA1c | % | | | | | | |

| 検査項目 | | 単 位 | A | B | C | D1 | D2 |
|---------|-----------------|-------|-------|------|-------|-----|-------|
| | | | 異常なし | 軽度異常 | 要経過観察 | 要治療 | 要精密検査 |
| 脂質 | 総コレステロール | mg/dl | | | | | |
| | LDLコレステロール | mg/dl | | | | | |
| | HDLコレステロール | mg/dl | | | | | |
| | 中性脂肪 | mg/dl | | | | | |
| 肝機能 | A S T (G O T) | IU/1 | | | | | |
| | A L T (G P T) | IU/1 | | | | | |
| | γ-GT (γ-GTP) | IU/1 | | | | | |
| 腎機能 | 尿酸 | mg/dl | | | | | |
| | クレアチニン | 男 | mg/dl | | | | |
| | クレアチニン | 女 | mg/dl | | | | |
| 便潜血 | | | | | | | |
| H C V抗体 | | | | | | | |
| H B s抗体 | | | | | | | |

※判定基準については原則として健診機関で定めている基準を用いることとする

※治療中の場合はE判定とする

定期健康診断精密検査成績書発行業務仕様書

「精密検査依頼書」及び「精密検査成績書発行券」を提出した宮城県立病院機構職員に対し、下記により精密検査を実施の上、精密検査成績書を発行し、交付する。

記

1 対象者

定期健康診断の結果、精密検査が必要な職員

2 実施時期

定期健康診断開始日から令和3年10月まで（日程は別途調整する。）

3 実施場所

別途調整する日程において受託者が指定する検診施設で実施する。

なお、検診施設は、JR仙台駅または仙台市営地下鉄の各駅から徒歩20分以内の施設を1つ以上含み指定すること。

4 業務内容

(1) 精密検査の実施

職員が持参した「定期健康診断結果票」に記載された結果により、必要な精密検査を実施する。

(2) 精密検査成績書の発行

① 精密検査項目の検査結果及び診断・指示事項を記入して、精密検査成績書を発行する。

② 精密検査成績書には必ず検診施設名・医師名を明記し押印すること。

(3) 精密検査成績書の交付

受診者に対し診断内容等を説明し、直接交付する。

5 業務の完了報告

業務完了報告書に別紙4－(1)「精密検査受診者名簿」及び職員が提出した「精密検査成績書発行券」を添付の上、完了報告を行うこと。

なお、精密検査成績書発行券は精密検査受診者名簿順に整理すること。

6 その他

(1) 精密検査に要した費用（5に要した費用は除く）は、職員の負担とする。

(2) 検診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

精密検査受診者名簿

検診施設名称： _____

| 番号 | 受診年月日 | 所属名 | 氏名 | 備考 |
|----|-------|-----|----|----|
| 1 | . . | | | |
| 2 | . . | | | |
| 3 | . . | | | |
| 4 | . . | | | |
| 5 | . . | | | |
| 6 | . . | | | |
| 7 | . . | | | |
| 8 | . . | | | |
| 9 | . . | | | |
| 10 | . . | | | |
| 11 | . . | | | |
| 12 | . . | | | |
| 13 | . . | | | |
| 14 | . . | | | |
| 15 | . . | | | |
| 16 | . . | | | |
| 17 | . . | | | |
| 18 | . . | | | |
| 19 | . . | | | |
| 20 | . . | | | |
| 21 | . . | | | |
| 22 | . . | | | |
| 23 | . . | | | |
| 24 | . . | | | |
| 25 | . . | | | |

胸部検診業務仕様書

胸部検診を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

宮城県立病院機構が指定する職員

2 検診項目

- (1) 胸部X線間接撮影（100mm）
- (2) 精密検査（胸部X線直接撮影，断層撮影，赤血球沈降検査，喀痰検査，診察）

3 実施時期

- (1) 胸部X線間接撮影 定期健康診断時に合わせて実施する。
- (2) 精密検査 別途調整する日程において受託者が指定する検診施設で実施する。

4 業務内容

(1) 胸部検診受診票の作成及び発送

- ① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに，受診票（任意様式）を作成し，所属ごと（各病院・本部事務局）に仕分けするものとする。
- ② 仕分けした受診票は定期健康診断受診票と合わせて各所属に発送するものとする。

(2) 胸部検診の実施

胸部検診受診票を提出した者に対し，検診を行う。

(3) 精密検査対象者の日程調整

検診の結果，所見等があった職員について報告し，その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上，適切な指示及び指導を行うものとする。また，別途日程を調整し，受託者が指定する施設で精密検査を実施する。

5 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙16のとおりとする。

6 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙17のとおりとする。

7 その他

業務に必要な機器，消耗品等はすべて受託者の負担とする。

肝炎血液検査業務仕様書

肝炎血液検査を下記により実施し，履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

宮城県立病院機構が指定する職員

2 検査項目

(1) 問診

(2) B型肝炎血液検査……………HBs抗原・抗体検査（CLIA法）

(3) C型肝炎血液検査……………HCV抗体検査（CLIA法）

3 実施時期

定期健康診断時に合わせて実施する。

4 業務内容

対象者の採血を行い，抗体検査を実施する。

5 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙16のとおりとする。

6 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙17のとおりとする。

7 その他

(1) 業務に必要な機器，消耗品等はすべて受託者の負担とする。

(2) 検診の結果，所見等があった職員については，その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上，適切な指示及び指導を行うものとする。

電離放射線作業従事者健康診断業務仕様書

電離放射線作業従事者健康診断を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

宮城県立病院機構が指定する職員

2 検査項目

- (1) 被ばく歴の有無（被ばく歴を有する者については、作業の場所、内容、期間、放射線障害の有無、自覚症状の有無、その他放射線による被ばくに関する事項）の調査及び評価
- (2) 白血球数及び白血球百分率の検査
- (3) 赤血球数の検査及び血色素量又はヘマトクリット値の検査
- (4) 白内障に関する眼の検査
- (5) 皮膚の検査

3 実施時期

定期健康診断時に合わせて実施する。

4 業務内容

- (1) 電離放射線作業従事者健康診断受診票の作成及び発送
 - ① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、所属ごと（各病院）に仕分けするものとする。
 - ② 仕分けした受診票は各所属に発送するものとする。
- (2) 電離放射線作業従事者健康診断の実施
電離放射線作業従事者健康診断受診票を提出した者に対し、検診を行う。

5 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙 16 のとおりとする。

6 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙 17 のとおりとする。

7 その他

- (1) 診察時は、診察介助者を配置すること。
- (2) 業務に必要な機器、消耗品等はすべて受託者の負担とする。
- (3) 検診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

夜間業務従事者健康診断業務仕様書

夜間業務従事者健康診断を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

- 1 対象者
宮城県立病院機構が指定する職員
- 2 検査項目
別紙 8 - (1) 「夜間業務係従事者職員健康診断項目表」のとおり
- 3 健診対象年齢
令和 3 年 4 月 1 日を基準日とする。
- 4 実施時期
令和 3 年 1 2 月から令和 4 年 1 月まで（日程は別途調整する。）
※定期健康診断から概ね 6 ヶ月後に実施すること。
- 5 実施場所
別途調整する日程において各病院の会議室等により実施する。
- 6 業務内容
 - (1) 夜間業務従事者健康診断受診票・検査用品の作成及び発送
 - ① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、夜間業務従事者健康診断に必要な検査用品と合わせて所属ごと（各病院）に仕分けするものとする。
 - ② 仕分けした受診票等は各所属に発送するものとする。
 - (2) 夜間業務従事者健康診断の実施
夜間業務従事者健康診断受診票を提出した者に対し、健診を行う。
- 7 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項
宮城県立病院機構が提供する受診対象者のデータの提供方法及び留意事項は別紙 1 6 のとおりとする。
- 8 検査結果について
検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙 1 7 のとおりとする。
- 9 その他
 - (1) 診察時は、診察介助者を配置すること。
 - (2) 業務に必要な機器、消耗品費等はすべて受託者の負担とする。
 - (3) 健診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

夜間業務従事者健康診断項目表

| 健診項目 | 対象者 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ① 診察 ② 問診 ③ 身体計測（身長・体重・腹囲・BMI） ④ 視力検査（遠方視力） ⑤ 聴力検査（1000Hz, 4000Hz） ⑥ 胸部X線検査 ※1 ⑦ 血圧測定 ⑧ 貧血検査（血色素量及び赤血球数） ⑨ 肝機能検査（GOT, GPT, γ -GTP） ⑩ 血中脂質検査（LDLコレステロール, HDLコレステロール, 血清トリグリセライド） ⑪ 血糖検査（空腹時または随時血糖, HbA1c） ⑫ 尿検査（蛋白, 糖） ⑬ 心電図検査 | 夜間業務従事者 |

※1年以内に1回, 定期に行えばよい。

特定化学物質関係従事者健康診断業務仕様書

特定化学物質関係従事者健康診断を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

宮城県立病院機構が指定する職員

2 検査項目

別紙 9 - (1) 「特定化学物質関係従事者職員健康診断項目表」のとおり

3 健診対象年齢

令和 3 年 4 月 1 日を基準日とする。

4 実施時期

1 回目 定期健康診断時に合わせて実施する。

2 回目 令和 3 年 1 2 月から令和 4 年 1 月まで（日程は別途調整する。）

※定期健康診断から概ね 6 ヶ月後に実施すること。

5 実施場所

別途指示する日程において各病院の会議室等により実施する。

6 業務内容

(1) 特定化学物質関係従事者健康診断受診票・検査用品の作成及び発送

① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、特定化学物質関係従事者健康診断に必要な検査用品と合わせて所属ごと（各病院）に仕分けするものとする。

② 仕分けした受診票等は各所属に発送するものとする。

(2) 特定化学物質関係従事者健康診断の実施

特定化学物質関係従事者健康診断受診票を提出した者に対し、健診を行う。

7 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙 1 6 のとおりとする。

8 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙 1 7 のとおりとする。

9 その他

(1) 診察時は、診察介助者を配置すること。

(2) 業務に必要な機器、消耗品等はすべて受託者の負担とする。

(3) 健診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

特定化学物質関係従事者健康診断項目表

| 健 診 項 目 | 対 象 者 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 診察 ① 問診 ② 身体計測（身長・体重・腹囲・BMI） ③ 視力検査（遠方視力） ④ 聴力検査（1000Hz, 4000Hz） ⑤ 胸部X線検査 ※1 ⑥ 血圧測定 ⑦ 貧血検査（血色素量及び赤血球数） ⑧ 肝機能検査（GOT, GPT, γ -GTP） ⑨ 血中脂質検査（LDLコレステロール, HDLコレステロール, 血清トリグリセライド） ⑩ 血糖検査（空腹時または随時血糖, HbA1c） ⑪ 尿検査（蛋白, 糖） ⑫ 心電図検査 | ホルムアルデヒド 取扱従事者 エチレンオキシド 取扱従事者 |
| ⑬ 業務経歴の調査 ⑭ 作業条件の調査 ⑮ 既往歴の有無の調査 ⑯ 自他覚症状の有無の検査 ⑰ 肝機能検査（GOT, GPT, γ -GTP） | クロロホルム 取扱従事者 |
| ⑱ 業務経歴の調査 ⑲ 作業条件の調査 ⑳ 既往歴の有無の調査 ㉑ 自他覚症状の有無の検査 ㉒ 肝機能検査（GOT, GPT, γ -GTP, 血清総ビリルビン, アルカリホスファターゼ） | ジクロロメタン 取扱従事者 |
| ㉓ 業務経歴の調査 ㉔ 既往歴の有無の調査 ㉕ 自他覚症状の有無の検査 ㉖ 尿検査（蛋白） ㉗ 尿中メチル馬尿酸 | キシレン 取扱従事者 |

※1年以内に1回, 定期に行えばよい。

大腸がん検診業務仕様書

大腸がん検診を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

令和3年4月1日現在、40歳以上の職員

2 実施時期等

定期健康診断時に合わせて実施する。

3 検診項目

便潜血反応検査（スティック2回法）

4 業務内容

(1) 検査キットの作成及び発送

① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、検査キットに所属・氏名等を記載し、所属ごと（各病院・本部事務局）に仕分けするものとする。

② 仕分けした検査キットは定期健康診断受診票と合わせて各所属に発送するものとする。

(2) 大腸がん検診の実施

検体を提出した者に対し、検診を行う。

5 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙16のとおりとする。

6 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙17のとおりとする。

7 その他

(1) 業務に必要な機器、消耗品等はすべて受託者の負担とする。

(2) 検診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

胃がん検診業務仕様書

胃がん検診を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

- (1) 令和3年4月1日現在、35歳以上の職員
- (2) 令和3年4月1日現在、30歳以上35歳未満の職員で受診を希望する職員

2 検診項目

- (1) 胃X線間接撮影（100mm×100mm） 7方位以上
- (2) 胃内視鏡検査（溶剤のアレルギー等により胃X線間接撮影検査が受診できない職員等）

3 実施時期

令和3年11月末までに完了すること（日程は別途調整する）

4 実施場所

- (1) 胃X線間接撮影：別途調整する日程において検診車で実施する。
- (2) 胃内視鏡検査：受託者が指定する検診施設で実施する。
なお、検診施設は、JR仙台駅または仙台市営地下鉄の各駅から徒歩20分以内の施設を1つ以上含み指定すること。

5 業務内容

- (1) 胃がん検診受診票の作成及び発送
 - ① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、所属ごと（各病院・本部事務局）に仕分けるものとする。
 - ② 仕分けした受診票は各所属に発送するものとする。
- (2) 胃がん検診の実施
 - ① 胃がん検診受診票を提出した者に対して検診を行う。
 - ② 検診に際しては、現在の病状、既往歴、検診の受診状況等検診に必要な問診を行うこと。
 - ③ 検診に必要な個人情報の取得に関しては必要最小限にするとともに、職員に使用目的の説明を十分に行うこと。

6 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙16のとおりとする。

7 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙17のとおりとする。

8 その他

- (1) 業務に必要な機器、消耗品等はすべて受託者の負担とする。
- (2) 検診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について、宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

乳がん検診業務仕様書

乳がん検診を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

令和 3 年 4 月 1 日現在、30 歳以上の女性職員（前年度受診者を除く）

2 検診項目

| No. | 区分 | 検査項目 |
|-----|---------------|-------------------------------------------------|
| 1 | 30 歳以上 40 歳未満 | 問診，視診，触診，超音波検査 (超音波検査が適当でない場合は，問診，視診，触診とする。) |
| 2 | 40 歳以上 50 歳未満 | 問診及びマンモグラフィ検査（2 方向） |
| 3 | 50 歳以上 | 問診及びマンモグラフィ検査（1 方向） |

3 実施時期

令和 4 年 1 月末までに完了すること（日程は別途調整する。）

4 実施場所

別途調整する日程において受託者が指定する健診施設で実施する。

なお、検診施設は、JR 仙台駅または仙台市営地下鉄の各駅から徒歩 20 分以内の施設を 1 つ以上含み指定すること。

5 業務内容

(1) 乳がん検診受診票の作成及び発送

① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、所属ごと（各病院・本部事務局）に仕分けるものとする。

② 仕分けした受診票は各所属に発送するものとする。

(2) 乳がん検診の実施

乳がん検診受診票を提出した者に対して検診を行う。

6 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提出する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙 1 6 のとおりとする。

7 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙 1 7 のとおりとする。

8 その他

(1) 業務に必要な機器、消耗品等はすべて受託者の負担とする。

(2) 検診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

子宮がん検診業務仕様書

子宮がん検診を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

令和3年4月1日現在、20歳以上の女性職員（前年度受診者を除く）

2 検診項目

子宮頸部細胞診

3 実施時期

令和4年1月末までに完了すること（日程は別途調整する。）

4 実施場所

別途調整する日程において受託者が指定する検診施設で実施する。

なお、検診施設は、JR仙台駅または仙台市営地下鉄の各駅から徒歩20分以内の施設を1つ以上含み指定すること。

5 業務内容

(1) 子宮がん検診受診票の作成等

- ① 宮城県立病院機構が提供する受診対象者データをもとに、受診票（任意様式）を作成し、所属ごと（各病院・本部事務局）に仕分けるものとする。
- ② 仕分けした受診票は各所属に発送するものとする。

(2) 子宮がん検診の実施

子宮がん検診受診票を提出した者に対して検診を行う。

6 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提出する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙16のとおりとする。

7 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙17のとおりとする。

8 その他

- (1) 業務に必要な機器、消耗品等はすべて受託者の負担とする。
- (2) 検診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

結核検査用採血業務仕様書

結核検査用採血を下記により実施し、履行期限までに業務完了報告書を提出する。

記

- 1 対象者
宮城県立病院機構が指定する職員
- 2 検診項目
結核検査に要する血液の採血
- 3 実施時期
定期健康診断時に合わせて実施する。
- 4 業務内容
「結核検査採血票」を提出した者に対し、採血を行う。
(採血した検体の取扱いについては別途指示する。)
- 5 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項
宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙 1 6 のとおりとする。
- 6 その他
業務に必要な消耗品費等は受託者の負担とする。

麻疹・風疹・水痘・ムンプス抗体検査業務仕様書

麻疹・風疹・水痘・ムンプス抗体検査を下記により実施し、履行期限までに検査結果及び業務完了報告書を提出する。

記

1 対象者

宮城県立病院機構が指定する職員

2 検診項目

- (1) 麻疹抗体検査…………… I g G / E I A 法
- (2) 風疹抗体検査…………… H I 法
- (3) 水痘抗体検査…………… I g G / E I A 法
- (4) ムンプス（流行性耳下腺炎）抗体検査…………… I g G / E I A 法

3 実施時期

定期健康診断時に合わせて実施する。

4 業務内容

対象者に対し検査を行う。

5 受診対象者等のデータの提供方法及び留意事項

宮城県立病院機構が提供する受診対象者データの提供方法及び留意事項は別紙 16 のとおりとする。

6 検査結果について

検査結果として作成又は提出する書類及びデータは別紙 17 のとおりとする。

7 その他

- (1) 業務に必要な機器、消耗品費等はすべて受託者の負担とする。
- (2) 検診の結果、所見等があった職員については、その後の対応について宮城県立病院機構本部事務局と協議の上、適切な指示及び指導を行うものとする。

受診対象者データの提供方法及び留意事項

1 宮城県立病院機構から提供する受診対象者データと提供時期

(1) 提供データ

- ① 職員番号（8桁）
- ② 氏名（カナ・漢字）
- ③ 性別
- ④ 生年月日
- ⑤ 所属番号
- ⑥ 所属名称
- ⑦ 共済番号（10桁）

(2) データの提供時期

各検診の開始1ヶ月前に提供する。

2 受診対象者データの取扱い及び留意事項

(1) データの提供方法

上記1のデータをExcel形式（パスワード付）で提供する。

(2) データの取扱い上の留意事項

- ① 保管及び管理を厳重にすること。
- ② 許可なく廃棄しないこと。
- ③ 本業務以外に使用しないこと。
- ④ 紛失、き損等の事故が発生した場合には、直ちにその内容、程度、処置した事項及びその他必要事項を宮城県立病院機構本部事務局に報告し、その指示を受けること。
- ⑤ 上記のほか、業務を処理するための個人情報の取扱いについては別紙「個人情報取扱特記事項」を守らなければならない。

各検診等の検査結果の提出方法等

1 各検診等の検査結果提出方法等

| 検診名称 | 作成する書類・データ | | 提出部数 媒体等 | 提出先 | 提出期限 |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------|
| 1・定期健康診断 ・胸部・大腸がん検診 | 定期健康診断個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 検診終了後1ヶ月以内 |
| | 所属別集計一覧表（正規・有期） ・受診者リスト | 複数人記載 ※受診者リストを添付すること | 各1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表（正規・有期） ・定期健康診断結果報告集計表 ・総合所見リスト（Excel） | 最終一括 ※定期健康診断結果報告書に人数をまとめること ※受診予定者，健診結果，指導区分 | 各1部 及び メール | 各病院 （所属別アイウェア順） | 8月末日 （未受診者の追加健診分は9月末日） |
| | | | | 本部事務局 （全職員アイウェア順） | |
| | 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | |
| | 特定健康診査に対応した受診結果データ（XML形式）40歳以上 | 定期健康診断を受診できず別途受診したものを含む | 1部 CD | 本部事務局 （共済組合） | 9月末日 |
| 特定健康診査に対応した受診結果データ（XML形式）40歳未満で同意の取れた職員のみ | 定期健康診断を受診できず別途受診したものを含む | 1部 CD | 本部事務局 （共済組合） | 2月末日 | |
| 2・肝炎血液検査 | 肝炎血液検査個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 8月末日 |
| | 所属別集計一覧表（正規・有期） ・受診者リスト | 複数人記載 ※受診者リストを添付すること | 各1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表 ・総合所見リスト（Excel） | 最終一括 ※受診予定者，健診結果，指導区分 | 各1部 | 各病院 （所属別アイウェア順） | |
| | | | | 本部事務局 （全職員アイウェア順） | |
| 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | | |
| 3・電離放射線作業従事者 | 電離放射線作業従事者検診検査個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 検診終了後概ね1ヶ月以内 |
| | 問診票（個人カード） | | 1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表 ・電離放射線健康診断結果集計表 | 最終一括 | 各1部 | 各病院 （部署コード順） | |
| | | | | 本部事務局 （全職員アイウェア順） | |
| 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | | |
| 4・夜間業務従事者 | 夜間業務従事者健康診断個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 検診終了後概ね1ヶ月以内 |
| | 所属別集計一覧表（正規・有期） ・受診者リスト | 複数人記載 ※受診者リストを添付すること | 各1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表（正規・有期） ・定期健康診断結果報告集計表 ・総合所見リスト（Excel） | 最終一括 ※定期健康診断結果報告書に人数をまとめること ※受診予定者，健診結果，指導区分 | 各1部 及び メール | 各病院 （所属別アイウェア順） | |
| | | | | 本部事務局 （全職員アイウェア順） | |
| 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | | |

| 検診名称 | 作成する書類・データ | | 提出部数 媒体等 | 提出先 | 提出期限 |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|---------------------|
| 5・特化学物質関係従事者 | 特定化学物質関係従事者健康診断個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 検診終了後概ね1ヶ月以内 |
| | 問診票（個人カード） | | 1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表 ・特定化学物質健康診断結果集計表 | 最終一括 | 各1部 | 各病院 （部署コード順） 本部事務局 （全職員アワイエ順） | |
| | 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | |
| 6・胃がん検診 | 胃がん健診個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 検診終了後概ね1ヶ月以内 |
| | 所属別集計一覧表（正規・有期） ・受診者リスト | 複数人記載 ※受診者リストを添付すること | 各1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表（正規・有期） ・総合所見リスト（Excel） | 最終一括 ※受診予定者、健診結果、指導区分 | 各1部 及び メール | 各病院 （所属別アワイエ順） 本部事務局 （全職員アワイエ順） | |
| | 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | |
| 7・乳がん検診 | 乳がん健診個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 毎月末日締め※検診終了後概ね1ヶ月以内 |
| | 所属別集計一覧表（正規・有期） ・受診者リスト | 複数人記載 ※受診者リストを添付すること | 各1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表（正規・有期） ・総合所見リスト（Excel） | 最終一括 ※受診予定者、健診結果、指導区分 | 各1部 及び メール | 各病院 （所属別アワイエ順） 本部事務局 （全職員アワイエ順） | |
| | 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | |
| 8・子宮がん検診 | 子宮がん健診個人結果票 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 毎月末日締め※検診終了後概ね1ヶ月以内 |
| | 所属別集計一覧表（正規・有期） ・受診者リスト | 複数人記載 ※受診者リストを添付すること | 各1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表（正規・有期） ・総合所見リスト（Excel） | 最終一括 ※受診予定者、健診結果、指導区分 | 各1部 及び メール | 各病院 （所属別アワイエ順） 本部事務局 （全職員アワイエ順） | |
| | 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | |
| 9・麻疹風疹・水痘・ムンプス抗体検査 | 麻疹・風疹・水痘・ムンプス抗体検査個人結果票表 | 個人配布用 ※精密検査対象者には指定書式を同封 | 各1部 個人別に 厳封 | 各病院 | 検診終了後概ね1ヶ月以内 |
| | 所属別集計一覧表（正規・有期） ・受診者リスト | 複数人記載 ※受診者リストを添付すること | 各1部 | 各病院 | |
| | 個人別結果表（正規・有期） ・定期健康診断結果報告集計表 ・総合所見リスト（Excel） | 最終一括 ※定期健康診断結果報告書に人数をまとめること ※受診予定者、健診結果、指導区分 | 各1部 及び メール | 各病院 （所属別アワイエ順） 本部事務局 （全職員アワイエ順） | |
| | 個人結果一覧データ （CSV又はExcel形式） | | 1部 CD | 本部事務局 | |

2 個人結果票の提出先

| No. | 病院名 | 住所 |
|-----|---------------|---------------------------------|
| 1 | 宮城県立精神医療センター | 〒981-1231 宮城県名取市手倉田字山無番地 |
| 2 | 宮城県立がんセンター | 〒981-1293 宮城県名取市愛島塩手字野田山47-1 |
| 3 | 宮城県立病院機構本部事務局 | 〒981-1239 宮城県名取市愛島塩手字野田山47-1 |

3 その他

納品物（問診票・結果等）については、別途指示する。