

3 歳児健康診査に係る尿検査業務委託仕様書

川崎市（以下「発注者」という。）と（以下「受注者」という。）が締結する業務委託契約に際しての仕様は次のとおりとする。

（契約の期間）

第 1 条 本委託業務の契約期間は、令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日までとする。

（委託業務の内容）

第 2 条 委託業務の内容は次のとおりとする。

- （1）検査に必要な尿を採取・保管する検体キット及び検査申込用紙の調達及び納入
必要数量、納入先、納入期限は別表 1 のとおりとする。検体キットは採尿容器 1 部及び尿検体を保管する容器 1 部、氏名を記載するラベル 1 枚をチャック付き袋 1 袋に入れ口を閉じた状態を 1 個とし、必要数量を納入することとする。検査申込用紙は発注者が別途指定する文言を含むものを作成し、必要数量を納入することとする。
- （2）3 歳児健康診査実施日の各区役所地域みまもり支援センターからの尿検体回収
3 歳児健康診査実施日は別表 2 のとおりとする。尿検体回収時間は各区役所地域みまもり支援センターが指定する時間とする。
- （3）尿検体の検査
検査項目は尿蛋白（定性）とする。
- （4）検査結果通知書の作成
圧着ハガキにより尿検査実施児童の保護者宛てに作成し、検査後概ね 2 週間以内に各区役所地域みまもり支援センター宛て納入すること。また、その際には、検査対象児童及びその結果一覧を紙又は電子媒体により各区役所地域みまもり支援センターに併せて納入するものとする。なお、前記圧着ハガキの記載内容は別表 3 のとおりとする。

（支払方法）

第 3 条 受注者は、毎月 7 日までに前月分の業務完了届を発注者に提出する。発注者において業務完了届の検査確認を行い、適当と認めた時は、受注者は実施検査数に単価を乗じた額を発注者宛て請求するものとし、発注者は受注者の正当な請求書を受理した日から 30 日以内に委託料を受注者に支払うものとする。

（個人情報保護）

第 4 条 受注者は個人情報保護、機密保持、情報漏洩の防止等を行う体制・方法を確立するものとし、圧着ハガキの作成工程に際しては機密性をより高める取組みを行うこととする。

（秘密の保持）

第 5 条 受注者は、業務上知り得た秘密を第三者に漏らしてはならない。契約期間満了後又は契約解除後においても同様とする。

（指示監督）

第 6 条 発注者は、この契約の履行について必要があるときは、受注者に対して指示し又は監督することができる。

（契約の解除）

第 7 条 発注者又は受注者のいずれか一方がこの契約に違反したときは、その相手方は本契約の一部又は全部を解除することができる。

(案)

(疑義の協議)

第8条 この契約について疑義が生じた場合は、法令又は川崎市契約規則によるほか、発注者と受注者とが協議のうえ定めるものとする。

別表1（第2条（1）関係）

検査に必要な尿を採取・保管する検体キット及び検査申込用紙の必要数量

納入月	4月	10月	年間必要数
市指定納入先(川崎区分)	800	600	1,400
市指定納入先(幸区分)	900	700	1,600
市指定納入先(中原区分)	1,200	1,000	2,200
市指定納入先(高津区分)	1,000	700	1,700
市指定納入先(宮前区分)	1,000	800	1,800
市指定納入先(多摩区分)	900	700	1,600
市指定納入先(麻生区分)	700	500	1,200
児童家庭支援・虐待対策室	100	0	100
合計	6,600	5,000	11,600

《留意点》

検査に必要な尿を採取・保管する検体キット及び検査申込用紙は対象者宛てに事前に郵送及び紛失者へ交付する。また、検査を実施しない対象者もいることから、検査に必要な尿を採取・保管する検体キット及び検査申込用紙の必要数量は尿検体の実施検査数とは異なることに留意すること。（参考：令和6年度実施検査数9,434件）

納入先については、別途本市が指定する場所に直接納品すること。

納入期限は事前に対象者宛て郵送する必要があることから、納入月の初日（初日が閉庁日の場合は翌開庁日）とすること。

こども未来局児童家庭支援・虐待対策室と連絡を密にし、転入等で対象者が増加し検体キットが更に必要な場合であっても検査に支障が出ないよう適切に対応すること。

(案)

別表２（第２条（２）関係）

３歳児健康診査開催予定日 ※いずれも午後開催

	川崎区	幸区	中原区	高津区	宮前区	多摩区	麻生区
４月	８日	７日	１０日	９日	１０日	９日	８日
	１５日	１４日	１７日	１６日	１７日	１６日	１５日
	２２日	２１日	２４日	２３日	２４日	２３日	
５月	１３日	１２日	１５日	１４日	８日	１４日	１３日
	２０日	１９日	２２日	２１日	１５日	２１日	２０日
	２７日	２６日	２９日	２８日	２２日	２８日	
６月	１０日	２日	５日	１１日	１２日	４日	３日
	１７日	９日	１９日	１８日	１９日	１１日	１７日
	２４日	１６日	２６日	２５日	２６日	１８日	
７月	８日	７日	３日	９日	１０日	２日	１日
	１５日	１４日	１７日	１６日	１７日	９日	１５日
	２２日	２１日	２４日	２３日	２４日	１６日	
８月	１２日	４日	７日	６日	７日	６日	５日
	１９日	１８日	２１日	２０日	２１日	２０日	１９日
	２６日	２５日		２７日	２８日	２７日	
９月	９日	１日	４日	１０日	１１日	３日	２日
	１６日	８日	１８日	１７日	１８日	１０日	１６日
	３０日	１５日	２５日	２４日	２５日	１７日	
１０月	１４日	６日	２日	８日	９日	１日	７日
	２１日	１３日	１６日	１５日	１６日	８日	２１日
	２８日	２０日	２３日	２２日	２３日	１５日	
１１月	１１日	１０日	６日	１２日	１３日	５日	４日
	１８日	１７日	２０日	１９日	２０日	１２日	１８日
	２５日	２４日	２７日	２６日	２７日	１９日	
１２月	９日	１日	４日	１０日	４日	３日	２日
	１６日	８日	１１日	１７日	１１日	１０日	１６日
	２３日	１５日	１８日	２４日	１８日	１７日	
１月	１３日	５日	１５日	１４日	８日	７日	６日
	２０日	１２日	２２日	２１日	１５日	１４日	２０日
	２７日	１９日	２９日	２８日	２２日	２１日	
２月	１０日	２日	５日	４日	１２日	４日	３日
	１７日	９日	１９日	１８日	１９日	１８日	１７日
	２４日	１６日	２６日	２５日	２６日	２５日	
３月	１０日	２日	５日	１１日	１２日	４日	３日
	１７日	９日	１２日	１８日	１９日	１１日	１７日
	２４日	１６日	１９日	２５日	２６日	１８日	

《留意点》

各区役所地域みまもり支援センターと連絡を密にし、日程が変更となった場合でも検体の回収は確実に行うこと。

受注者が用意する検体キット以外で検体が提出された場合でも、検体回収及び検査、検査結果通知書の作成を行うこと。

(案)

別表 3（第 2 条（4）関係）

圧着ハガキ記載内容

（表面）

（裏面）

対象児童氏名（保護者氏名）及び住所を
記載

各区役所地域みまもり支援センター地域
支援課の住所を記載

（中面 1）

《剥がす面》（中面 2）

検査結果を記載

検査結果の留意点及び再検査又は受診勧
奨の文言を記載
各区役所地域みまもり支援センターの連
絡先を記載