

井田病院一般廃棄物収集運搬業務 仕様書

(仕様書の範囲)

第1条 この仕様書は、川崎市委託単価契約約款第1条に規定する設計図書として、一般廃棄物（特別管理一般廃棄物を除く。以下同じ。）の収集運搬業務について定める。

(受注者の遵守事項)

第2条 受注者は、この契約の履行にあたり、廃棄物の処理及び清掃に関する法律（以下、「廃棄物処理法」という。）、川崎市廃棄物の処理及び再生利用等に関する条例（以下、「条例」という。）、その他の関係法令を遵守しなければならない。

2 受注者は、一般廃棄物の収集運搬について、周辺の生活環境に影響を及ぼさないようにこれを行わなければならない。

3 受注者は、委託契約期間中、一般廃棄物を川崎市指定処理施設に搬入する際、条例第26条第2項で規定する受入基準に係わる改善指導等を受けた場合には、その内容について発注者に対し速やかに報告しなくてはならない。

(委託する一般廃棄物の種類及び予定数量及び委託料)

第3条 この契約で発注者が受注者に委託する一般廃棄物の種類、予定数量及び委託料は、次のとおりとする。（ただし、川崎市指定処理施設に搬入する委託料には、川崎市指定処理施設搬入手数料を含む）

一般廃棄物の種類	予定数量	単位	委託料（単価）	単位
事業系一般廃棄物 紙くず・生ごみ・木くず・繊維くず・その他の一般廃棄物	118,410 (カルテ等廃棄分含む)	kg/年		円/kg

2 受注者は、業務完了届に記載した一般廃棄物の収集運搬量から計算した金額を、川崎市委託単価契約約款第14条に基づいて発注者に対し請求し、発注者はこれに基づき委託代金を支払うものとする。

(収集回数、収集曜日及び収集時間)

第4条 発注者が、受注者に収集運搬を委託する一般廃棄物の収集回数、収集曜日及び収集時間は次のとおりとする。

一般廃棄物の種類	収集回数	収集曜日	収集時間
事業系一般廃棄物 紙くず・生ごみ・木くず・繊維くず・その他の一般廃棄物	週6回	月曜 から 土曜	午前7時 から 午後3時の間
事業系一般廃棄物 カルテ等の一般廃棄物	月1回	第三水曜日 (祝日の場合は翌週)	午後1時 から 2時の間

(委託する業務の内容)

第5条 発注者は、次のとおり第3条に定める一般廃棄物の収集運搬業務を受注者に委託する。

積出地(発生場所)の 名称及び所在地	川崎市中原区井田2-27-1 川崎市立井田病院
一般廃棄物の種類	運搬先(最終目的地)の名称及び所在地
事業系一般廃棄物 紙くず・生ごみ・木く ず・繊維くず・その他の 一般廃棄物	

2 受注者は、発注者から委託された一般廃棄物の積替え又は保管は行わない。

(委託期間)

第6条 業務の委託期間は令和8年4月1日から令和9年3月31日とする。

(受注者の事業範囲)

第7条 受注者の事業範囲は次のとおりである。

許可の有効期限	令和 年 月 日
許可の条件	
事業の範囲	収集運搬(保管を除く。)
許可番号	

2 受注者は、前項の事業範囲を証するものとして許可証等の写しを発注者に提出し、発注者は、これを本仕様書に添付する。なお、許可事項に変更があったときは、受注者は速やかにその旨を発注者に通知するとともに、変更後の許可証の写しを発注者に提出し、発注者は、これを本仕様書に添付する。

(廃棄物管理票の使用)

第8条 発注者は、廃棄物管理票に記載事項を正確に漏れなく記載し、一般廃棄物を搬出する都度交付する。受注者は、この廃棄物管理票を一般廃棄物とともに川崎市指定処理施設に提出する。ただし、廃棄物管理票の交付は、日量平均100キログラム以上又は月量平均3トン以上排出する事業場を有する事業者が、川崎市指定処理施設に搬入する場合に限る。

(業務完了届の提出)

第9条 受注者は、収集運搬業務が完了したときは、廃棄物管理票の写しの送付とは別に、川崎市委託単価契約約款第13条に基づく業務完了届(病院局指定書式)を発注者に提出しなければならない。

2 業務完了届は、前月に収集運搬を完了した一般廃棄物の種類及び数量を記載し、毎月10日までに提出するものとする。

(委託契約を解除した場合の処理されない一般廃棄物の取扱いに関する事項)

第10条 川崎市委託単価契約約款第18条から第18条の7までの規定又は法令の規定により契約を解除できる場合であっても、この契約に基づき発注者から引き渡しを受けた一般廃棄物の収集運搬を受注者が完了していないときは、その理由が発注者の責による場合を除き、当該一般廃棄物を受注者の責任で収集運搬した後でなければ、契約を解除することができない。

2 その他、委託契約を解除した場合の取扱いについては、川崎市委託単価契約約款による。

(再委託の禁止)

第11条 受注者は、発注者から委託された一般廃棄物の収集運搬業務を他人に委託してはならない。

(運搬方法)

第12条 受注者は、契約の履行にあたり、一般廃棄物の運搬の際、川崎市公害防止等生活環境の保全に関

する条例施行規則（以下、「規則」という。）第79条の3に規定する対象自動車の使用及び市内を発着する場合、規則第79条の2で定める環境配慮行動項目の実施に努めるものとする。

（立会い）

第13条 受注者は、発注者から業務遂行時の立会いを求められた場合は、協力しなければならない。また、発注者は立会いを求める場合、事前に受注者へ連絡するものとする。

（感染防止対策）

第14条 業務遂行にあたり、病院という施設の特殊性を考慮し、院内感染対策マニュアル等に準じた感染防止対策を講じて、作業を行うこと。また、万が一作業員が感染した場合には、病院の指示に従い、当該作業員への処置及び他の者に感染することが無いように感染対策を迅速に講ずること。
なお、これらの処置にかかる費用については、受託者の負担とする。

（その他）

第15条 受注者は、この契約の履行にあたり個人情報の保護に関する法律に規定する個人情報を取り扱う場合は、個人情報の保護を図るため、個人情報の漏えい、改ざん、滅失、毀損その他の事故を防止するための必要な措置を講ずることにより、個人情報について適正な維持管理を行わなければならない。
2 受注者は、別記「個人情報の取扱いに関する情報セキュリティ特記事項」を遵守しなければならない。

廃棄物データシート(WDS)

※1 本データシートは廃棄物の成分等を明示するものであり、排出事業者の責任において作成して下さい。

※2 記入については、「廃棄物データシートの記載方法」を参照ください。

作成日 令和 年 月 日

記入者 月岡 弘孝

1	排出事業者	名称	川崎市立井田病院	所属	事務局庶務課	
		所在地	〒211-0035 川崎市中原区井田2-27-1	担当者	月岡 弘孝	TEL 044-766-2188 FAX 044-788-0231
2	廃棄物の名称	事業系一般廃棄物				
3	廃棄物の組成・成分情報 (比率が高いと思われる順に記載)	主成分 紙くず 繊維くず 厨芥類		MSDSがある場合、CAS No.		
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)	・成分名と混合比率を書いて下さい。ばらつきがある場合は範囲で構いません。 ・商品名ではなく物質名を書いて下さい。重要と思われる微量物質も記入して下さい。				
4	廃棄物の種類 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物	<input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物	※ 廃棄物が以下のいずれかに該当する場合 <input type="checkbox"/> 石綿含有産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 引火性廃油 <input type="checkbox"/> 強アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 指定下水汚泥 <input type="checkbox"/> 廃酸(有害) <input type="checkbox"/> 引火性廃油(有害) <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物 <input type="checkbox"/> 銻さい(有害) <input type="checkbox"/> 廃アルカリ(有害) <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> PCB等 <input type="checkbox"/> 燃えがら(有害) <input type="checkbox"/> ばいじん(有害) <input type="checkbox"/> 強酸(有害) <input type="checkbox"/> 廃水銀等 <input type="checkbox"/> 廃油(有害) <input type="checkbox"/> 13号廃棄物(有害) <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 廃石綿等 <input type="checkbox"/> 汚泥(有害)				
5	特定有害廃棄物 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	アルキル水銀 (×) トリクロロエチレン (×) 1,3-ジクロロプロペン (×) 水銀又はその化合物 (×) テトラクロロエチレン (×) チウラム (×) カドミウム又はその化合物 (×) ジクロロメタン (×) シマジン (×) 鉛又はその化合物 (×) 四塩化炭素 (×) チオベンカルブ (×) 有機燐化合物 (×) 1,2-ジクロロエタン (×) ベンゼン (×) 六価クロム化合物 (×) 1,1-ジクロロエチレン (×) セレン (×) 砒素又はその化合物 (×) シス-1,2-ジクロロエチレン (×) ダイオキシン類 (×) シアン化合物 (×) 1,1,1-トリクロロエタン (×) 1,4-ジオキサン (×) PCB (×) 1,1,2-トリクロロエタン (×)				
6	PRTR対象物質	届出事業所 (該当・非該当)、委託する廃棄物の該当・非該当 (該当・非該当) ※ 委託する廃棄物に第1種指定化学物質を含む場合、その物質名を書いて下さい。				
7	水道水源における 消毒副生成物 前駆物質	生成物質：ホルムアルデヒド(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> ヘキサメチレンテトラミン(HMT) <input type="checkbox"/> 1,1-ジメチルヒドラジン(DMH) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン(DMAN) <input type="checkbox"/> トリメチルアミン(TMA) <input type="checkbox"/> テトラメチルエチレンジアミン(TMED) <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルエチルアミン(DMEA) <input type="checkbox"/> ジメチルアミノエタノール(DMAE) 生成物質：クロロホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> アセトンジカルボン酸 <input type="checkbox"/> 1,3-ジハイドロキシルベンゼン(レゾルシノール) <input type="checkbox"/> 1,3,5-トリヒドロキシベンゼン <input type="checkbox"/> アセチルアセトン <input type="checkbox"/> 2'-アミノアセトフェノン <input type="checkbox"/> 3'-アミノアセトフェノン 生成物質：臭素酸(オゾン処理により生成)、ジブロモクロロメタン、ブロモジクロロメタン、ブロモホルム(塩素処理により生成) <input type="checkbox"/> 臭化物(臭化カリウム等)				
8	その他含有物質 ()には 混入有りは○、 無しは×、混入の 可能性があれば△	硫黄 (×) 塩素 (×) 臭素 (△) ヨウ素 (×) フッ素 (×) 炭酸 (×) 硝酸 (×) 亜鉛 (×) ニッケル (×) 銅 (×) アルミ (×) アンモニア (△) ホウ素 (×) その他 ()				
	<input type="checkbox"/> 分析表添付(組成)					

9	有害特性 (有・無・不明)	<input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(℃) ■可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(℃) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()
10	廃棄物の物理的性状・化学的性状	形状() 臭い(有) 色() 比重() pH() 沸点() 融点() 発熱量() 粘度() 水分()
11	品質安定性	経時変化(有・無) 有る場合は具体的に記入
12	関連法規	危険物()・特化則()・有機溶剤・毒劇物・悪臭
13	荷姿	■容器(ビニール袋及び段ボール等) □車両() □その他()
14	排出頻度 数量	頻度(スポット・継続予定) (120) kg(t) /月・m3・本・缶・袋・個 年・月・週・日
15	特別注意事項 (有・無)	※取り扱う際に必要と考えられる注意事項を記載

【参考】その他の情報

・ サンプル等提供

（ 均一サンプル有 ・ 不均一サンプル有 ・ サンプルの一部分有 ・ サンプル無 ・ 写真有 ）

＜排出事業者及び処理業者内容確認欄＞

No.	内容確認日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	備考

＜変更履歴＞

No.	変更日時	排出事業者担当者	処理業者担当者	変更内容