

単価表

●河川及び池

分析項目		単価
生活環境項目	水素イオン濃度(pH)	200
	生物化学的酸素要求量(BOD)	1,000
	化学的酸素要求量(COD)	800
	浮遊物質(SS)	500
	溶存酸素量(DO)	1,000
	大腸菌数	1,000
	油分等	1,000
	全窒素	1,000
	全燐	1,000
	全亜鉛	1,000
	ノニルフェノール	6,500
	直鎖アルキルベンゼンスルホン酸及びその塩	7,500
健康項目	カドミウム	1,000
	全シアン	1,000
	鉛	1,000
	六価クロム	1,000
	砒素	1,000
	総水銀	1,000
	アルキル水銀	1,000
	PCB	4,000
	ジクロロメタン	1,000
	四塩化炭素	1,000
	1,2-ジクロロエタン	1,000
	1,1-ジクロロエチレン	1,000
	シス-1,2-ジクロロエチレン	1,000
	1,1,1-トリクロロエタン	1,000
	1,1,2-トリクロロエタン	1,000
	トリクロロエチレン	1,000
	テトラクロロエチレン	1,000
	1,3-ジクロロプロペン	1,000
	チウラム	1,000
	シマジン	1,000
	チオベンカルブ	1,000
	ベンゼン	1,000
	セレン	1,000
	硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	500
	ふっ素	1,000
	ほう素	1,000
	1,4-ジオキサン	2,500

別紙

分析項目		単価
要監視項目	クロロホルム	1,000
	トランス-1,2-ジクロロエチレン	1,000
	1,2-ジクロロプロパン	1,000
	p-ジクロロベンゼン	1,000
	イソキサチオン	1,200
	ダイアジノン	1,200
	フェニトロチオン	1,200
	イソプロチオラン	1,200
	オキシ銅	1,200
	クロロタロニル	1,200
	プロピザミド	1,200
	EPN	1,200
	ジクロルボス	1,200
	フェノブカルブ	1,200
	イプロベンホス	1,200
	クロルニトロフェン	1,200
	トルエン	1,000
	キシレン	1,000
	フタル酸ジエチルヘキシル	1,000
	ニッケル	1,000
	モリブデン	1,000
	アンチモン	1,000
	塩化ビニルモノマー	2,500
	エピクロロヒドリン	2,500
	全マンガン	1,000
	ウラン	3,500
	フェノール	1,000
	ホルムアルデヒド	1,500
	4-t-オクチルフェノール	9,000
	アニリン	9,000
	2,4-ジクロロフェノール	9,000
	PFOS及びPFOA	30,000
特殊項目	銅	1,500
	溶解性鉄	1,500
	溶解性マンガン	1,500
	クロム	1,500
その他の項目	塩化物イオン	500
	アンモニア性窒素	500
	磷酸性燐	1,000
	陰イオン界面活性剤	1,000

●事業所排水

分析項目		単価
健康項目（有害物質）	カドミウム及びその化合物	1,000
	シアン化合物	1,000
	有機燐化合物	2,000
	鉛及びその化合物	1,000
	六価クロム化合物	1,000
	砒素及びその化合物	1,000
	水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物	1,000
	アルキル水銀化合物	1,000
	ポリ塩化ビフェニル	3,500
	トリクロロエチレン	1,000
	テトラクロロエチレン	1,000
	ジクロロメタン	1,000
	四塩化炭素	1,000
	1,2-ジクロロエタン	1,000
	1,1-ジクロロエチレン	1,000
	シス-1,2-ジクロロエチレン	1,000
	1,1,1-トリクロロエタン	1,000
	1,1,2-トリクロロエタン	1,000
	1,3-ジクロロプロペン	1,000
	チウラム	1,000
	シマジン	1,000
	チオベンカルブ	1,000
	ベンゼン	1,000
	セレン及びその化合物	1,000
	ほう素及びその化合物	1,000
	ふっ素及びその化合物	1,000
	アンモニア、アンモニウム化合物、亜硝酸化合物及び硝酸化合物	1,500
	1,4-ジオキサン	2,500

分析項目		単価
生活環境項目	水素イオン濃度(pH)	200
	生物化学的酸素要求量(BOD)	1,300
	化学的酸素要求量(COD)	1,000
	浮遊物質質量(SS)	500
	ノルマルヘキサン抽出物質含有量	1,500
	フェノール類含有量	1,500
	銅含有量	1,000
	亜鉛含有量	1,000
	溶解性鉄含有量	1,500
	溶解性マンガン含有量	1,000
	クロム含有量	1,000
	大腸菌数	2,200
	窒素含有量	1,000
	磷含有量	1,000
他	アンモニア性窒素	500

●地下水

分析項目		単価
環境基準項目	カドミウム	1,000
	全シアン	1,000
	鉛	1,000
	六価クロム	1,000
	砒素	1,000
	総水銀	1,000
	アルキル水銀	1,000
	PCB	3,500
	ジクロロメタン	1,000
	四塩化炭素	1,000
	クロロエチレン	1,000
	1,2-ジクロロエタン	1,000
	1,1-ジクロロエチレン	1,000
	1,2-ジクロロエチレン	1,000
	1,1,1-トリクロロエタン	1,000
	1,1,2-トリクロロエタン	1,000
	トリクロロエチレン	1,000
	テトラクロロエチレン	1,000
	1,3-ジクロロプロペン	1,000
	チウラム	1,000
	シマジン	1,000
	チオベンカルブ	1,000
	ベンゼン	1,000
	セレン	1,000
	硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	500
	ふっ素	1,000
	ほう素	1,000
	1,4-ジオキサン	2,500

分析項目		単価
要監視項目	クロロホルム	1,000
	1,2-ジクロロプロパン	1,000
	p-ジクロロベンゼン	1,000
	イソキサチオン	1,200
	ダイアジノン	1,200
	フェニトロチオン	1,200
	イソプロチオラン	1,200
	オキシ銅	1,200
	クロロタロニル	1,200
	プロピザミド	1,200
	EPN	1,200
	ジクロルボス	1,200
	フェノブカルブ	1,200
	イプロベンホス	1,200
	クロルニトロフェン	1,200
	トルエン	1,000
	キシレン	1,000
	フタル酸ジエチルヘキシル	1,000
	ニッケル	1,000
	モリブデン	1,000
	アンチモン	1,000
	エピクロロヒドリン	2,500
	全マンガン	1,000
	ウラン	3,500
	PFOS及びPFOA	30,000
その他	pH	300
	電気伝導率	700

磐東第2不燃物最終処分場他水質検査等業務委託

契約単価表

項目	予定数量 (単位:検体)	単価(円・税抜)
地下水全項目(25項目)	6	51,500
ダイオキシン類	9	65,000
塩化物イオン	84	1,500
導電率	72	500
磐東第2不燃物最終処分場・都染最終 処分場・新都染最終処分場保有水(38 項目)	4	73,300
磐東第2不燃物最終処分場・都染最終 処分場・新都染最終処分場保有水(5項 目)	6	7,900
磐東第2不燃物最終処分場発生ガス及 び孔内温度(臭気濃度を除く)	4	45,000
臭気濃度	1	30,000
都染最終処分場・新都染最終処分場発 生ガス及び孔内温度	5	20,000
下水道受入基準	5	148,820

加古川河川敷緑地 災害時施設撤去等業務委託D

作業項目			単位	金額 (円)
ラグビーゴール	撤去・復旧		基	55,100
サッカーゴール	撤去・復旧		基	105,200
バックネット	撤去・復旧		基	107,000
両荘テニスネット	撤去・復旧		基	36,600
米田テニスネット	撤去・復旧		基	36,600
河原テニスネット	撤去・復旧		基	36,600

※上記金額は、消費税を含まない。

各公園等維持管理業務委託

作業項目			単位	金額 (円)
普通作業員			時間	2,500
バックホウ	0.05m3	運転手あり	時間	4,700
		運転手なし	時間	2,050
トラック	軽四	運転手あり	時間	3,450
		運転手なし	時間	850
ダンプトラック	2t級	運転手あり	時間	4,300
		運転手なし	時間	1,700
清掃車	2t級	運転手あり	時間	5,900
		運転手なし	時間	3,300
重機運搬 (市内)	2t車以上	重機1往復で1回	回	14,000
チェーンソー		オペなし	時間	500
草刈機	肩掛け	オペなし	時間	370
トリマー		オペなし	時間	400

※上記金額は、消費税を含まない。

作業項目			単位	金額 (円)
処分費		東播臨海広域クリーンセンター (エコクリーンピアはりま)	kg	13

※処分費については、非課税。

電子計算機用磁気テープ等の保管及び集配業務委託

業務に要する費用は、下表に定める単価に、実際の集配回数、カートリッジロッカー個数を乗じた金額を支払うものとする。

<料金表>

1. 保管ケース使用料（月額）

種類	収容量	単位	料金（税抜）	賠償限度額
MTカートリッジロッカー	20本	1 ケースあたり	1,800円	300,000円

2. 保管料（月額）

種類	収容量	単位	料金（税抜）
MTカートリッジロッカー	20本	1 ケースあたり	1,800円

3. 入庫料・出庫料

種類	収容量	単位	入庫料金（税抜）	出庫料金（税抜）
MTカートリッジロッカー	20本	1 ケースあたり	100円	100円

4. 集配料（片道料金）

種類	単位	料金（税抜）
通常集配	1 回あたり	1,600円
	1 ケースあたり	600円
緊急集配（営業時間内）	別途 1 回・1 台あたり	60,000円
緊急集配（営業時間外）	別途 1 回・1 台あたり	70,000円

※通常集配とは、平日 9 時～17 時の集配を言う。

※緊急集配（営業時間内）は、平日 9 時～17 時の通常集配以外のものをさす。

※緊急集配（営業時間外）は、上記営業時間外受付分の定期集配以外のものをさす。

職員採用試験検査業務委託単価表

採点１回あたりの利用数量１名についての単価は以下のとおり

【WEBテスト】

総合検査SPI3-U、SPI3-G、SPI3-H、性格検査SPI3-P

数量	単価（税抜）
１名	４，０００円

【テストセンター】

総合検査SPI3-U、SPI3-G、SPI3-H

数量	単価（税抜）
１名	５，５００円

【SPI3オプション報告書５万円パック】

数量	単価（税抜）
１年間 (数量にかかわらず定額)	５０，０００円

【ペーパーテスト】

総合検査SPI3-U、SPI3-G、SPI3-H、SPI3-N

数量	単価（税抜）
１名	５，０００円
２名－３０名	５，０００円
３１名－１００名	４，５００円
１０１名－２００名	４，０００円
２０１名－	３，５００円

性格検査SPI3-P

数量	単価（税抜）
１名	５，０００円
２名－３０名	４，０００円
３１名－１００名	３，６００円
１０１名－２００名	３，２００円
２０１名－	２，８００円

総合検査GAT-U、GAT-G

数量	単価（税抜）
１名	５，０００円
２名－３０名	２，０００円
３１名－１００名	１，８００円
１０１名－２００名	１，６００円
２０１名－	１，４００円

※上記料金表は、一括での採点依頼に運用される。

※同一採点依頼伝票、かつ同一テスト種類(*1)、かつ同一テストコード(*2)、かつ同一実施日(*3)の場合、採点1回ごとに以下のとおりとする。

(1) 最初の1名の料金は、5,000円とする。

(2) 1回の採点依頼人数が31名以上の場合、30名を超えた人数に対して大量割引料金(31~100名 10%、101名~200名 20%、201名~ 30%)が適用となる。

*1：総合検査 SPI3- U/G/H/N/P、能力検査 GAT-U/G などテストの名称を指す。

*2：同一テスト種類で版が異なる(問題が異なる)場合は、テストコードは異なる。

*3：実際の実施日ではなく、発注者が採点依頼伝票の「テスト実施日」欄に記入した日付を指す。

(別紙)

令和8年度加古川市職員健康診断業務委託
契約単価

項目	円/人(税抜)
基本健診(血圧・視力・計測・腹囲)	¥500
内科診察	¥1,140
尿検査	¥250
血液検査	¥3,850
心電図検査	¥1,040
胸部エックス線検査	¥1,680
胸部精密検査(結核)	¥3,400
眼底検査	¥1,800
聴力検査	¥320
統計処理事務費	¥150
胃がんリスク検診	¥3,500
大腸がん検診(2回法)	¥1,420
大腸がん検診(1回法)	¥1,100
子宮頸がん検診(自己負担1,000円除く)	¥4,160
乳がん検診(自己負担1,000円除く)	¥3,490
石綿健康診断(定期健診同時実施)	¥1,680
情報機器作業健康診断	¥2,450
B型肝炎抗原・抗体検査	¥1,050
B型肝炎抗体検査	¥550

別表（第 5 条関係）

業 務 委 託 料

業務内容		委託料 (消費税及び地方消費税を含む)	備考
有害鳥獣 駆除業務	駆除業務に係る管理者賠償責任保険への加入	管理者賠償責任保険に加入した場合の保険料分	上限 40,000 円
	駆除に係る活動業務 ・ 捕獲依頼者との調整・相談 ・ 罠の設置及び見回りに係る業務等	捕獲許可期間内において 1 週間当たり 1,500 円	上限 30,000 円
	有害鳥獣駆除【鳥類】	捕獲 1 羽当たり 500 円	鳥獣捕獲報告書(様式第 2 号)と合せて捕獲個体の両足一対の提出があったもの。
	有害鳥獣駆除【獣類】 (イノシシ・シカを除く)	捕獲 1 頭当たり 3,000 円	1 頭ごとの鳥獣捕獲報告書(様式第 2 号)と合せて捕獲個体(成獣・幼獣)の尻尾の提出があったもの。
	有害鳥獣駆除【シカ】	捕獲 1 頭当たり 9,000 円	ただし、鳥獣被害防止総合対策交付金実施要領(平成 20 年 3 月 31 日付け 19 生産第 9424 号農林水産省生産局長通知)別記 3 鳥獣被害防止緊急捕獲活動支援事業の対象を除く。
	有害鳥獣駆除【イノシシ】	捕獲 1 頭当たり 7,000 円	
特定外来 生物 防除業務	防除に係る活動業務 ・ 捕獲依頼者との調整・相談 ・ 罠の設置及び見回りに係る業務等	30,000 円	定額
	特定外来生物捕獲 (アライグマ・ヌートリア)	捕獲 1 頭当たり 3,000 円	安楽死処分後、1 頭ごとに市が指定する場所に搬入し、1 頭ごとの鳥獣捕獲報告書(様式第 2 号)の提出があったもの。
	特定外来生物安楽死処分 (アライグマ・ヌートリア)	処分 1 頭当たり 3,000 円	

加古川市生活困窮者居住支援事業業務委託

(別表 1)

	単 価
宿泊費	5, 5 0 0 円／1 泊
食 費	1, 5 0 0 円／1 泊
人件費	2, 0 7 0 円／1 泊
事務費	5 3 0 円／1 泊
小 計	9, 6 0 0 円／1 泊
被服費等	4, 4 0 0 円／人

※取引に係る消費税及び地方消費税を含む。

※宿泊費、食費は1人ごと、人件費、事務費は1世帯ごとの単価とする。

※被服費等の支払いは、被服等が必要な支援対象者に提供した場合に限る。

※被服費等は(別表1)の額を上限に実費を支払うものとする。

令和 8 年度加古川市糖尿病改善教室開催業務委託

別紙 単価表

<<従量経費>>
※単位は円

業務費等	項目	単価(1人当たり)	参加者数区分	基礎編	ステップアップ編	フォローアップ編
	講演・個別指導(医師)	30,000	～14人	30,000		
			15～23人			
			24～30人以上			
	講演・個別相談(運動指導士)	15,000	～14人		15,000	
			15～23人			
			24～30人以上			
	講演・個別相談(管理栄養士)	15,000	～14人	60,000	60,000	60,000
			15～23人	75,000	75,000	75,000
			24～30人以上	90,000	90,000	90,000
	血圧測定・個別相談(保健師)	15,000	～14人	15,000	15,000	15,000
			15～23人			
24～30人以上						
採血(看護師)	15,000	～14人	30,000		30,000	
		15～23人			45,000	
		24～30人以上				
運営事務・指導補助(事務員)	7,000	～14人	28,000	14,000	21,000	
		15～23人				
		24～30人以上				
物品費等	項目	参加者1人当たり		備考		
	教材	600		配布パンフレット類等		
	血液検査(1回)	1,000		空腹時血糖、HbA1c検査用消耗品等		
	血圧測定	200		血圧測定用消耗品等		
	個人記録	1,000		実施結果報告等		
	印刷関係	240		印刷用トナー、用紙(封筒)含む		
	食育SATシステム	450		食育SATシステム使用料		
	傷害・賠償責任保険	120		120円×80人(参加者30人+同伴者10人×2クール)×3回(基礎編・ステップアップ編・フォローアップ)		
	郵送料(税込)	110		申込者への案内文書。日本郵政株式会社による郵送料金の改正があった場合は、改正後の額に従う		

※郵送料は内税。

<<固定経費>>

※単位は円(税抜)

事務費	年間事務費用	請求及び支払い内訳書	
		6月コース分	9月コース分
	512,000	256,000	256,000

※固定経費は、事前準備に係る諸費用・医師やスタッフの手配にかかる費用等を含む。

契約単価（加古川医師会）

【１】 産婦健康診査		
産婦健康診査委託料	1 件につき	5, 0 0 0 円

【２】 産婦健康診査管理運営費		
産婦健康診査の結果の取りまとめ及び報告等の事務手数料	1 件につき	4 4 円

※上記【１】、【２】の委託料は、１件当たりの金額とし、消費税及び地方消費税を含みます。

母子保健法に規定する健康診査業務（歯科医師）

1 集団健康診査

区 分	委託料（税抜）	備 考
歯科医師 1 人当たり 1 時間 30 分まで	2 6, 1 1 9 円	
1 時間 30 分を超えた場合（30 分につき）	8, 7 0 6 円	

2 管理運営費

種 別	委託料（税抜）	備 考
健康診査管理運営費	2 0, 8 3 3 円	月額とする

※別途、消費税及び地方消費税を加算するものとする。

母子保健法に規定する健康診査業務委託（医師）

1 集団健康診査

区 分	委託料（税込）	備 考
医師1人当たり1時間30分まで	28,730円	
1時間30分を超えた場合 (30分につき)	9,576円	

2 個別健康診査

種 別	委託料（税込）	備 考
10か月児健康診査	5,456円	受診1件につき
3歳児視聴覚健康診査	4,026円	〃

3 管理運営費

種 別	委託料（税込）	備 考
健康診査管理運営費	33,916円	月額とする

※上記1から3の委託料は、消費税及び地方消費税を含みます。

予防接種業務委託

契約単価

【予防接種事業】 加古川医師会、高砂市医師会

1. 個別接種

種 別	委託料	備 考
(1) B C G	1 3, 0 4 6 円	ワクチン代含む
(2) 不活化ポリオ	1 0, 8 1 8 円	〃
(3) 五種混合	2 0, 9 6 0 円	〃
(4) 三種混合	1 0, 1 5 8 円	〃
(5) 二種混合	6, 3 3 6 円	〃
(6) ヒブ	9, 7 6 4 円	〃
(7) 小児用肺炎球菌	1 2, 7 4 3 円	〃
(8) 水痘	1 0, 1 3 1 円	〃
(9) B型肝炎	7, 1 8 4 円	〃
(10) ロタウイルス感染症（経口弱毒生ヒトロタウイルス）	1 5, 8 5 1 円	〃
(11) ロタウイルス感染症（5価経口弱毒生ロタウイルス）	1 0, 5 8 5 円	〃
(12) 麻しん風しん混合1期	1 2, 5 5 1 円	〃
(13) 麻しん風しん混合2期	1 1, 1 2 1 円	〃
(14) 麻しん（生後12月から生後24月未満の者）	8, 9 7 6 円	〃
(15) 麻しん（5歳以上7歳未満の者で、就学前の1年間）	7, 5 4 6 円	〃
(16) 風しん（生後12月から生後24月未満の者）	8, 9 8 7 円	〃
(17) 風しん（5歳以上7歳未満の者で、就学前の1年間）	7, 5 5 7 円	〃
(18) 日本脳炎1期	8, 0 4 1 円	〃
(19) 日本脳炎2期	7, 2 1 6 円	〃
(20) 日本脳炎（経過措置）	7, 2 1 6 円	〃
(21) 子宮頸がん（シルガード9）	2 9, 4 9 1 円	〃
(22) RS ウイルス感染症（母子免疫ワクチン）	2 9, 9 3 1 円	〃
(23) 予診料〔(1)～(22)の予防接種に関する予診料〕 （予診を行い、接種ができなかった場合）	1, 3 9 7 円	

2. 管理運営費

種 別	委託料	備 考
予防接種管理運営費	4 4 円	個別接種1件あたりの事務手数料

※上記1、2の委託料は、1件当たりの金額とし、消費税及び地方消費税を含みます。

1. 個別接種

種 別	1 件あたり 単価（税抜）	備 考
(1) B C G	1 1, 8 6 0 円	ワクチン代含む
(2) 不活化ポリオ	9, 8 3 5 円	〃
(3) 五種混合	1 9, 0 5 5 円	〃
(4) 三種混合	9, 2 3 5 円	〃
(5) 二種混合	5, 7 6 0 円	〃
(6) ヒブ	8, 8 7 7 円	〃
(7) 小児用肺炎球菌	1 1, 5 8 5 円	〃
(8) 水痘	9, 2 1 0 円	〃
(9) B型肝炎	6, 5 3 1 円	〃
(10) ロタウイルス感染症（経口弱毒生ヒトロタウイルス）	1 4, 4 1 0 円	〃
(11) ロタウイルス感染症（5 価経口弱毒生ロタウイルス）	9, 6 2 3 円	〃
(12) 麻しん風しん混合 1 期	1 1, 4 1 0 円	〃
(13) 麻しん風しん混合 2 期	1 0, 1 1 0 円	〃
(14) 麻しん（生後 1 2 月から生後 2 4 月未満の者）	8, 1 6 0 円	〃
(15) 麻しん（5 歳以上 7 歳未満の者で、就学前の 1 年間）	6, 8 6 0 円	〃
(16) 風しん（生後 1 2 月から生後 2 4 月未満の者）	8, 1 7 0 円	〃
(17) 風しん（5 歳以上 7 歳未満の者で、就学前の 1 年間）	6, 8 7 0 円	〃
(18) 日本脳炎 1 期	7, 3 1 0 円	〃
(19) 日本脳炎 2 期	6, 5 6 0 円	〃
(20) 日本脳炎（経過措置）	6, 5 6 0 円	〃
(21) 子宮頸がん（シルガード 9）	2 6, 8 1 0 円	〃
(22) RS ウイルス感染症（母子免疫ワクチン）	2 7, 2 1 0 円	〃
(23) 予診料〔(1) ～ (22) の予防接種に関する予診料〕 （予診を行い、接種ができなかった場合）	1, 2 7 0 円	

2. 管理運営費

種 別	委託料（税抜）	備 考
予防接種管理運営費	4 0 円	個別接種 1 件あたりの事務手数料

※別途、消費税及び地方消費税を加算するものとする。

広域的予防接種業務委託

別紙 委託料金表

市町名

加古川市

種類			接種対象者		委託料	不可診断料	自己負担額 (あれば)
ジフテリア 百日せき 破傷風 不活化ボリオ ヘモフィルスインフル エンザ菌bb型 (DPT-IPV- Hib)	1 期初回	①			20,960	1,397	
		②			20,960	1,397	
		③			20,960	1,397	
	1 期追加						
					20,960	1,397	
ジフテリア 百日せき 破傷風 (DPT)	1 期初回	①			10,158	1,397	
		②			10,158	1,397	
		③			10,158	1,397	
	1 期追加				10,158	1,397	
ジフテリア・ 破傷風2期 (DT)	1 期初回	①					
		②					
	1 期追加						
	2 期				6,336	1,397	
不活化ボリオ	1 期初回	①			10,818	1,397	
		②			10,818	1,397	
		③			10,818	1,397	
	1 期追加				10,818	1,397	
麻しん・風 しん(MR)	1 期				12,551	1,397	
	2 期				11,121	1,397	
	5 期						
麻しん (単抗原)	1 期				8,976	1,397	
	2 期				7,546	1,397	
風しん (単抗原)	1 期				8,987	1,397	
	2 期				7,557	1,397	
	5 期						
日本脳炎	1 期初回	①	生後6月から生後90月に至るまでの間にある者		8,041	1,397	
			特例措置対象者（7歳半～20歳未満の者）（※）		7,216	1,397	
		②	生後6月から生後90月に至るまでの間にある者	間隔は6日～28日まで	8,041	1,397	
			特例措置対象者（7歳半～20歳未満の者）		7,216	1,397	
	1 期追加	生後6月から生後90月に至るまでの間にある者		1 期初回終了後おおむね1年おく	8,041	1,397	
		特例措置対象者（7歳半～20歳未満の者）			7,216	1,397	
		9歳以上13歳未満の者及び特例措置対象者（13歳～20歳未満の者）			7,216	1,397	
BCG					13,046	1,397	
ヒトパピ ローマウイ ルス	組換え沈降9価 ヒトパピローマ ウイルス様粒子 ワクチン	①			29,491	1,397	
		②			29,491	1,397	
		③			29,491	1,397	
ヘモフィ ルスインフル エンザ菌b型	1 期初回	①	生後2月～生後7月に至るまでの間にある者	初回接種開始は生後2月～生後7月に至るまで	9,764	1,397	
		②			9,764	1,397	
		③			9,764	1,397	
	1 期追加		9,764		1,397		
	1 期初回	①	生後7月～生後12月に至るまでの間にある者		9,764	1,397	
		②			9,764	1,397	
	1 期追加		9,764		1,397		
	1 回		生後12月～生後60月に至るまでの間にある者		9,764	1,397	

種類				接種対象者		委託料	不可診断料	自己負担額 (あれば)			
小児用肺炎球菌	沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン	1 期初回	①	生後 2 月以上生後 7 月に至るまでの間にある者（生後12月までに完了）	初回接種開始は生後 2 月～生後 7 月に至るまで 追加接種は、生後12月～生後15月に至るまで 60日以上の間隔をおく	12,743	1,397				
			②			12,743	1,397				
			③			12,743	1,397				
		1期追加		12,743		1,397					
		1 期初回	①	生後 7 月～生後12月に至るまでの間にある者（生後 1 2 月までに完了）		12,743	1,397				
			②			12,743	1,397				
			1期追加			12,743	1,397				
		2 回	①	生後12月～生後24月に至るまでの間にある者		12,743	1,397				
			②			12,743	1,397				
		1 回	生後24月～生後60月に至るまでの間にある者			12,743	1,397				
	沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン	1 期初回	①			12,743	1,397				
			②			12,743	1,397				
			③			12,743	1,397				
		1期追加				12,743	1,397				
		1 期初回	①				12,743	1,397			
			②				12,743	1,397			
			1期追加				12,743	1,397			
		2 回	①				12,743	1,397			
			②				12,743	1,397			
		1 回				12,743	1,397				
		水痘	1 回					10,131	1,397		
			2 回					10,131	1,397		
		B型肝炎	1 回（ビームゲン）						7,184	1,397	
1 回 （ハプタハックス）	アソフル		7,184	1,397							
	シリジ		7,184	1,397							
2 回（ビームゲン）			7,184	1,397							
2 回 （ハプタハックス）	アソフル		7,184	1,397							
	シリジ		7,184	1,397							
3 回（ビームゲン）			7,184	1,397							
3 回 （ハプタハックス）	アソフル		7,184	1,397							
	シリジ		7,184	1,397							
RSウイルス母子免疫ワクチン				2 8 週 0 日から 3 6 週 6 日まで	29,931	1,397					
インフルエンザ(高齢者)	標準量インフルエンザワクチン	65歳以上及び60歳以上65歳未満の者であって厚生労働省令定める者		接種費用が免除になる者	5,211	1,397					
				上記以外の者	3,711	1,397	1,500				
	高用量インフルエンザワクチン	75歳以上		接種費用が免除になる者	未定	未定					
				上記以外の者	未定	未定	未定				
				高齢者肺炎球菌(沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン（PCV20）)		65歳の者及び60歳以上65歳未満の者であって厚生労働省令で定める者	接種費用が免除になる者	11,561	1,397		
							上記以外の者	4,561	1,397	7,000	

種類			接種対象者		委託料	不可診断料	自己負担額 (あれば)
ロタウイルス スワクチン	ロタリックス	1回			15,851	1,397	
		2回			15,851	1,397	
	ロタテック	1回		10,585	1,397		
		2回		10,585	1,397		
		3回		10,585	1,397		
新型コロナワクチン			65歳以上及び60歳以上65歳未満の者であって厚生労働省令定める者	接種費用が免除になる者	15,366	1,397	
				上記以外の者			
					4,366	1,397	11,000
帯状疱疹ワ クチン	乾燥弱毒生水 痘ワクチン	1回	今年度中に65歳、70歳、75歳、80歳、85歳、90歳、95歳、100歳となる者及び60歳以上65歳未満の者であって厚生労働省令で定める者	接種費用が免除になる者	8,591	1,397	
				上記以外の者	4,591		4,000
	乾燥組換え帯 状疱疹ワクチ ン	1回		接種費用が免除になる者	21,791		
				2回	上記以外の者	10,791	1,397

※委託料（ワクチン代含む）、不可診断料には、消費税を含む。委託料を設定しない場合は、斜線を引くこと。

加古川市簡易耐震診断推進事業業務委託
(別 紙)

耐震診断経費一覧表

(単位:円)

建物・構造種別		No	診断経費／棟
戸建住宅	木 造	1	31, 500
	非木造	2	63, 500
長 屋	木 造	3	63, 500
	R C 造	1棟目	217, 000
		2棟目以降	155, 000
	鉄 骨 造	1棟目	114, 000
		2棟目以降	79, 500
共 同 住 宅	木 造	8	63, 500
	R C 造	図面有り	217, 000
		図面なし	321, 000
		2棟目以降	155, 000
	鉄 骨 造	1棟目	114, 000
		2棟目以降	79, 500

各単価は1棟当りの単価であり、消費税相当額を含むものとする。

(別表) 委託料明細書

	(税抜)
ア. 基本診査 (血圧・視力・計測・腹囲)	5 0 0 円
イ. 胸部X線検査	1, 6 8 0 円
ウ. 尿検査	2 5 0 円
エ. 胃部検診 (胃部デジタルX線8方向撮影)	6, 5 9 0 円
オ. 血液検査	3, 8 5 0 円
カ. 心電図検査 (標準12誘導)	1, 0 4 0 円
キ. 大腸がん検査 (便潜血検査2回法)	1, 4 2 0 円
ク. 大腸がん検査 (便潜血検査1回法)	1, 1 0 0 円
ケ. 眼底検査 (無散瞳カメラによる両眼撮影)	1, 8 0 0 円
コ. 情報機器作業健康診断	2, 4 5 0 円
サ. 聴力検査	3 2 0 円
シ. 内科診察	1, 1 4 0 円
ス. 事務手数料 (加古川総合保健センターで受診時)	3 0 0 円