

## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。



01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02041号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	U0Y 産婦人科（特別研究		
仕 訳	C076医業費用 特別研究雑費		
予 算 種 別	0現年度予算		
款	10 病院事業費用		
項	01 医業費用		
目	03 経費		
節	32 特別研究費		
細節	10 特別研究雑費		

登録年月日	令和7年12月11日	執行名称	【雑費】DELL 14 DC14255
-------	------------	------	---------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
DELL 14 DC14255		1 台		

納 入 場 所	経営管理室 総務課	税 区 分	課税
検 査 場 所	経営管理室 総務課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説明（使用目的）  
産婦人科の研究用

## 注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

(内訳)

品名	メーカー	規格	数量	価格
DELL 14 ノートパソコン	DELL	DC14255	1	
小計				
消費税				
合計				

見積依頼書（物品購入調書）



下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02044号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	90X 救急救命（研究費）		
仕 訳	C072医業費用 研究雑費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 31 研究費			
細節 10 研究雑費			

登録年月日	令和7年12月11日	執 行 名 称	【物品】Apple Pencil Pro他2品
-------	------------	---------	-------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
Apple pencil Pro	MX2D3ZAA	1 個		
AirPods Max（ミッドナイト）	MWW43ZAA	1 個		
Apple Watch 46mm	MEV44JA	1 個		

納 入 場 所	経営管理室 総務課	税 区 分	課税
検 査 場 所	経営管理室 総務課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説明（使用目的）  
救命救急センターの研究用として

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品してください。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

(内訳)

品名	メーカー	規格	数量	価格
Apple Pencil Pro	Apple	MX2D3ZAA	1	
AirPods Max ミッドナイト	Apple	MWW43ZAA	1	
Apple Watch Series11(GPSモデル) 46mm スペースグレイ	Apple	MEV44JA (バンドM ／L)	1	
小計				
消費税及び地方消費税				
合計				

## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。



01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02027号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 既算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	J0X 新生児内（研究費）		
仕 訳	C072医業費用 研究雑費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 31 研究費			
細節 10 研究雑費			

登録年月日	令和7年12月10日	執 行 名 称	【物品】iPad Air(スターライト) 他2件
-------	------------	---------	--------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
別紙のとおり		1 式		

納 入 場 所	経営管理室 総務課	税 区 分	課税
検 査 場 所	経営管理室 総務課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説 明（ 使 用 目 的 ）  
新生児内科の研究用として

## 注 意 事 項

- 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

(内訳)

品名	メーカー	規格	数量	価格
iPad Air 11インチ Wi-Fiモデル 128GB 2025年春モデル スターライト	Apple	MC9Y4JA	1	
Apple Pencil Pro	Apple	MX2D3ZA/A	1	
iPad Air 11インチ(M3)用 Magickeyboard 日本語 ホワイト	Apple	MDFV4JA	1	
小計				
消費税及び地方消費税				
合計				

## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。



01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02042号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	90X 救急救命（研究費）		
仕 訳	C072医業費用 研究雑費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 31 研究費			
細節 10 研究雑費			

登録年月日	令和7年12月3日	執 行 名 称	【物品】iPad mini 256GB他 3 件
-------	-----------	---------	--------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
別紙のとおり		1 個		

納 入 場 所	経営管理室 総務課	税 区 分	課税
検 査 場 所	経営管理室 総務課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説 明（使用目的）
救命救急センターの研究用として

## 注 意 事 項

- 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
（納入遅延の場合は、違約金が必要です。）

(内訳)

品名	メーカー	規格	数量	価格
iPad mini(A17 Pro) 8.3インチ Wi-Fi 256GB スペースグレイ	Apple	MXNA3JA	1	
Apple Pencil(USB-C)	Apple	MUWA3ZAA	1	
iPadケース (ブラック)		TBA24SWVFCBK	1	
ScanSnap iX2500 フラッグシッ プスキャナー ブラック	PFU	FIIX2500BK	1	
小計				
消費税及び地方消費税				
合計				



## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。



01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02018号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	ROX 皮膚科（研究費）		
仕 訳	C072医業費用 研究雑費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 31 研究費			
細節 10 研究雑費			

登録年月日	令和7年12月3日	執 行 名 称	【物品】メガライトアップN型帯バッテリータイプ本体他2件
-------	-----------	---------	------------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
メガライトアップN型帯本体	MG-305CY	1 個		
L2S用ヘッドバンド（ソフト）	CHB01	2 個		
L2S用ヘッドバンド（ハード）	RHB02	2 個		

納 入 場 所	経営管理室 総務課	税 区 分	課税
検 査 場 所	経営管理室 総務課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説 明（使用目的）  
耳鼻咽喉科の研究用として

## 注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

(内訳)

品名	メーカー	規格	数量	価格
メガライトアップN額帯バッテリータイプ 本体 MG-305CY	村中医療器	MG-305CY	1	
L2S用 ヘッドバンド(ソフト)	メディカルプログレス	CHB01	2	
L2S用 ヘッドバンド(ハード)	メディカルプログレス	RHB02	2	
小計				
消費税及び地方消費税				
合計				

## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

01 病院事業会計



年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02013号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	000（分類なし）		
仕 訳	C070医業費用 研究図書費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 31 研究費			
細節 01 研究図書費			

登録年月日	令和7年12月8日	執 行 名 称	シュプリングー ホスピタルエディション 2026
-------	-----------	---------	--------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
シュプリングー ホスピタルエディション	2026	1		

納 入 場 所	市立札幌病院図書室	税 区 分	課税
検 査 場 所	市立札幌病院図書室	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年2月28日		

## 説 明（使用目的）

市立札幌病院の業務用として

シュプリングー ホスピタルエディション 2026

次頁の見積様式にて見積もること。

## 注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

# 見 積 書

(調達案件名) シュプリンガー ホスピタルエディション2026

(商号又は名称)

品 名 等		数量	単位	単価(円)	金額(円)
ライセンス料 (非課税)					
①	シュプリンガー ホスピタルエディション2026	1	式		
	合計				
委託手数料 (課税)					
②	委託手数料	1	件		
③	消費税及び地方消費税の額				
④	総計 (①+②+③) = (契約希望金額)				
※	見積書記載金額 (④×100/110) 【 端数処理に注意 】				

注) 落札決定に当たっては、入札書記載金額に10%相当額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数は切り捨てるものとする。)を契約金額とするため、入札書記載金額(④×100/110)に端数が生じる場合には端数処理に注意すること。



## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。



01 病院事業会計

年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02014号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	00T 図書室		
仕 訳	C070医業費用 研究図書費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 31 研究費			
細節 01 研究図書費			

登録年月日	令和7年12月8日	執 行 名 称	図書室設置用和雑誌年間購読 2026年1-12月
-------	-----------	---------	--------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
図書室設置用和雑誌年間購読	R 8 . 1 - 1 2 月 分	1 式		

納 入 場 所	市立札幌病院図書室	税 区 分	課税
検 査 場 所	市立札幌病院図書室	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説 明（使用目的）

病院局の業務用として

定期刊行物の代価であり、前金で支払う必要があるため、  
地方公営企業法施行令第21条の7第5項により前金払いとしたい。

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

## 1 雑誌タイトル（下表に指定するタイトルの2026年1月～12月分）

No.	タイトル	出版社	別冊	数量
1	BRAIN and NERVE	医学書院	要	1
2	INFECTION CONTROL	メディカ出版	要	1
3	ザ・クインテッセンス	クインテッセンス出版	不要	1
4	医学のあゆみ	医歯薬出版	不要	1
5	看護	日本看護協会出版会	要	1
6	看護管理	医学書院	要	1
7	看護教育	医学書院	要	1
8	看護研究	医学書院	要	1
9	看護展望	メヂカルフレンド社	要	1
10	眼科	金原出版	要	1
11	胸部外科	南江堂	要	1
12	形成外科	克誠堂出版	要	1
13	月刊 薬事	じほう	不要	1
14	呼吸器ジャーナル	医学書院	要	1
15	循環器ジャーナル	医学書院	要	1
16	産科と婦人科	診断と治療社	要	1
17	耳鼻咽喉科・頭頸部外科	医学書院	要	1
18	手術	金原出版	要	1
19	周産期医学	東京医学社	要	1
20	心臓	西村書店	不要	1
21	整形災害外科	金原出版	要	1
22	脊椎脊髄ジャーナル	三輪書店	不要	1
23	日本医事新報	日本医事新報社	不要	1
24	日本臨牀	日本臨牀社	不要	1
25	脳神経外科	医学書院	要	1
26	皮膚科の臨床	金原出版	要	1
27	麻酔	克誠堂出版	要	1
28	薬局	南山堂	要	1
29	臨床眼科	医学書院	要	1
30	臨床検査	医学書院	要	1
31	臨床雑誌／外科	南江堂	要	1
32	臨床雑誌／整形外科	南江堂	不要	1
33	臨床雑誌／内科	南江堂	不要	1
34	臨床泌尿器科	医学書院	要	1
35	臨床皮膚科	医学書院	要	1
36	臨床婦人科産科	医学書院	要	1
37	臨床放射線	金原出版	不要	1
38	緩和ケア	青海社	要	1
39	ペインクリニック	真興交易医書	要	1
40	ナースマネジャー	日総研	不要	1
計				40



見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

01 病院事業会計



年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-02002号
支 払 区 分	通常払 前金払	前渡一時 概算払	前渡繰越
執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）		
事 業 区 分	000（分類なし）		
仕 訳	C070医業費用 研究図書費		
予 算 種 別 0現年度予算			
款 10 病院事業費用			
項 01 医業費用			
目 03 経費			
節 31 研究費			
細節 01 研究図書費			

登録年月日	令和7年12月4日	執 行 名 称	図書室用図書購入（BONE & JOINT JOURNAL 他2冊）
-------	-----------	---------	------------------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
BONE & JOINT JOURNAL		1		
J. OF ORTHOPAEDIC SCI		1		
J. B. J. S AMERICAN VOL		1		

納 入 場 所	市立札幌病院図書室	税 区 分	課税
検 査 場 所	市立札幌病院図書室	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説 明（使 用 目 的）

市立札幌病院の業務用として  
定期刊行物の代価であり、前金で支払う必要があるため、  
地方公営企業法施行令第21条の7第5項により前金払いとしたい。

注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

(内訳)

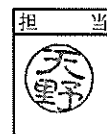
No	著書名	数量
1	BONE & JOINT JOURNAL	1
2	J. B. J. S. -AMERICAN VOLUME	1
3	J. OF ORTHOPAEDIC SCIENCE	1



## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

01 病院事業会計



年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-01998号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	03 経／総・本院経費（総務）
事 業 区 分	00T 図書室		
仕 訳	C070医業費用 研究図書費		
予 算 種 別	0現年度予算		
款	10 病院事業費用		
項	01 医業費用		
目	03 経費		
節	31 研究費		
細節	01 研究図書費		

登録年月日	令和7年12月4日	執 行 名 称	電子ジャーナル購入 (AM. J. OF NEURORADIOLOGY)
-------	-----------	---------	--------------------------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
AM. J. OF NEURORADIOLO	R 8. 1 - 12月	1		
J. OF NEUROSURGERY	R 8. 1 - 12月	1		

納 入 場 所	市立札幌病院図書室	税 区 分	課税
検 査 場 所	市立札幌病院図書室	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

説 明 ( 使 用 目 的 ) 電子ジャーナルの利用ライセンス購入 AM. J. OF NEURORADIOLOGY J. OF NEUROSURGERY
--

## 注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

(内訳)

No	著書名	数量
1	AM. J. OF NEURORADIOLOGY	1
2	J. OF NEUROSURGERY	1

## 見積依頼書（物品購入調書）

下記の物品の見積照会をしますので、期限までに見積書を提出してください。

01 病院事業会計



年 度	令和07年度	伺 番 号	第21-00424号
支 払 区 分	通常払 ・ 前渡一時 ・ 前渡繰越 前金払 ・ 概算払	執 行 課	04 経／総・本院経費（施設）
事 業 区 分	0J7 情報担当7（施設管理）		
仕 訳	C050医業費用 消耗品費		
予 算 種 別	0現年度予算		
款	10 病院事業費用		
項	01 医業費用		
目	03 経費		
節	06 消耗品費		
細節	00		

登録年月日	令和7年12月3日	執 行 名 称	総合医療情報システム端末用ICカード
-------	-----------	---------	--------------------

名 称	摘 要	数 量	単 価	金 額 (円)
総合医療情報システム端末用 I C カード	別紙仕様書等参照	200 枚		

納 入 場 所	経営管理室 総務課	税 区 分	課税
検 査 場 所	経営管理室 総務課	課 税	10%
納 入 期 限	令和8年3月31日		

## 説 明（ 使 用 目 的 ）

破損や紛失による在庫僅少のため。

## 注 意 事 項

- (1) 見積書は所定の投函箱に入れて下さい。
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メーカー、規格及び定価等を記載して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品して下さい。  
(納入遅延の場合は、違約金が必要です。)

## 仕 様 書

1 名 称 総合医療情報システム端末用 IC カード

2 内 容

(1) 規格

MIFARE Classic 1K 非接触 IC カード

(2) 数量

200 枚

(3) 印刷

表 1 色（受像層あり）、裏 1 色（受像層なし）

※ 具体的なデザインについては、別添 1 を参照。

※ 表面には通し番号 2001～2200 を印字。

(4) 受注者は、カード内蔵の NUID とカード表面に印字された通し番号の対応表を CSV 形式のデータで納品すること。

3 納入期限 令和 8 年 3 月 31 日（火）

4 納入及び検査場所

札幌市中央区北 11 条西 13 丁目 市立札幌病院

札幌市病院局経営管理室経営管理部総務課 情報システム担当：酒井

# 市立札幌病院電子カルテシステム認証用ICカードデザイン

## ■表面

市立札幌病院  
電子カルテシステム認証用カード

No. XXXXXX

DIC 184

## ■裏面

### 注意事項

- 本証は他人に貸与、譲渡することはできません。
- 本証を紛失・破損した場合は、直ちに発行者に届け出てください。
- 本証は資格を失ったときは発行者に返却してください。
- 本証は直射日光・高温となる場所に置かないでください。
- 本証のiCカードマーク部分には電子部品を搭載しているので、折り曲げたり、強い衝撃を与えたりしないでください。
- 本証を拾得された場合は、市立札幌病院までご連絡ください。



市立札幌病院

札幌市中央区北11条西13丁目 011-726-2211

文字色：DIC 582