

仕 様 書

1 業務名

札幌市子ども発達支援総合センター臨床検査業務

2 業務の目的

別紙1に掲げる検査項目について、札幌市子ども心身医療センターの各診療科外来受付及びはるにれ学園（以下「各診療科等」という。）から検体を受領し、検査を実施のうえ、委託者の指定する期日までにその検査結果を報告する。

なお、各検査の円滑な処理を可能とするために、委託者からの発注依頼は外注依頼伝票（以下「伝票」という。）によって行う。

また、伝票の様式については、本業務契約締結後に委託者と調整・承認を得た後、業務開始前までに各診療科等へ伝票を必要部数納品し、伝票の作成に係わる負担は受託者が負うこととする。なお、報告書には検査・測定の責任者又は問い合わせ先を明記すること。また、病理学的検査の報告書にあっては、検査担当者の署名又は押印をすること。

3 履行期間

令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

4 業務内容

- (1) 各診療科等で採取した検体は検査項目ごとに定められた保管方法で保管するので、受託者は受取証と引き換えに検体を受領すること。なお、受取証の様式は業務開始前までに受託者の負担において準備すること。
- (2) 検体の回収は、委託者の指定する日時に回収すること。
- (3) 各診療科等から受領した検体を搬送する際は、各々の検体の保管方法に適した容器等で安全かつ確実に搬送すること。なお、容器等については受託者があらかじめ用意し、これに伴う費用は各検査項目の単価に含めることとする。
- (4) 適正な精度管理の下、各々の検査項目ごとに定められた手順に沿って適正に検査を行うこと。
- (5) 委託者の指定する期日までに実施した検査内容について、結果を報告すること。

5 伝票の様式

上記2の伝票の様式については下記の条件を満たすものとし、レイアウト等は各診療科等と調整すること。

- (1) 別紙1に掲げる検査項目及び委託者が指示する検査を包括したセット項目を網羅したものであること。
- (2) 各診療科外来受付から依頼する伝票については、2枚以上の複写とすること。

6 精度管理調査参加及び精度管理成績の確認について

契約にあたって、公益社団法人日本医師会や一般社団法人日本臨床衛生検査技師会等が実施する外部精度管理調査に参加したことを確認できる書面を提出すること。

また、契約締結後、その精度管理成績を確認できる書類を委託者が必要と認めたときは提出すること。

7 業務完了届の提出

- (1) 毎月末日の検査結果報告が完了した時点で、完了届（別紙2）に必要事項を記入して速やかに委託者に提出すること。なお、完了届には個人情報取扱状況報告書（別紙3）を添付し、個人情報の取扱状況について報告すること。
- (2) 完了届提出時に、該当月分の検査実施状況について確認できるよう検査実施患者別明細及び検査項目別明細を併せて提出すること。
- (3) 検査項目の表記について、検査内容は同一であるが受託業者の事務上、別紙1の表記と異なるもので報告する場合は、契約締結後速やかに対応表を提出すること。

8 検査結果の基準値

- (1) 検査結果の基準値について、前年度の同業務受託業者の各検査項目の基準値と比較し、診療に支障が出るような差異がないことが望ましいが、差異が生じる場合は業務開始前までに委託者へ報告・了承を得ること。
- (2) 当該契約期間中に上記(1)で報告した基準値に変更があった場合は、変更内容を委託者へ報告の上、了承を得ること。

9 業務代行保証

受託者は、何らかの事情により本業務の遂行が困難となった場合の業務の継続性・安定性を確保するため、あらかじめ業務代行者を定めること。

なお、本項に掲げる業務代行者の資格要件は次のとおりとする。

- (1) 札幌市競争入札参加資格者であり、本業務を確実に履行できるもの。
- (2) 札幌市内又は札幌市近郊に検査所を保有していること。

10 その他

- (1) 関係法規（医療法、医師法、臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律等及びこれに付随する施行令、施行令規則、省令及び通知等）を遵守すること。
- (2) 個人情報の取扱いには十分注意すること。
- (3) 本仕様書に定めのない事項又は疑義が生じた場合は、委託者と受託者双方で協議の上、これを定めるものとする。

	項目		項目
1	尿一般検査	31	コルチゾール
2	尿沈渣	32	ACTH
3	浸透圧(尿)	33	黄体形成ホルモン(LH)
4	末梢血液一般検査	34	卵胞刺激ホルモン(FSH)
5	末梢血液像(白血球像)※自動機械法	35	プロラクチン
6	HbA1c	36	ソマトメジン-C
7	網状赤血球数	37	ABO血液型
8	総蛋白	38	Rh(D)血液型(Rho(D)因子)
9	血清鉄	39	C反応性蛋白(CRP定量)
10	TIBC	40	抗サイログロブリン抗体
11	ALP	41	抗TPO抗体
12	AST(GOT)	42	水痘帯状ヘルペスIGG(EIA)
13	ALT(GPT)	43	ムンプスIgGEIA
14	LD(LDH)	44	HBs抗原(CLIA)
15	生化学5-7項目	45	HBs抗体(CLIA)
16	生化学8-9項目	46	HCV抗体(3rd)
17	生化学10項目以上	47	風疹IgG(EIA)
18	アンモニア	48	麻疹IgG(EIA)
19	ALPアイソザイム	49	Ig-G
20	フェリチン	50	Ig-A
21	葉酸	51	Ig-M
22	亜鉛	52	Ig-E
23	乳酸	53	MAST36
24	ピルビン酸	54	View39
25	ビタミンB12	55	カルバマゼピン
26	250HビタミンD	56	バルプロ酸Na
27	血糖	57	エトスクシミド
28	遊離トリヨードサイロニン(FT-3)	58	レベチラセタム
29	甲状腺刺激ホルモン(TSH)	59	【検便】赤痢菌、サルモネラ菌、腸管出血性大腸菌
30	遊離サイロキシン(FT-4)		

完 了 届

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所
商号又は名称
職・氏名

印

名 称 札幌市子ども発達支援総合センター臨床検査業務

上記役務は、 年 月 日に完了したのでお届けします。
(なお、完了した役務の内容は、作業日誌等にて逐次報告したとおりです。)

備考 札幌市競争入札参加資格者（物品・役務）は、電子メールによる提出（押印不要）を可とする。送信先等の提出方法は札幌市の指示に従うこと。

(以 下 、 札 幌 市 使 用 欄)

受付	年 月 日	完了を確認した職員	印
----	-------	-----------	---

課 長	係 長	係

上記のとおり完了届の提出があったので、この役務の履行検査に係る検査員及び立会人については次の者に命じ、 年 月 日に検査を実施してよろしいか。

検査員 職 氏 名

立会人 職 氏 名

【様式5】

個人情報取扱状況報告書

年　　月　　日

札幌市長　　様

住　所

会社名

代表者名

個人情報取扱安全管理基準及び個人情報の取扱いに関する特記事項に基づき実施している安全管理対策の実施状況について下記のとおり報告いたします。

記

委託業務名	
受託期間	
対象期間	
安全管理対策の実施状況	
1 当該業務において、標記の基準及び特記事項に従い、安全管理対策を適切に実施しています。また、個人情報取扱安全管理基準適合申出書の提出時点からの変更有無等について、以下のとおり報告いたします。	
(1) 従業者の指定、教育及び監督 (変更なし・変更あり)	
(2) 管理区域の設定及び安全管理措置の実施 (変更なし・変更あり)	
(3) セキュリティ強化のための管理策 (変更なし・変更あり)	
(4) 事件・事故における報告連絡体制 (変更なし・変更あり)	
○ (発生した場合) 事件・事故の状況 :	
(5) 情報資産の搬送及び持ち運ぶ際の保護体制 (変更なし・変更あり)	
○ (実績ある場合) 概要 :	
(6) 関係法令の遵守 (変更なし・変更あり)	
(7) 定期監査の実施 (変更なし・変更あり)	
(8) その他個人情報取扱安全管理基準適合申出書からの変更 (なし・あり)	
2 その他特記事項等	