

入札内訳書

委託名 学生定期健康診断および肝炎・4種抗体検査業務委託

種別		予定数(人) (a)	税抜単価(円) (b)	合計金額(円) (a×b)
定期健康診断	医師診察・問診 既往歴 自覚症状及び他覚症状の有無の検査	1200		
	計測(身長・体重・肥満度・BMI)			
	視力(5M視力)			
	聴力(会話法)			
	尿検査(糖・蛋白・潜血)			
	血圧測定			
	胸部X線検査(直接撮影)			
肝炎・4種抗体価検査	麻疹抗体価 / EIA	120		
	風疹抗体価 / EIA			
	流行性耳下腺炎抗体価 / EIA			
	水痘、ヘルペス抗体価 / EIA			
	B型肝炎ウイルス抗体価(HBs抗原・抗体) / CLIA			
その他				
総額				

所在地 _____

商号または名称 _____

代表者氏名 _____ 印