

見 積 調 書

業 務 名 八幡平市ふるさと応援寄附金事務支援業務

業務場所 八幡平市内ほか、業務実施において必要とする場所

業務期間 令和8年4月1日～令和11年3月31日

令和8年3月12日 開封

(単位：%)

業 者 名	区 分		第 1 回	第 2 回	第 3 回	摘 要	予 定 割 合
(株)フューチャーリンクネットワーク	寄付金額 に対する 業務委託 料の割合	運営管理費	8.5	—	—	決定	8.5
		就労支援費	0.5	—	—	決定	0.5

※ 予定割合については、決定業者と契約締結後に公表します。

見 積 調 書

委 託 業 務 名 水道メーター検針業務

委 託 業 務 実 施 場 所 八幡平市内

履 行 期 間 令和8年4月1日～令和9年3月31日

令和8年3月23日 開封

(単位：円)

業 者 名	第 1 回	第 2 回	第 3 回	摘 要
(公社)八幡平市シルバー人材センター	10,936,344	—	—	決 定

予定価格 (税抜) 11,598,400 円

※ 消費税額及び地方消費税額を当該金額に加算した金額が、法律上の見積金額です。

※ 予定価格 (税抜) については、決定業者と契約締結後に公表します。

見 積 調 書

契約件名 安代診療所医事業務（派遣業務）

業務場所 八幡平市立安代診療所（八幡平市荒屋新町144番地1）

契約期間 令和8年4月1日～令和9年3月31日

令和8年3月2日 開封

（単位：円）

業 者 名	第1回	第2回	第3回	摘 要
(株)ニチイ学館	2,500	—	—	決 定

予定価格（税抜）

2,500 円

※ 消費税額及び地方消費税額を当該金額に加算した金額が、法律上の見積金額です。

※ 予定価格（税抜）については、決定業者と契約締結後に公表します。

見 積 調 書

業 務 名 安代診療所清掃業務

業務場所 八幡平市立安代診療所（八幡平市荒屋新町144番地1）

業務期間 令和8年4月1日～令和9年3月31日

令和8年3月30日 開封

(単位：円)

業 者 名	第1回	第2回	第3回	摘 要
(公社)八幡平市シルバー人材センター	5,310	—	—	決 定

予定価格（税抜）

5,310 円

※ 消費税額及び地方消費税額を当該金額に加算した金額が、法律上の見積金額です。

※ 予定価格（税抜）については、決定業者と契約締結後に公表します。

見 積 調 書

契約件名	田山診療所医事清掃業務（派遣業務）
業務場所	八幡平市立田山診療所（八幡平市丑山口18番地8） 八幡平市立安代診療所（八幡平市荒屋新町144番地1）
業務期間	令和8年4月1日～令和9年3月31日

令和8年3月2日 開封

（単位：円）

業 者 名	料金区分	第1回	第2回	第3回	摘 要
(株)システムエイド	医事業務	2,390	—	—	決 定
	清掃業務	1,910	—	—	決 定

医事業務	予定価格（税抜）	2,390 円
清掃業務	予定価格（税抜）	1,910 円

※ 消費税額及び地方消費税額を当該金額に加算した金額が、法律上の見積金額です。

※ 予定価格（税抜）については、決定業者と契約締結後に公表します。

見 積 調 書

業 務 名 診療所臨床検査業務

八幡平市立安代診療所（八幡平市荒屋新町144番地1）

業 務 場 所 八幡平市立田山診療所（八幡平市丑山口18番地8）

業 務 期 間 令和8年4月1日～令和9年3月31日

令和8年3月2日 開封

(単位：円)

業者名	項目コード	項目名称	第1回	第2回	第3回	摘要	予定価格 (税抜)
52	蛋白定量一尿	49	—	—	決定	56	
78	尿酸(UA)一尿	77	—	—	決定	88	
80	クレアチニン一尿	77	—	—	決定	88	
165	CEA/CLIA	452	—	—	決定	792	
166	AFP/CLIA	500	—	—	決定	784	
301	白血球数	147	—	—	決定	168	
309	網状赤血球数	84	—	—	決定	96	
313	白血球像	105	—	—	決定	120	
331	PT	126	—	—	決定	144	
421	Na	77	—	—	決定	88	
423	K	77	—	—	決定	88	
427	Ca	77	—	—	決定	88	
431	Mg	77	—	—	決定	88	
435	Fe	77	—	—	決定	88	
438	UIBC/比色法	77	—	—	決定	88	
503	血糖(空腹時)	77	—	—	決定	88	
581	BP180CL	1,890	—	—	決定	2,160	
658	CRP/LA	112	—	—	決定	128	
740	HBs抗原/CL	616	—	—	決定	704	
746	CA19-9/C	650	—	—	決定	968	
891	フェリチン定量	714	—	—	決定	816	
899	血液型 ABO式	168	—	—	決定	192	
900	血型Rh-D式	168	—	—	決定	192	
911	TP抗体定性	224	—	—	決定	256	
1759	BNP	910	—	—	決定	1,040	
2151	便中Hb /1日	259	—	—	決定	296	
2152	便中Hb /2日	259	—	—	決定	296	
2910	PIVKA II 定量	750	—	—	決定	1,048	
3317	A1C/NGSP	343	—	—	決定	392	
3795	HCV抗体3rd	714	—	—	決定	816	
4633	C-スズメバチ	660	—	—	決定	880	
4634	C-アシナガバチ	660	—	—	決定	880	
4679	高感度PSA	847	—	—	決定	968	
4892	TSH/ECL	686	—	—	決定	784	
7237	FT3/ECL	868	—	—	決定	968	
7238	FT4/ECL	847	—	—	決定	968	
11100	View39	10,010	—	—	決定	11,440	
13380	LD/IFCC	77	—	—	決定	88	
39005	フェリチン/LA	714	—	—	決定	816	
39070	尿UA・CRE比	154	—	—	決定	176	
999991	G1生化5~7	651	—	—	決定	744	
999992	G2生化8~9	693	—	—	決定	792	
999993	G3生化10項目	721	—	—	決定	824	
999994	G4セ11~19	721	—	—	決定	824	
999995	生化20項目以上	721	—	—	決定	824	

※ 消費税額及び地方消費税額を当該金額に加算した金額が、法律上の見積金額です。

※ 予定価格（税抜）については、決定業者と契約締結後に公表します。