

別紙1

1. 業務委託名 : 戸別受信機設置等業務委託
2. 業務場所 : 築上町一円
3. 委託期間 : 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

項番	業務内容	数量	単価 (税別)
1	新規取付 戸別受信機標準工事 (モール・電源タップ等材)	1	20,000
2	新規取付 ダイポールアンテナ標準工事	1	36,700
3	壁貫通1箇所追加工事 (防水カバー等材料費含む)	1	6,700
4	突出し金物追加取付工事 (ポール・突出し金物等材料費含む)	1	11,700
5	ベランダ金具追加取付工事 (ベランダ金具等材料費含む)	1	11,700
6	アンテナケーブル接続延長追加工事 (接続端子・ケーブル等材料等含む)	1	8,400
7	アナログ受信機撤去工事 (処分手数料含む)	1	8,400
8	アナログダイポールアンテナ撤去工事 (処分手数料含む)	1	16,700
9	障害対応手数料 デジタル受信機故障交換 (故障機は築上町役場へ返却)	1	16,700
10	障害対応手数料 ロッドアンテナ受信不良 (戸別受信機の移設・ロッドアンテナ調整等)	1	20,000
11	障害対応手数料 ダイポールアンテナ受信不良 (ダイポールアンテナの追加設置・移設・調整等)	1	28,400
12	ダイポールアンテナ (エレメントのみ)	1	2,200
13	その他 (上記内容と異なる作業、材料費は別途支払いとする。)	1	16,700

サービス名	サービス名(詳細)	料金 (税込)	料金種別
ふるさと納税 do システム	ふるさと納税 do 利用料 (チョイス契約自治体基本料金)	0.00	円/月
自治体マイページ	自治体マイページサービス	22,000.00	円/月
オンラインワンストップ申請機能 (自治体マイページ)	オンラインワンストップ機能利用料	165.00	円/件
寄附金受領証発送 BPO サービス【通常仕様のみ】	受領証明書発送 BPO サービス (圧着)	88.00	円/件
寄附金受領証発送 BPO サービス【通常仕様のみ】	発送時の後納料金(圧着)	85.00	円/件
寄附金受領証発送 BPO サービス【通常仕様のみ】	受領証明書発送 BPO サービス (封書)	88.00	円/件
寄附金受領証発送 BPO サービス【通常仕様のみ】	発送時の後納料金(封書)	110.00	円/件
寄附金受領証発送 BPO サービス【通常仕様のみ】	封筒料金	8.80	円/件
ポータルサイトオンラインワンストップ申請取込機能 (自治体マイページ)	ポータルサイトオンライン申請取込	55.00	円/件
全部アップロード申請機能 (自治体マイページ)	全部アップロード申請サービス	110.00	円/件

対 象 者			利用単価		
			4時間未満の利用	4時間以上8時間未満の利用	8時間以上の利用
障 害 者	(障害者支援施設等 で実施した場合)	区分6	2,307	4,615	6,922
		区分5	1,960	3,920	5,880
		区分4	1,620	3,240	4,860
		区分3	1,457	2,915	4,372
		区分2	1,272	2,545	3,817
		区分1	1,272	2,545	3,817
	(療養介護に併設で実 施した場合)	療養介護	7,792	15,585	23,377
		その他	4,565	9,130	13,695
障 害 児	(障害者支援施設等 で実施した場合)	区分3	1,960	3,920	5,880
		区分2	1,537	3,075	4,612
		区分1	1,272	2,545	3,817
	(療養介護に併設で実 施した場合)	療養介護	7,792	15,585	23,377
		その他	4,565	9,130	13,695

※ 上記のほか、利用に応じ食事等実費分の利用料がかかることがあります。

※ 利用者に対して、居宅と事業所との間の送迎を行った場合に、片道のみ1,860加算されます。

※ 療養介護は重度の身体及び知的障害を重複している方に医療機関におけるサービスを提供します。

	時間	身体介護を伴う 外出介護単価	身体介護を伴わない 外出介護単価
30分未満	0.5	2,560	1,060
30分以上1時間未満	1.0	4,040	1,970
1時間以上1時間30分未満	1.5	5,870	2,750
1時間30分以上2時間未満	2.0	6,690	3,450
2時間以上2時間30分未満	2.5	7,540	4,140
2時間30分以上3時間未満	3.0	8,370	4,830
3時間以上3時間30分未満	3.5	9,210	5,520
3時間30分以上4時間未満	4.0	10,040	6,210
4時間以上4時間30分未満	4.5	10,870	6,900
4時間30分以上5時間未満	5.0	11,700	7,590
5時間以上5時間30分未満	5.5	12,530	8,280
5時間30分以上6時間未満	6.0	13,360	8,970
6時間以上6時間30分未満	6.5	14,190	9,660
6時間30分以上7時間未満	7.0	15,020	10,350
7時間以上7時間30分未満	7.5	15,850	11,040
7時間30分以上8時間未満	8.0	16,680	11,730
8時間以上8時間30分未満	8.5	17,510	12,420
8時間30分以上9時間未満	9.0	18,340	13,110
9時間以上9時間30分未満	9.5	19,170	13,800
9時間30分以上10時間未満	10.0	20,000	14,490
10時間以上10時間30分未満	10.5	20,830	15,180
10時間30分以上11時間未満	11.0	21,660	15,870
11時間以上11時間30分未満	11.5	22,490	16,560
11時間30分以上12時間未満	12.0	23,320	17,250
12時間以上12時間30分未満	12.5	24,150	17,940
12時間30分以上13時間未満	13.0	24,980	18,630
13時間以上13時間30分未満	13.5	25,810	19,320
13時間30分以上14時間未満	14.0	26,640	20,010
14時間以上14時間30分未満	14.5	27,470	20,700
14時間30分以上15時間未満	15.0	28,300	21,390
15時間以上15時間30分未満	15.5	29,130	22,080
15時間30分以上16時間未満	16.0	29,960	22,770
16時間以上16時間30分未満	16.5	30,790	23,460
16時間30分以上17時間未満	17.0	31,620	24,150
17時間以上17時間30分未満	17.5	32,450	24,840
17時間30分以上18時間未満	18.0	33,280	25,530
18時間以上18時間30分未満	18.5	34,110	26,220
18時間30分以上19時間未満	19.0	34,940	26,910
19時間以上19時間30分未満	19.5	35,770	27,600
19時間30分以上20時間未満	20.0	36,600	28,290
20時間以上20時間30分未満	20.5	37,430	28,980
20時間30分以上21時間未満	21.0	38,260	29,670
21時間以上21時間30分未満	21.5	39,090	30,360
21時間30分以上22時間未満	22.0	39,920	31,050
22時間以上22時間30分未満	22.5	40,750	31,740
22時間30分以上23時間未満	23.0	41,580	32,430
23時間以上23時間30分未満	23.5	42,410	33,120
23時間30分以上24時間未満	24.0	43,240	33,810

コミュニケーション支援事業（令和8年4月～6月）

時間	単価（税込）
1時間まで	6,600
1時間以上2時間未満	7,700
2時間以上3時間未満	8,800
3時間以上4時間未満	11,000
4時間以上5時間未満	13,200
5時間以上6時間未満	14,300
6時間以上7時間未満	15,400
7時間以上8時間未満	16,500
8時間以上（1時間ごと追加）	2,200

コミュニケーション支援事業（令和8年7月～）

時間	単価（税込）
1時間まで	7,150
1時間以上2時間未満	8,800
2時間以上3時間未満	10,450
3時間以上4時間未満	13,200
4時間以上5時間未満	15,950
5時間以上6時間未満	17,600
6時間以上7時間未満	19,250
7時間以上8時間未満	20,900
8時間以上（1時間ごと追加）	4,400

令和8年度 築上町見守りメールセンサーシステム業務各単価

NO.	業務内容	単価	数量(単位)	金額(税抜き)	備考
①	見守りメールシステム 器調査・点検料	7,700円	1式につき	7,700円	
②	見守りメールシステム 機器設置料	17,700円	1式につき	17,700円	SL電話機、セン サー、外出ボタンの 設置・設定
		11,300円	1件につき	11,300円	センサー、外出ボタ ンの設置・設定
③	見守りメールシステム 機器撤去料	8,600円	1式につき	8,600円	
④	見守りメールシステム 機器交換料	7,700円	1件につき	7,700円	SL電話機の交換 設置・設定
		5,800円	1件につき	5,800円	センサーの交換 設置・設定
		8,600円	1式につき	8,600円	SL電話機、セン サー、外出ボタンの 交換設置・設定
⑤	見守りメールシステム 機器設置場所変更料	8,100円	1件につき	8,100円	「センサーのみ移 転の場合」
		9,000円	1式につき	9,000円	「SL電話機、セン サー、外出ボタン移 転の場合」
		13,200円	1式につき	13,200円	「住居移転によるSL電 話機、センサー、外出ボ タン移転の場合」
⑥	見守りメールシステム 機器設定変更料	5,800円	1件につき	5,800円	

築上町緊急通報装置貸与事業業務 見積決定額

	項目	単価	数量(単位)	金額(税抜き)	備考
1	緊急通報装置設置委託料 (各設定を含む)	11,000	1台	11,000	
2	緊急通報装置移動設置委託料 (撤去作業を含む)	11,000	1台	11,000	
3	緊急通報装置電池交換及び 機能試験・点検委託料 (送信機含む)	6,500	1台	6,500	
4	緊急通報装置機器交換委託料	7,000	1台	7,000	
5	緊急通報装置撤去委託料	6,000	1台	6,000	
6	緊急通報予備機管理委託料	0	最大150台	0	

見 積 書 様 式 （ 利 用 事 業 ）

築上町緊急通報装置利用事業業務 見積書

	項目	単価	数量(単位)	金額(税抜き)	備考
1	緊急通報装置設置委託料 (各設定を含む)	11,000	1台	11,000	
2	緊急通報装置移動設置委託料 (撤去作業を含む)	11,000	1台	11,000	
3	緊急通報装置電池交換及び 機能試験・点検委託料 (送信機を含む)	6,500	1台	6,500	
4	緊急通報装置機器交換 委託料	7,000	1台	7,000	
5	緊急通報装置撤去委託料	6,000	1台	6,000	
6	緊急通報予備機管理委託料	0	最大200台	0	

履 行 場 所：対象者自宅または築上町大字椎田891番地2（築上町役場 保険福祉課窓口）

内訳 単位：円

物 品 名	規格・構造・形状等	単 価	数 量	金 額	備 考
カタログギフト	ソレル	3,400 (うち消費税額) 309			88歳
カタログギフト	マリーゴールド	8,650 (うち消費税額) 786			99歳
カタログギフト	セーブル	23,200 (うち消費税額) 2,109			100歳
カタログギフト	マリーゴールド	8,650 (うち消費税額) 786			101歳
小 計					
消 費 税					10%
合 計					

別表第 1 令和 8 年度 予防接種業務委託料 （築上町版）

予防接種項目			広域接種料金（税込）		予診のみ（税込）				
A 類 疾 病	口 タ		ロタリックス		1 4,7 4 0 円		3,0 0 0 円		
			ロタテック		9,7 2 0 円		3,0 0 0 円		
	ヒ ブ			9,0 7 0 円		3,0 0 0 円			
	小 児 肺 炎 球 菌			1 1,9 9 0 円		3,0 0 0 円			
	水 痘			9,0 2 0 円		3,0 0 0 円			
	B 型 肝 炎			6,2 9 0 円		3,0 0 0 円			
	ポ リ オ			1 0,0 4 0 円		3,0 0 0 円			
	5 種 混 合			1 9,0 6 0 円		3,0 0 0 円			
	D P T			9, 1 3 5 円		3,0 0 0 円			
	D T			6, 4 9 5 円		3,0 0 0 円			
	B C G			1 0,1 5 0 円		3,0 0 0 円			
	M R		第 1 期		1 0,6 4 0 円		3,0 0 0 円		
			第 2 期		1 0,6 4 0 円		3,0 0 0 円		
			第 5 期		1 0,6 4 0 円		3,0 0 0 円		
	麻 し ん		第 1 期		6,9 7 0 円		3,0 0 0 円		
			第 2 期		6,9 7 0 円		3,0 0 0 円		
	風 し ん		第 1 期		7,0 0 0 円		3,0 0 0 円		
			第 2 期		7,0 0 0 円		3,0 0 0 円		
			第 5 期		7,0 0 0 円		3,0 0 0 円		
	日 本 脳 炎		第 1 期		7,6 4 5 円		3,0 0 0 円		
			第 2 期		6,9 5 0 円		3,0 0 0 円		
			第 1 期特例		6,9 5 0 円		3,0 0 0 円		
	子 宮 頸 が ん			2 5,8 0 0 円		3,0 0 0 円			
	R S ウ イ ル ス			3 0,0 9 0 円		3,0 0 0 円			
B 類 疾 病	高齢者インフルエンザ		全 額		4,0 0 0 円		1,0 0 0 円		
			自己負担額		1,0 0 0 円				
	高齢者肺炎球菌		全 額		1 1,7 2 0 円		1,0 0 0 円		
			自己負担額		3,0 0 0 円				
	高齢者コロナ		全 額		1 5,3 0 0 円		1,0 0 0 円		
			自己負担額		3,5 0 0 円				
	高齢者带状疱疹		組 換 え	全 額		2 1,9 5 0 円		1,0 0 0 円	
				自己負担額		5,0 0 0 円			
			生	全 額		8,7 5 0 円		1,0 0 0 円	
				自己負担額		2,0 0 0 円			
	子どもインフルエンザ （6か月～小学校6年生）			1 回 目		上 限 4,0 0 0 円		対象外 （任意接種）	
2 回 目				上 限 4,0 0 0 円					
子どもインフルエンザ（中学校1年生～中学校3年生）			1 回 目		上 限 4,0 0 0 円				
特 記 事 項			* B類疾病予防接種（高齢者の予防接種）について、生活保護世帯は「診療依頼書」の提示にて、自己負担はなしとする。 その際には、予診票にケース番号を記載すること（記載枠あり）。 * 子どもインフルエンザについて、中学生の12歳で1回目を接種し、2回目接種時に 13歳になった場合は、2回目も助成する。 また、接種料金が上記金額に満たない場合、実費を請求すること。 * 同時接種の不可問診（予診のみ）請求件数は、1件とする。						
請 求 方 法			* 予防接種をした月の翌月10日までに、報告書兼請求書（様式第2号）に予診票を添付し、請求をしてください。						

予防接種名	区分	委託料単価				合計
		接種手技料	ワクチン代	消費税等	事務手数料	
五種混合 1人用 0.5ml (1期初回)	3歳未満	3,984	14,600	1,858	110	20,552
	3歳以上6歳未満	3,890	14,600	1,849	110	20,449
	6歳以上	3,140	14,600	1,774	110	19,624
五種混合 1人用 0.5ml (1期追加)	3歳未満	4,851	14,600	1,945	110	21,506
	3歳以上6歳未満	3,890	14,600	1,849	110	20,449
	6歳以上	3,140	14,600	1,774	110	19,624
三種混合 1人用 0.5ml (1期初回)	3歳未満	5,190	4,850	1,004	110	11,154
	3歳以上6歳未満	3,890	4,850	874	110	9,724
	6歳以上	3,140	4,850	799	110	8,899
三種混合 1人用 0.5ml (1期追加)	3歳未満	5,190	4,850	1,004	110	11,154
	3歳以上6歳未満	3,890	4,850	874	110	9,724
	6歳以上	3,140	4,850	799	110	8,899
二種混合	6歳以上	3,140	2,450	559	110	6,259
ポリオ(単抗原) 1人用 0.5ml (1期初回)	3歳未満	3,984	5,450	943	110	10,487
	3歳以上6歳未満	3,890	5,450	934	110	10,384
	6歳以上	3,140	5,450	859	110	9,559
ポリオ(単抗原) 1人用 0.5ml (1期追加)	3歳未満	4,851	5,450	1,030	110	11,441
	3歳以上6歳未満	3,890	5,450	934	110	10,384
	6歳以上	3,140	5,450	859	110	9,559
風しん 1人用 1ml	3歳未満	5,190	2,830	802	110	8,932
	3歳以上6歳未満	3,890	2,830	672	110	7,502
	6歳以上	3,140	2,830	597	110	6,677
MR混合 1人用	3歳未満	5,190	6,050	1,124	110	12,474
	3歳以上6歳未満	3,890	6,050	994	110	11,044
	6歳以上	3,140	6,050	919	110	10,219
日本脳炎 1人用 0.5ml (1期初回)	3歳未満	4,540	3,250	779	110	8,679
	3歳以上6歳未満	3,890	3,250	714	110	7,964
	6歳以上	3,140	3,250	639	110	7,139
日本脳炎 1人用 0.5ml (1期追加)	3歳未満	5,190	3,250	844	110	9,394
	3歳以上6歳未満	3,890	3,250	714	110	7,964
	6歳以上	3,140	3,250	639	110	7,139
日本脳炎(2期)	6歳以上	3,140	3,250	639	110	7,139
乳幼児BCG 1人用	1歳未満	5,190	6,500	1,169	110	12,969
水痘	3歳未満	4,540	4,500	904	110	10,054
	3歳以上6歳未満	3,890	4,500	839	110	9,339
ヒブワクチン	3歳未満	3,984	4,492	847	110	9,433
	3歳以上6歳未満	3,890	4,492	838	110	9,330
小児用肺炎球菌 (13価・15価)	3歳未満	3,984	7,200	1,118	110	12,412
	3歳以上6歳未満	3,890	7,200	1,109	110	12,309
B型肝炎ワクチン (1人用 0.25ml)	1歳未満 バイアル	3,984	1,980	596	110	6,670
	1歳未満 シリンジ	3,984	2,014	599	110	6,707
B型肝炎ワクチン (1人用 0.5ml)	1歳未満 バイアル	3,984	2,203	618	110	6,915
	1歳以上 シリンジ	3,984	2,237	622	110	6,953
ロタ(5価・ロタテック) 2ml	32週未満	4,323	5,130	945	110	10,508
ロタ(1価・ロタリックス) 1.5ml	24週未満	4,540	9,700	1,424	110	15,774
子宮頸がん予防 0.5 m l (9 価)	6歳以上	3,160	21,237	2,439	110	26,946
RSウイルスワクチン (母 子 免 疫)	6歳以上	3,455	23,900	2,735	110	30,200
高齢者肺炎球菌	負担者	8,720(自己負担額 3,000円)				8,720
	免除者	11,720				11,720
带状疱疹ワクチン (不活性化ワクチン)	負担者	17, 060 (自己負担額 5,000円)				17,060
	免除者	22,060				22,060
带状疱疹ワクチン (生ワクチン)	負担者	6,860 (自己負担額 2,000円)				6,860
	免除者	8,860				8,860

令和 8 年度 特定健康診査等（集団健診）内訳書

区分		内容		単価 (税込)	
特定健康診査	基本的な検診の項目	既往歴の調査（服薬歴及び喫煙習慣の状況に係る調査を含む）		7,150 円	
		自覚症状及び他覚症状の検査			
		身体計測	身長		
			体重		
			腹囲		
			B M I		
		血圧	収縮期血圧		
			拡張期血圧		
		血中脂質検査	中性脂肪		
			H D L－コレステロール		
			L D L－コレステロール		
		肝機能検査	G O T		
			G P T		
			γ－G T P		
		血糖検査	空腹時血糖		
	尿検査	糖			
		蛋白			
	特定健康診査受付、保険証番号確認、料金徴収				275 円
	詳細な健診の項目（医師の判断による追加項目）	貧血検査（赤血球数・血色素・ヘマトクリット）		220 円	
		血清クレアチニン及び eGFR		44 円	
		心電図検査		1,210 円	
		眼底検査		1,100 円	
	保険者独自の追加健診項目		尿潜血		10 円
ヘモグロビン A1c			10 円		
血清クレアチニン及び eGFR			10 円		
尿酸			10 円		
心電図検査			10 円		
貧血検査（赤血球数・血色素・ヘマトクリット）			10 円		
肝炎検査		HBs 抗原検査		220 円	
		HCV 抗体検査		1,650 円	
		HCV 核酸増幅検査		4,840 円	
二次健診		血糖負荷試験（前、30 分、60 分、120 分）		2,200 円	
		インスリン負荷試験（前、30 分、60 分、120 分）		4,400 円	
		トレーランG（無水ブドウ糖 75 g） 1 set（225ml×20 本）		4,160 円	
		頰動脈超音波検査		5,060 円	
		尿中アルブミン検査		1,540 円	
		推定 1 日食塩摂取量		550 円	

※保険者独自の追加健診項目の貧血検査、心電図検査、血清クレアチニン及び eGFR においては、詳細な健診で実施した場合は、詳細健診として請求するものとする

令和 8 年度 がん検診・結核検診等（個別検診）に係る業務委託契約書

(1)	肺がん（直接撮影及び読影）	1 人当たり	1, 2 1 0 円
(2)	結核・肺がん同時実施	1 人当たり	1, 4 3 0 円
(3)	子宮がん検診	1 人当たり	3, 3 0 0 円
(4)	乳がん検診	・マンモグラフィ（1 方向）	1 人当たり 2, 6 4 0 円
		・マンモグラフィ（2 方向）	1 人当たり 4, 9 5 0 円
(5)	前立腺がん	1 人当たり	1, 9 8 0 円
(6)	大腸がん検診	1 人当たり	1, 9 8 0 円
(7)	肝炎検査	・HBs 抗原検査	1 人当たり 5 5 0 円
		・HCV 抗体検査	1 人当たり 1, 9 8 0 円
		・HCV 核酸増幅検査	1 人当たり 4, 8 4 0 円
(8)	胃がん検診	1 人当たり	8, 8 0 0 円

令和 8 年度 特定健康診査等（個別健診）に係る業務委託契約書

内 訳 書

区分			1人当たり委託料単価 (消費税含む) 【個別健診】	支払条件
特定健康診査	基本的な健診の項目		8,514 円	健診実施後に一括 ※委託料単価には、検査結果通知費・情報提供料・電子的データ提出にかかる費用を含む。
	詳細な健診の項目 (医師の判断による追加項目)	貧血検査	230 円	
		血清クレアチニン及び eGFR	120 円	
		心電図検査	1,430 円	
		眼底検査(両眼)	1,232 円	
保険者独自の追加健診項目※	尿潜血	4 項目 298 円		
	ヘモグロビン A1c			
	血清クレアチニン及び eGFR			
	尿酸			
	貧血 (赤血球・血色素・ヘマトクリット値)	230 円		

※ 追加健診項目の請求金額について

詳細な健診の項目による血清クレアチニンを実施した場合は、追加健診項目 4 項目の総額（298 円） から血清クレアチニンの金額（120 円）を差し引いた 3 項目の総額（178 円）とする。

区 分	項 目	金額（税抜）	金額（税込）	備 考
細菌検査	検便	1,500	1,650	※赤痢、サルモネラ、腸チフス、病原性大腸菌（0-157、0-26、0-111、ペロ毒素検出含む） ※容器代含む
ノロウイルス検査	イムノクロマト法	4,000	4,400	※容器代含む
	PCR法	8,000	8,800	※容器代含む
細菌検査	検便	1,500	1,650	※ロタウイルス ※容器代含む
水質検査（飲料水）	細菌検査・化学検査	6,500	7,150	※容器代含む
	細菌検査・化学検査	7,000	7,700	※容器代含む
	化学検査（再検査）	5,000	5,500	※八津田小学校、築城小学校、築城中学校 ※容器代含む
	細菌検査（再検査）	3,000	3,300	※容器代含む
水質検査（プール）	化学検査	3,000	3,300	※容器代含む
	細菌検査	4,500	4,950	※容器代含む
	総トリハロメタン	15,000	16,500	※容器代含む
	化学検査（再検査）	5,000	5,500	※容器代含む
	細菌検査（再検査	6,000	6,600	※容器代含む
	総トリハロメタン（再検査）	18,000	19,800	※容器代含む
肉類		4,000	4,400	※病原性大腸菌0-157、サルモネラ、カンピロバクター
野菜類		23,000	25,300	※病原性大腸菌0-157、サルモネラ、カンピロバクター、有機リン系農薬
その他（大豆製品）		4,500	4,950	※大腸菌群、病原性大腸菌0-157、黄色ブドウ球菌、一般細菌
その他（練り物製品）		11,000	12,100	※大腸菌群、病原性大腸菌0-157、黄色ブドウ球菌、一般細菌、食品添加物
食品検査（突発性）		8,000	8,800	※大腸菌群、病原性大腸菌0-157、サルモネラ、黄色ブドウ球菌、一般生菌類、カンピロバクター
食品検査		5,000	5,500	※大腸菌群、病原性大腸菌0-157、サルモネラ、黄色ブドウ球菌、一般生菌類
食品検査		6,000	6,600	※大腸菌群、病原性大腸菌0-157、サルモネラ、黄色ブドウ球菌、一般生菌類、カンピロバクター

区分	検査項目	摘要	金額（税込）
学童	尿検査	一次検査	341
		二次検査	341
		二次検査（尿沈渣）	363
	心電図検査	安静時 1 2 誘導	1,870
教職員	教職員健康診断	3 5 歳・4 0 歳以上 ※計測・尿検査・血液検査 ・心電図検査・胸部 X 線検査 ・診察・腹囲検査	8,580
		※胸部 X 線未検の場合	7,370
		3 4 歳以下・3 6 ～ 3 9 歳 ※計測・尿検査・血液検査 ・心電図検査・胸部 X 線検査 ・診察	8,360
		※胸部 X 線未検の場合	7,150
	胃検診	直接撮影	8,800
	結核精密検査	診察・胸部 X 線直接撮影	3,300
	ツベルクリン反応検査		2,200
	メンタルヘルスチェック		880
	メンタルヘルスチェック	プライバシーガード便費用	4,400

葛城小学校の送迎用バス（北九州２００さ１４２１）

①	契約期間における指定をする日	1日2回運行	1日につき	7, 250円
②	校外学習等		1時間につき	2, 900円
			30分につき	1, 450円

築城小学校の送迎用バス（北九州２００は２５０）

①	月曜日～金曜日	1日2回運行	1日につき	7, 800円
②	月曜日～金曜日	1日3回運行	1日につき	10, 400円
③	月曜日～金曜日	1日4回運行	1日につき	13, 000円
④	月曜日～金曜日	1日5回運行	1日につき	16, 250円
⑤	月曜日～金曜日	1日6回運行	1日につき	19, 500円
⑥	校外学習等		1時間につき	3, 900円
			30分につき	1, 950円

築城中学校の送迎用バス（北九州２００さ１７８０）

①	月曜日～金曜日	1日3回運行	1日につき	11, 800円
②	月曜日～金曜日	1日4回運行	1日につき	14, 100円
③	月曜日～金曜日	1日5回運行	1日につき	16, 500円
④	土曜日・日曜日・祝日等	1日2回運行	1日につき	7, 000円
⑤	土曜日・日曜日・祝日等	1日2回運行	1日につき	8, 200円
		(上寒田まで運行)		
⑥	校外学習等		1時間につき	2, 900円
			30分につき	1, 450円
⑦	小型タクシー借上料	上城井小 ～ 上寒田	1回につき (片道)	2, 355円
⑧	小型タクシー借上料	櫛原 ～ 上寒田	1回につき (片道)	1, 555円
⑨	ジャンボタクシー借上料	下本庄 ～ 上寒田	1回につき (片道)	3, 600円
⑩	ジャンボタクシー借上料	伝法寺 ～ 上寒田	1回につき (片道)	3, 927円
⑪	ジャンボタクシー借上料	櫛原 ～ 上寒田	1回につき (片道)	2, 291円
⑫	ジャンボタクシー借上料	上本庄 ～ 築城中	1回につき (片道)	5, 564円