

業 務 完 了 届

令和 年 月 日

盛岡市長 内 館 茂 様

住所
実施機関名
代表者
印

盛岡市後期高齢者総合健康診断（人間ドック）について、次の業務を完了しましたので届出します。

記

- 1 業務名 令和6年度盛岡市後期高齢者総合健康診断業務委託（単価契約）
（ 年 月分）
- 2 履行場所 盛岡市市民部健康保険課
- 3 契約年月日 令和6年4月1日
- 4 委託期間 令和6年4月1日から令和7年3月31日まで
- 5 業務内容

（1）実施した検査項目（各項目の受診者数をご記入ください。）

検査項目	1日人間ドック	1泊2日人間ドック
後期高齢者健康診査	名	名
胃部X線撮影又は胃内視鏡検査	名	名
胸部X線撮影	名	名
便潜血検査	名	名

（2）上記（1）のうち未受診の検査項目がある受診者について

未受診の検査項目	未受診の理由	人数	自己負担額の減額
		名	有・無
		名	有・無

※原則として検査項目は全て受診するため、自己負担額の減額が有の場合、委託料の積算から除きます。（ただし発注者の承諾を得て実施した場合を除く）

（3）委託料

20,000 円× 名 = 円
24,000 円× 名 = 円 合計 円

（4）後期高齢者健康診査結果の電子データについて

①岩手県国民健康保険団体連合会への電子データ送付日または送付予定日

令和 年 月 日

②送付した内容

後期高齢者健康診査 XML ファイル 名分