

業務完了届

令和 年 月 日

盛岡市長 内 舘 茂 様

住所

実施機関名

代表者

印

盛岡市国民健康保険総合健康診断（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

- 業務名 令和8年度盛岡市国民健康保険総合健康診断業務委託（単価契約）
（ ____年____月分）
- 履行場所 盛岡市 市民部 健康保険課
- 契約年月日 令和8年4月1日
- 委託期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
- 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
特定健康診査（40歳以上）	名	名
特定健康診査と同等の検査（40歳未満）	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) 特定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

特定健康診査 XML ファイル ____名分