

仕様書

1 委託業務名

令和８年度 職員子宮がん検診業務

2 概要

本仕様書は、宮城県岩沼市（以下「本市」という。）において、所属する職員について実施する子宮がん検診（以下「本業務」という。）に関する仕様を示す。

3 適用

本仕様書は、本業務に適用する。なお、本仕様書に規定されていない事項については、本市と協議のうえ、当該協議結果を本業務に反映させること。

4 目的

本業務の目的は、職員が安心して働くことができる職場環境を整備することにある。

5 履行場所

本業務の検体採取については、次に掲げる指定医療機関にて行い、細胞検診は受託者において行うものとする。

（１）スズキ記念病院 （所在地：岩沼市里の杜三丁目５－５）

（２）山本クリニック （所在地：岩沼市中央一丁目３－１２）

（３）スマイル結城クリニック （所在地：岩沼市中央三丁目４－１６－２Ｆ）

6 本業務の履行期間

本業務の履行期間は、令和８年４月１日から令和９年３月３１日までとする。

7 業務内容

7. 1 本業務の実施日等

本業務において、検体採取のための指定医療機関の受診期間は、令和８年６月１日から令和８年９月３０日（各医療機関の休診日を除く）までとする。

7. 2 業務の概要

（１）業務対象

本市に所属する２０歳以上（令和９年３月３１日時点）の女性職員を対象とする。

（２）業務内容

検診項目及び予定人数は次のとおりとする。ただし、本市の受診希望者数に

より予定人数が変動することから、本契約における人数を保証するものではない。

番号	検診項目	予定人数
1	子宮頸がん検診（頸部細胞診）	240人
2	子宮頸がん検診（体部細胞診）	10人

8 本業務の成果品等

受託者が本業務を完了したときは、本市に対して遅滞なく完了届を提出するとともに、検診結果成績表（検診者名簿・個人通知書）を作成し、報告するものとする。

9 秘密の保持

受託者は、本業務により知り得た情報をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用してはならない。本業務が終了し、又はこの契約を解約された後においても同様とする。

10 事故の責任

受託者は、本市からの委託を受けて実施した検診行為に起因して発生した事故について、責任を負うものとする。

11 再委託の禁止

受託者は、本業務に関して知り得た個人情報の処理を自ら行うものとし、本市が承諾した場合を除き、第三者にその取扱いを委託してはならない。

12 契約方式

単価契約方式とする。なお、契約条項については業務委託契約書（単価契約）による。

13 その他

本仕様書に定める事項について、今後の状況変化等により必要があると認められる場合には、本市と協議のうえで対応を決定することとする。