第２号様式

随意契約の内容の公表

<table>
<tr><td>担　当　部　課</td><td colspan="2">企画部　人事課</td></tr>
<tr><td>契約締結年月日</td><td colspan="2">令和５年４月３日</td></tr>
<tr><td>業　　務　　名</td><td colspan="2">人間ドック及び脳併用ドック委託</td></tr>
<tr><td>業 務 の 概 要</td><td colspan="2">人間ドック及び脳併用ドック</td></tr>
<tr><td>契約金額（税込）</td><td colspan="2">単価契約（別紙のとおり）
市負担予定金額　５，２１５，６５０円
※　単価契約に当たっては、契約金額に予定数量を乗じて得た予定金額も記入すること。</td></tr>
<tr><td>契 約 の 相 手 方</td><td colspan="2">オリエンタルクリニック、愛知健康増進財団、瀬戸健康管理センター、公立陶生病院、旭労災病院、井上病院、あらかわ医院</td></tr>
<tr><td rowspan="8">根　拠　規　定</td><td colspan="2">地方自治法施行令第１６７条の２第１項
（該当する□欄に印をつけること）</td></tr>
<tr><td>☑ 第２号</td><td>その性質又は目的が競争入札に適さないものをするとき。</td></tr>
<tr><td>□ 第３号</td><td>障害者支援施設等により製作された物品の買入れ、役務の提供を受ける契約をするとき。</td></tr>
<tr><td>□ 第５号</td><td>緊急の必要により競争入札に付すことができないとき。</td></tr>
<tr><td>□ 第６号</td><td>競争入札に付すことが不利と認められるとき。</td></tr>
<tr><td>□ 第７号</td><td>時価に比して著しく有利な価格で契約を締結することができる見込みのあるとき。</td></tr>
<tr><td>□ 第８号</td><td>競争入札に付し入札者がないとき、又は再度の入札に付し落札者がないとき。</td></tr>
<tr><td>□ 第９号</td><td>落札者が契約を締結しないとき。</td></tr>
<tr><td>随意契約理由の説明
及び
契約相手方の選定理由</td><td colspan="2">人間ドックは、愛知県市町村職員共済組合が実施する事業であり組合員及びその被扶養者を対象としているため、共済組合が指定した検査機関でなければならない。その中でも検診に要する時間を考慮し、近隣または交通の利便性が良い医療機関を選定しており、また継続して同じ検査機関での検診を希望する職員が多いため、契約の相手方は他に存在せず競争に適さない。</td></tr>
</table>

※　契約内容についてのお問い合わせ先は、企画部　人事課です。

別紙

人間ドック単価表

▼医療法人　オリエンタルクリニック

受診者	コース	契約料金	共済負担額	甲負担額	組合員負担額	被扶養者負担額
組合員	A（胃透視）	36,300	22,000	13,500	800	―
	A（胃カメラ）（経口）	39,600	22,000	13,500	4,100	―
	A（胃カメラ）（経鼻）	41,800	22,000	13,500	6,300	―
	C（胃透視）	41,800	22,000	13,500	6,300	―
	C（胃カメラ）（経口）	45,100	22,000	13,500	9,600	―
	C（胃カメラ）（経鼻）	47,300	22,000	13,500	11,800	―
被扶養者	A（胃透視）	36,300	22,000	―	―	14,300
	A（胃カメラ）（経口）	39,600	22,000	―	―	17,600
	A（胃カメラ）（経鼻）	41,800	22,000	―	―	19,800
	C（胃透視）	41,800	22,000	―	―	19,800
	C（胃カメラ）（経口）	45,100	22,000	―	―	23,100
	C（胃カメラ）（経鼻）	47,300	22,000	―	―	25,300

▼一般財団法人　愛知健康増進財団

受診者	コース	契約料金	共済負担額	甲負担額	組合員負担額	被扶養者負担額
組合員	R（脳併用ドック）（胃透視）	88,000	39,600	13,500	34,900	―
	R（脳併用ドック）（胃カメラ）	95,700	39,600	13,500	42,600	―
	S（胃透視）	66,000	22,000	13,500	30,500	―
	S（胃カメラ）	73,700	22,000	13,500	38,200	―
	A（胃透視）	46,200	22,000	13,500	10,700	―
	A（胃カメラ）	53,900	22,000	13,500	18,400	―
	B（胃透視）	38,500	22,000	13,500	3,000	―
	B（胃カメラ）	46,200	22,000	13,500	10,700	―

被扶養者	S（胃透視）	66,000	22,000	―	―	44,000
	S（胃カメラ）	73,700	22,000	―	―	51,700
	A（胃透視）	46,200	22,000	―	―	24,200
	A（胃カメラ）	53,900	22,000	―	―	31,900
	B（胃透視）	38,500	22,000	―	―	16,500
	B（胃カメラ）	46,200	22,000	―	―	24,200

▼一般社団法人　瀬戸健康管理センター

受診者	コース	契約料金	共済負担額	甲負担額	組合員負担額	被扶養者負担額
組合員	A	30,360	22,000	8,360	0	―
	B	40,260	22,000	13,500	4,760	―
被扶養者	A	30,360	22,000	―	―	8,360
	B	40,260	22,000	―	―	18,260

▼公立陶生病院

受診者	コース	契約料金	共済負担額	甲負担額	組合員負担額	被扶養者負担額
組合員	人間ドック（胃透視）	36,600	22,000	13,500	1,100	―
	人間ドック（胃カメラ）	39,800	22,000	13,500	4,300	―
	脳併用ドック（胃透視）	64,100	39,600	13,500	11,000	―
	脳併用ドック（胃カメラ）	67,300	39,600	13,500	14,200	―
被扶養者	人間ドック（胃透視）	36,600	22,000	―	―	14,600
	人間ドック（胃カメラ）	39,800	22,000	―	―	17,800

▼独立行政法人　労働者健康安全機構　旭労災病院

受診者	コース	契約料金	共済負担額	甲負担額	組合員負担額	被扶養者負担額
組合員	人間ドック	39,600	22,000	13,500	4,100	―
	脳併用ドック	67,100	39,600	13,500	14,000	―
被扶養者	人間ドック	39,600	22,000	―	―	17,600

▼医療法人社団順心会　井上病院

受診者	コース	契約料金	共済負担額	甲負担額	組合員負担額	被扶養者負担額
組合員	人間ドック（胃透視）	31,823	22,000	9,823	0	―
	人間ドック（胃カメラ）	38,667	22,000	13,500	3,167	―
被扶養者	人間ドック（胃透視）	31,823	22,000	―	―	9,823
	人間ドック（胃カメラ）	38,667	22,000	―	―	16,667

▼医療法人あらかわ医院

受診者	コース	契約料金	共済負担額	甲負担額	組合員負担額	被扶養者負担額
組合員	人間ドック（胃透視）	30,300	22,000	8,300	0	―
	人間ドック（胃カメラ）	33,300	22,000	11,300	0	―
	脳併用ドック（胃透視）	56,700	39,600	13,500	3,600	―
	脳併用ドック（胃カメラ）	59,700	39,600	13,500	6,600	―
被扶養者	人間ドック（胃透視）	30,300	22,000	―	―	8,300
	人間ドック（胃カメラ）	33,300	22,000	―	―	11,300

※尾張旭市負担額は「甲負担額」をいう。