

随意契約の内容の公表

担 当 部 課	企画部 人事課	
契約締結年月日	令和8年4月10日	
業 務 名	予防接種委託業務	
業 務 の 概 要	(1) B型肝炎ワクチン接種及び抗体確認検査委託 初回HBs抗原抗体検査 ワクチン接種 抗体確認検査 (2) 麻しん・風しん・流行性耳下腺炎・水痘ワクチン接種及び抗体確認検査委託 ワクチン接種 抗体確認検査 (3) 破傷風予防接種（ワクチン接種）	
契約金額（税込）	単価契約（別紙のとおり） 市負担予定金額 1,594,990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。	
契約の相手方	公立陶生病院	
根 拠 規 定	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)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号	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。
	<input type="checkbox"/> 第3号	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。
	<input type="checkbox"/> 第5号	緊急の必要により競争入札に付することができないとき。
	<input type="checkbox"/> 第6号	競争入札に付することが不利と認められるとき。
	<input type="checkbox"/> 第7号	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。
	<input type="checkbox"/> 第8号	競争入札に付し入札者がいないとき、又は再度の入札に付し落札者がいないとき。
<input type="checkbox"/> 第9号	落札者が契約を締結しないとき。	
随意契約理由の説明 及び 契約相手方の選定理由	予防接種は、近隣市町において契約予定先の公立陶生病院以外は渡航目的での個人予防接種しか行っておらず、健康管理目的での集団予防接種を行っているのは公立陶生病院のみであるため、契約の相手方は他に存在せず、競争に適さない。	

※ 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。

予防接種単価

(1) 初回HBs抗原抗体検査	1人	1回	7,678円
(2) B型肝炎ワクチン接種	1人	1回	6,413円
(3) 抗体確認検査	1人	1回	4,290円
(4) 麻しん・風しん・流行性耳下腺炎・水痘抗体検査	1人	1回	6,864円
(5) 麻しんワクチン接種	1人	1回	7,293円
(6) 麻しん・風しん混合ワクチン接種	1人	1回	11,605円
(7) 流行性耳下腺炎ワクチン接種	1人	1回	7,051円
(8) 水痘ワクチン接種	1人	1回	9,097円
(9) 破傷風ワクチン接種	1人	1回	4,967円