

市町村循環器病予防普及啓発支援事業委託業務 仕様書

本仕様書は、長野県（以下「委託者」という。）が実施する、市町村循環器病予防普及啓発支援事業委託業務（以下「本業務」という。）を委託するにあたり、その仕様等に関し必要な事項を定めるものである。

1 業務名

市町村循環器病予防普及啓発支援事業委託業務

2 目的

死亡原因や介護原因の主要なものとなっている循環器病（脳卒中、心臓病その他の循環器病）予防の普及啓発に資する測定機器（野菜摂取量推定機器）を市町村へ貸与し、特定健診等市町村保健事業に合わせた効果的な普及啓発活動を支援することにより、県民の健康寿命延伸によるQOLの向上及び医療・介護費の増加抑制を図る。

3 委託期間

契約締結日から令和7年3月21日（金）まで

4 業務委託内容

測定機器の貸出・管理に係る業務

希望する市町村及び保健福祉事務所に、以下のとおり測定機器を貸し出すこと。

市町村等への周知は委託者が行い、申込とりまとめ業務、機器レンタル、市町村等への貸出・返却、機器の保管及び機器貸出活用実績報告書とりまとめ等は受託者が行うこと。

機器	カゴメベジチェック
台数	3台
期間	令和6年8月26日（月）から令和7年3月7日（金）まで
貸出期間	原則として1市町村あたり1週間程度 多くの測定者が見込まれる場合、複数台同時可
申込期限	利用希望日の2週間前まで
貸出件数	30件程度
受付方法	受託者にてメールアドレス、問い合わせ電話番号等を設置 （既存のもので可）の上、別添様式によること
参考 レンタル料金	1台あたり43万円+送料4,000円（税抜）（7か月間）

5 留意事項

（1）委託する事業について

ア 事業に関する全ての内容について、委託者から意見が出た場合には反映するとともに、必要に応じて市町村国民健康保険担当課等の意見も反映すること。なお、受託者

と市町村担当者が直接打ち合わせを実施して構わないが、事業内容に変更が生じる場合は速やかに委託者の承諾を得ること。

イ 実施事業内容に変更・更新の必要性が生じた場合には、委託者と協議の上、迅速に対応すること。

6 委託料に含まれる経費

- (1) 事業を実施するために要する人件費
- (2) 報告書及び打合せ等の資料印刷費及び打ち合わせのために要する交通費
- (3) その他、委託に係る運営管理費

7 業務委託完了時の提出書類

本事業終了後5日以内に以下の書類を提出すること。

- (1) 実績報告書（委託契約書第7条関係様式第1号）
- (2) 収支報告書（任意様式。6において示した経費について内訳がわかるもの。）
- (3) その他県が必要と認める書類

8 業務の適切な実施に関する事項

(1) 業務の一括再委託の禁止

受託者は、受託した業務を一括して第三者に委託し、又は請け負わせることができない。ただし、業務の一部を効率的に行う上で必要と思われる業務については、委託者と協議の上、業務の一部を委託することができる。

(2) 守秘義務

受託者（再委託を受けたものも含む。）は、本業務の実施に関して知り得た秘密を他に漏らし又は自己の利益の為に利用することはできない。また、委託業務終了後も同様とする。

(3) 個人情報の取得・保護・管理について

個人情報の保護については十分な注意を図り、流失・損失が生じないこと。

9 その他

(1) 前項までの条件が満たされない場合、一部の事業費を対象経費と認めず、減額する場合がある。

(2) 受託期間中は、受託業務全般を把握している担当者を置き、委託者との連絡調整を行うこと。

(3) 受託業務の実施に当たっては、委託者等において打ち合わせを行うこと。

(4) 本仕様書に定めのない事項については、委託者と受託者が協議して決定する。

(様式 1)

令和 年 月 日

長野県知事 様

申請者・代表者名

機器貸出申請書

下記のとおり機器の貸出を申請します。

記

機器名：カゴメベジチェック

申請者	市町村	
	担当課	
	担当者	
	連絡先	TEL : メール :
期間 (1 週間を基本)	令和 年 月 日から 月 日まで	
活用予定	(例：〇〇保健センターで●●人程度の測定を見込んでいる 健康増進イベントで△△人程度の測定を見込んでいる)	

※申請後、機器の空き状況を確認し申請ご担当者様あて連絡します。

※貸出期間終了後 3 日以内に、機器を返却してください。

※貸出期間終了後 30 日以内に様式 3 「機器貸出実績報告書」を提出してください。

(様式2)

令和 年 月 日

申請者・代表者名 様

長野県知事

機器貸出承認書

令和 年 月 日付けで申請のありましたこのことについて、下記のとおり承認します。

記

- 1 機器名
カゴメベジチェック
- 2 貸出期間
令和 年 月 日から 月 日まで
- 3 返却について
期限：令和 年 月 日まで（貸出期間終了後3日以内）
場所：
- 4 その他
2 貸出期間終了後 30 日以内に様式3「機器貸出実績報告書」を提出してください。

担当者連絡先

(様式3)

令和 年 月 日

長野県知事 様

申請者
担当者名
連絡先

機器貸出実績報告書

先に貸出いただきました機器を下記のとおり活用しました。

記

1 設置日(期間)・場所 (例: 令和6年8月1日~4日・〇〇保健センター)

2 測定人数

_____人
(内訳)

性別	男性 人	女性 人
	不明・その他	人
年代	40歳未満	人
	40歳代	人
	50歳代	人
	60歳代	人
	70歳代	人
	80歳以上	人

3 測定機器の活用方法(※複数回答可)

- () 測定機器の使用を話題のきっかけとして、測定者個人と、野菜摂取量を増やすための工夫等、健康的に食べることについて話(保健指導等)をした
- () 測定機器の使用を話題のきっかけとして、測定者個人と、血圧管理や健診の定期受診等、「食」以外の健康管理について話(保健指導等)をした
- () 測定機器の使用を話題のきっかけとして、集団に対し生活習慣病予防全般について話(健康教育等)をした

