

仕 様 書

1 名 称

永平寺キャンパス 学生定期健康診断および肝炎・4種抗体価検査業務委託

2 業務内容

(1) 定期健康診査（一般検査）

① 検査および作業項目

ア 身体測定（身長、体重）

イ 血圧測定

ウ 尿検査（糖、蛋白、潜血）

エ 尿検査（再検査）（糖、蛋白、潜血）（上記ウの結果により必要と認められた者のみ）

オ 胸部X線検診（胸部X線直接撮影）

カ 内科診察（栄養状態、皮膚疾患の有無、心臓の疾患および異常の有無、
その他の疾病および異常の有無）

キ 健康調査

② 対象者および受診予定者数

別紙2-1「検査項目等別受診予定者数」のとおり

(2) 血液検査

① 検査項目

ア 麻疹検査

イ 風疹検査

ウ 流行性耳下腺炎検査

エ 水痘、ヘルペス検査

オ B型肝炎抗原・抗体検査（HBs 抗原・抗体検査）

カ C型肝炎ウイルス検査（HCV 抗体検査）

② 対象者および受診予定者数

別紙2-1「検査項目等別受診予定者数」のとおり

4 実施方法

(1) 学校保健安全法施行規則に規定する方法および技術的基準に基づき、福井県立大学永平寺キャンパスに出張検診の方法で実施する。

(2) 検査に伴う検査箇所等および人員は次のとおりとし、必要な医師、技師、係員を配置する。

① 身体測定（身長、体重） 2箇所 2人

② 血圧測定 4箇所 2人以上

③ 尿検査（糖、蛋白、潜血） 2箇所 2人

④ 胸部検診（胸部X線直接撮影） 1箇所 胸部X線直接撮影車2台 4人

（胸部検診の実施は指定日のみとする）

⑤ 内科診察（栄養状態、皮膚疾患の有無、心臓の疾患および異常の有無、その他の疾病および異常の有無） 2箇所 2人以上

⑥ 採血 2箇所 2人

⑦ 受付 2箇所 2人

⑧ 健康診断票確認および回収 1箇所 1人

※会場内誘導の人員は健診予定会場を下見の上、必要な人数を確保すること。

(3) 一般検査にかかる健康診査受診票（健康調査にかかる健康調査票を含む）は、大学担当者の指示を受けて受託者が作成することとし、作成前に大学の承認を得る。

(4) 業務の円滑な実施、運営を図るため、次の要件を満たして検査を実施する。

①一般検査および血液検査は同一会場で行うこと。また、血液検査は一般検査の実施予定日の中で行い、中途復学者を考慮し別途予備日を設けること。

②必要に応じて予備日を1日設定すること。

③尿検査は、目視法は不可とし、自動測定装置によること。

④血圧測定は、水銀法は不可とし、自動測定装置によること。

⑤受診者の継続的変化を正確に把握し診断するため、原則として前年度に実施した検査と同一の基準値および検査法であること。ただし、前年度に実施した検査と同一の基準値および検査法と異なる場合は、福井県立大学保健・学生相談センター保健管理室職員と協議のうえ決定する。なお、機器更新等の変更がある場合は、更新等前後の相関式および相関係数を提示すること。

⑥胸部検診は、胸部X線直接撮影で行い、速やかに複数の胸部呼吸器専門医師による二重読影を行うこと。

⑦採血は、標準マニュアルに準じて2名以上で行い、高い精度を管理するため受託者の検査機関で速やかに検査すること

⑧理学的検査に携わる医師名を検査実施前に報告すること

⑨胸部検診の判定に携わる医師（胸部呼吸器専門医師）名を検査実施前に報告すること

⑩会場内の受付、検査箇所その他会場説明に必要な貼り紙等掲示物を作成するとともに、実施日の前日に会場設営および掲示等の準備を行うこと。

5 実施日時

(1) 一般検査

実施予定日	予定時間
令和8年 4月 2日 (木)	8:30~16:00
令和8年 4月 3日 (金)	8:30~16:00
令和8年 4月 4日 (土)	8:30~16:00
令和8年 4月 6日 (日)	8:30~16:00

(2) 一般検査（胸部検診（胸部X線直接撮影）に限る）

実施予定日	予定時間
令和8年 4月 4日 (土)	8:30~16:00
令和8年 4月 6日 (日)	8:30~16:00

(3) 血液検査

実施予定日	予定時間
令和8年 4月 4日 (土)	8:30~16:00
予備日 令和8年 4月 6日 (日)	8:30~16:00

なお、時間の変更が必要な場合は、福井県立大学保健・学生相談センター保健管理室職員と協議のうえ決定する。

6 実施場所

福井県吉田郡永平寺町松岡兼定島4-1-1
福井県立大学永平寺キャンパス

7 検査結果等の報告

(1) 検査結果データ

本学で発行する「健康診断証明書」の基データとするため、受診者全員の検査結果の数値等を別紙2-2「納品ファイルの作成について」に定める形式により、CSV形式およびEXCEL形式で作成して福井県立大学保健・学生相談センター保健管理室へ提出する。受託者が検査結果をデータ入力する入力シートの様式は別途指定する。

検査結果の提出期限は、検査実施日から1か月以内とする。

(2) 健康診査受診票および健康調査票

一般検査の際に使用し回収した受診票および健康調査票を学籍番号順に整理して提出すること。受診票の提出期限は、検査実施日から1か月以内とする。

(3) 健康調査結果データ

受診者全員の健康調査結果を別紙2-2「納品ファイルの作成について」に定める形式により、EXCEL形式で作成して福井県立大学保健・学生相談センター保健管理室へ提出する。受託者が結果をデータ入力する入力シートの様式は別途指定する。

調査結果の提出期限は、全検査日程終了後1か月以内とする。

(4) 報告前の確認

「検査結果データ」の作成に当たっては、実際の健康診査受診票および検査結果数値との確認を十分に行い、検査結果データの誤り、入力漏れのないように対策を講じる。

8 その他

- (1) 受託者は、委託者から委託業務の実施状況（臨床検査機関を含む）の監視のための査察の申し入れがあった場合は、これを受け入れなければならない。
- (2) 委託業務の実施に当たって、本仕様書に定めのない事項が生じた場合は、その都度協議の上で進める。
- (3) 委託業務にかかる消耗品費および機器の搬入・運搬費、胸部X線の読影に要する費用（検査機関等への送料、検査料等）、その他委託業務の実施に伴う諸経費は受託者が負担する。
- (4) この仕様書の内容について、委託者が必要と認めた場合は、受託者と協議のうえ、変更および追加を行うことができる。

検査項目等別受診予定者数

	検査項目等	予定者数等
1	身体測定（身長、体重）	1,957人
2	血圧測定	1,957人
3	尿検査（1次検査）	1,957人
4	尿検査（再検査）	226人
5	胸部X線検診	878人
6	内科診察（1人／1日）	12人
7	受診票、健康調査票作成およびデータ管理	1,957人
8	健診データ入力	一式
9	血液検査（麻疹検査、風疹検査、流行性耳下腺炎検査、水痘・ヘルペス検査）	86人
	血液検査（B型肝炎抗原・抗体検査）	86人
	血液検査（C型肝炎ウイルス検査）	86人

納品ファイルの作成について

1 納品ファイルについて

(1) データファイル形式

- ① 健康診断検査結果 (CSV 形式ファイル)
 - ア ファイル名の先頭は実施年度 (西暦 4 桁の数字) で始めること
 - イ 実施年度に続いて内容がわかるような簡潔な名前を付けること
また、キャンパス (永平寺、小浜) がわかるようにすること
(例 : 2026_永平寺_定期健康診断結果.csv)
 - ウ 拡張子は「.csv」(CSV 形式ファイル) とすること
 - エ データファイルは受診キャンパスごとに別ファイルに分割されていること

- ② 肝炎・4 種抗体価検査結果 (EXCEL 形式ファイル)
 - ア ファイル名は、内容がわかるような簡潔な名前、実施年度をつけること
(例 : 2026_肝炎・4 種抗体価検査結果 (県立大学).xlsx)
 - イ 拡張子は「.xlsx」(EXCEL 形式ファイル) とすること

- ③ 健康診断検査結果および健康調査票結果 (EXCEL 形式ファイル)
 - ア ファイル名は、内容がわかるような簡潔な名前、実施年度をつけること
また、キャンパス (永平寺、小浜) がわかるようにすること
(例 : 県大 (永平寺) 健診結果_2026.xlsx)
 - イ 拡張子は「.xlsx」(EXCEL 形式ファイル) とすること
 - ウ データファイルは受診キャンパスごとに別ファイルに分割されていること

(2) データ共通仕様

- ① 文字コードはシフト JIS 形式であること
- ② ファイルの先頭行 (見出し行) は、各項目の項目名を出力すること
- ③ CSV ファイル内では区切り文字のみとして半角カンマ「,」を用いること
- ④ 「空白固定」は何も入力せず、後の区切り半角カンマ「,」を省略しないこと
- ⑤ 文字列等をダブルクォーテーション「"」でくくらないこと
- ⑥ 小数結果のある数値結果には、小数桁数分「0」が補完されていること
(例 : 身長 [cm] 正 : 175.0、誤 : 175)
- ⑦ 学籍番号は 8 桁とし、桁に満たない場合は先頭に 0 が補完されていること
(例 : 学籍番号 正 : 01234567 誤 : 1234567)
- ⑧ 日付値は YYYY/MM/DD 形式で出力すること

- ⑨ 英数字記号およびカナは半角に変換し統一すること
- ⑩ 「検査なし」の項目は「空白」とすること
- ⑪ 複数項目を入力する場合、間に「全角空白」を挟むこと
(例：内科健診所見 正：心雑音あり 要観察 誤：心雑音あり 要観察)

(3) データ項目

次のとおりする。

- ① 別紙2-3「健康診断検査結果データレイアウト」
- ② 別紙2-4「肝炎・4種抗体価検査データレイアウト」
- ③ 別紙2-5「健康診断検査結果および健康調査票結果データレイアウト」

2 納品時期について

健康診断受診後、1回/年、本学が指定する日程で納品すること

別紙2-3 健康診断検査結果データレイアウト (CSV形式ファイル)

No	項目名	種別	文字数	入力タイプ	内容	内容例	備考
1	受診年度	数字	4	キー、必須	対象年度	2026	
2	健康診断種別コード	英数字	2	キー、必須	10 固定	10	
3	学籍番号	英数字	10	キー、必須		26123456	
4	回数	数字	2	キー、必須	空白固定		新規登録:空白 更新・削除:必須
5	発行許可フラグ	英数字	1	空白 OR "1"	1固定	1	空白:許可しない 1:許可
6	受診年月日	年月日	10	YYYY/MM/DD	健康診断受診日	2026/04/02	
7	年齢	数字	3		診断情報	19	受診日から算出可能なので、 不明であれば空白でも可
8	身長	数字	4.1		診断情報	167.3	
9	体重	数字	4.1		診断情報	52.0	
10	視力(右)	数字	5.2		診断情報 0.1未満は0.09とする 視力なし(盲目)は0.0とする	1.0	
11	視力(左)	数字	5.2		診断情報 0.1未満は0.09とする 視力なし(盲目)は0.0とする	0.09	
12	矯正視力(右)	数字	5.2		診断情報 0.1未満は0.09とする 視力なし(盲目)は0.0とする	1.0	
13	矯正視力(左)	数字	5.2		診断情報 0.1未満は0.09とする 視力なし(盲目)は0.0とする	0.1	
14	視力矯正種類	英数字	2		診断情報 空白固定		
15	色覚所見	全ての文字	100		診断情報 なければ、空白	色覚所見情報	
16	色覚結果	英数字	2		診断情報 空白固定		
17	聴力(右)	英数字	2		診断情報 10:1000正4000正 20:1000正4000異 30:1000異4000正 40:1000異4000異 90:以前より異常あり	10	1000Hzが正常、4000Hzが正常なら[10] 1000Hzが正常、4000Hzが異常なら[20] 1000Hzが異常、4000Hzが正常なら[30] 1000Hzが異常、4000Hzが正常なら[40] 前回は異常(20,30,40)なら[90] ※前回考慮不可なら10~40を指定
18	聴力(左)	英数字	2		診断情報 10:1000正4000正 20:1000正4000異 30:1000異4000正 40:1000異4000異 90:以前より異常あり	40	1000Hzが正常、4000Hzが正常なら[10] 1000Hzが正常、4000Hzが異常なら[20] 1000Hzが異常、4000Hzが正常なら[30] 1000Hzが異常、4000Hzが正常なら[40] 前回は異常(20,30,40)なら[90] ※前回考慮不可なら10~40を指定
19	血圧(最高)	数字	3		診断情報	121	
20	血圧(最低)	数字	3		診断情報	80	
21	尿検査(糖)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	A	
22	尿検査(蛋白)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	B	
23	尿検査(潜血)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	C	
24	尿検査(ウロビリノーゲン)	英数字	2		診断情報 空白固定		
25	胸部X線番号	英数字	12		診断情報	11003	
26	胸部X線撮影年月日	年月日	10	YYYY/MM/DD	診断情報	2019/04/03	
27	胸部X線撮影方法区分	英数字	1		診断情報	1	1:間接投影 2:直接投影
28	胸部X線所見	全ての文字	100		診断情報 なければ、空白	X線所見情報	複数所見がある場合は、全角空白を挟む
29	胸部X線結果	英数字	2		診断情報 10:正常 20:異常	10	判断不可なら空白
30	内科検診所見	全ての文字	100		診断情報 なければ、空白	経過観察	複数所見がある場合は、全角空白を挟む
31	内科検診結果	英数字	2		診断情報 空白固定		
32	心電図所見	全ての文字	100		診断情報 なければ、空白	雑音あり	
33	心電図結果	英数字	2		診断情報 空白固定		
34	担当医所見	全ての文字	100		診断情報 なければ、空白	喫煙を控える	
35	担当医結果	英数字	2		診断情報 空白固定		
36	その他所見	全ての文字	100		診断情報 なければ、空白		
37	その他結果	英数字	2		診断情報 空白固定		
38	再検査要フラグ	英数字	1	空白 OR "1"	診断情報		空白:必要なし 1:再検査が必要 判断不可なら空白
39	赤血球数	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
40	白血球数	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
41	ヘモグロビン	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
42	ヘマトクリット	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
43	MCV	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
44	MCH	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
45	MCHC	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		

別紙2-3 健康診断検査結果データレイアウト (CSV形式ファイル)

No	項目名	種別	文字数	入力タイプ	内容	内容例	備考
46	好中球	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
47	リンパ球	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
48	好酸球	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
49	好塩基球	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
50	単球	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
51	血小板数	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
52	RDW	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
53	GOT	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
54	GPT	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
55	γ-GTP	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
56	HBS抗原	英数字	2		診断情報 空白固定		
57	HCV抗体	英数字	2		診断情報 空白固定		
58	CRP定量	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
59	総コレステロール	数字	6.2		診断情報 なければ、空白		
60	2次尿検査(糖)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	D	
61	2次尿検査(蛋白)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	E	
62	2次尿検査(潜血)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	A	
63	診察医師名	全ての文字	40		40文字まで	診察 太郎	
64	尿検査(糖)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	A	No.64~66は、N0,21~23の内容と同じ
65	尿検査(蛋白)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	B	
66	尿検査(潜血)	英数字	2	※半角	診断情報 A:(-) B:(+-) C:(+) D:2+ E:3+ F:4+	C	

別紙2-4 肝炎・4種抗体価検査結果データレイアウト
 (ファイル形式は EXCEL (Ver 2019以上)とする)

No	項目名	形式	内容
1	学籍番号	数字8桁	
2	カナ氏名	半角カタカナ	
3	氏名	全角漢字	常用漢字にない場合は全角カタカナ、または、アルファベット
4	性別名称	全角1文字	「男」「女」
5	生年月日	西暦 yyyy/mm/dd	
6	受診日付	西暦 yyyy/mm/dd	
7	受付番号	数字4桁	
8	HBs抗原 定量	99.9	0.05未満は「0.05未満」と表示する
9	HBs抗体 定量	99.9	2.5未満は「2.5未満」と表示する
10	水痘・帯状ヘルペスウイルス IgG抗体価(EIA法)	99.9	
11	水痘・帯状ヘルペスウイルス IgG判定(EIA法)		(-)(±)(+)、2.0未満は(-)
12	麻疹ウイルス IgG抗体価(EIA法)	99.9	
13	麻疹ウイルス IgG判定(EIA法)		(-)(±)(+)、2.0未満は(-)
14	流行性耳下腺炎ウイルス IgG抗体価(EIA法)	99.9	
15	流行性耳下腺炎ウイルス IgG判定(EIA法)		(-)(±)(+)、2.0未満は(-)
16	風疹ウイルス IgG抗体価(EIA法)	99.9	
17	風疹ウイルス IgG判定(EIA法)		(-)(±)(+)、2.0未満は(-)
18	HCV抗体 定性		(-)(+)
19	HCV抗体 定量(EIA法)	99.9	

別紙2-5 健康診断検査結果および健康調査票結果データレイアウト
(ファイル形式は EXCEL(Ver 2019以上)とする)

No	項目名	形式	内容
1	学籍番号	数字8桁	
2	カナ氏名	半角カタカナ	
3	氏名	全角漢字	常用漢字にない場合は全角カタカナ、または、アルファベット
4	性別名称	全角1文字	「男」「女」
5	生年月日	西暦 yyyy/mm/dd	
6	受診年齢	数字2桁	
7	受診日付	西暦 yyyy/mm/dd	
8	受付番号	数字4桁	
9	身長	999.9	
10	体重	999.9	
11	体格指数(BMI)	99.9	
12	最高血圧 その他	999	
13	最低血圧 その他	999	
14	尿潜血		(-)(±)(+)(2+)(3+)(4+)
15	尿蛋白定性		(-)(±)(+)(2+)(3+)(4+)
16	尿糖定性		(-)(±)(+)(2+)(3+)(4+)
17	尿潜血(2次)		(-)(±)(+)(2+)(3+)(4+)
18	尿蛋白(2次)		(-)(±)(+)(2+)(3+)(4+)
19	尿糖(2次)		(-)(±)(+)(2+)(3+)(4+)
20	胸部X線検査番号	数字	最大値 9999
21	胸部X線撮影日	西暦 yyyy/mm/dd	
22	○胸部X線所見	全角	
23	☆胸部X線判定	全角1文字	A、B、C、D
24	○内科診察所見	全角	
25	☆内科診察判定		設定しない
26	[診察]医師名	全角	
27	県大)同居区分	全角	「一人暮らし」「家族と同居」
28	県大)既往・心臓病	全角	「あり」またはスペース
29	県大)既往・気管支喘息	全角	「あり」またはスペース
30	県大)既往・高血圧	全角	「あり」またはスペース
31	県大)既往・胃腸の病気	全角	「あり」またはスペース
32	県大)既往・腎臓病	全角	「あり」またはスペース
33	県大)既往・貧血	全角	「あり」またはスペース
34	県大)既往・糖尿病	全角	「あり」またはスペース
35	県大)既往・甲状腺の病気	全角	「あり」またはスペース
36	県大)既往・眼の病気	全角	「あり」またはスペース
37	県大)既往・耳の病気	全角	「あり」またはスペース
38	県大)既往・整形外科的な病気	全角	「あり」またはスペース
39	県大)既往・皮膚科の病気	全角	「あり」またはスペース
40	県大)既往・その他	全角	病名またはスペース
41	県大)状態・心雑音不整脈	全角	「あり」またはスペース
42	県大)状態・動悸息切れ	全角	「あり」またはスペース
43	県大)状態・咳が続く	全角	「あり」またはスペース
44	県大)状態・高血圧	全角	「あり」またはスペース
45	県大)状態・頭痛	全角	「あり」またはスペース
46	県大)状態・食欲不振	全角	「あり」またはスペース
47	県大)状態・下痢便秘	全角	「あり」またはスペース
48	県大)状態・腹痛	全角	「あり」またはスペース
49	県大)状態・だるい微熱	全角	「あり」またはスペース
50	県大)状態・めまい	全角	「あり」またはスペース
51	県大)状態・生理痛	全角	「あり」またはスペース
52	県大)状態・のどが渇く	全角	「あり」またはスペース
53	県大)状態・首肩のこり	全角	「あり」またはスペース
54	県大)状態・関節痛	全角	「あり」またはスペース

別紙2-5 健康診断検査結果および健康調査票結果データレイアウト
 (ファイル形式は EXCEL (Ver 2019以上)とする)

No	項目名	形式	内容
55	県大)状態・アレルギー	全角	「あり」またはスペース
56	県大)状態・不眠	全角	「あり」またはスペース
57	県大)状態・死にたくなる	全角	「あり」またはスペース
58	県大)状態・集中できない	全角	「あり」またはスペース
59	県大)状態・落ち込む	全角	「あり」またはスペース
60	県大)状態・進路の悩み	全角	「あり」またはスペース
61	県大)状態・環境になじめない	全角	「あり」またはスペース
62	県大)状態・人間関係の悩み	全角	「あり」またはスペース
63	県大)状態・役に立たない	全角	「あり」またはスペース
64	県大)状態・こだわりが強い	全角	「あり」またはスペース
65	県大)状態・やる気がでない	全角	「あり」またはスペース
66	県大)状態・身体の調子が良い	全角	「あり」またはスペース
67	県大)状態・3キロ以上の体重増減	全角	「あり」またはスペース
68	県大)状態・相談できない	全角	「あり」またはスペース
69	県大)生活・喫煙	全角	「吸う」「吸わない」
70	県大)生活・喫煙年数	半角数字	数字またはスペース
71	県大)生活・欠食	全角	「朝食」「昼食」「夕食」「なし」
72	県大)生活・ストレス	全角	「ある」「ない」
73	県大)生活・ストレス解消法有無	全角	「ある」「ない」
74	県大)生活・ストレス解消法	全角	選択肢のいずれかまたはスペース
75	県大)生活・睡眠時間	全角	選択した内容
76	県大)生活・睡眠状況	全角	選択した内容
77	県大)生活・性感染症知識	全角	選択した内容
78	県大)カウンセリング希望	全角	「はい」「いいえ」