

## 海上保安大学校・学校学生等採用試験身体検査（単価契約）仕様書

### 1 概要

本仕様書は、海上保安大学校学生、海上保安学校学生、船艇職員等の各採用試験第2次試験「身体検査」のうち、尿検査、血圧測定、一般内科系検査、胸部X線直接撮影検査を実施するための大要を定めるものである。

### 2 実施場所

請負業者の施設等

但し、別紙1のスケジュールのとおり身体検査と並行して、体力試験等が実施されるため、神戸第2地方合同庁舎（神戸市中央区波止場町1-1）を中心として、徒歩で10分以内の立地条件にあること。（検診車を使用して実施する場合は請負業者負担により上記立地条件の範囲内に十分な駐車場を確保すること。）

### 3 履行期間

2019年6月5日（水）～2020年2月28日（金）の間で指定する日時

### 4 実施対象予定人数

(1) 2019年6月5日（水）～19日（水）

（土・日を除く）

一般内科系検査（別添検査事項のとおり）	300名
尿検査（蛋白、糖）	300名
胸部X線直接撮影検査	300名
精密検査（尿検査）	30名
精密検査（心電図）	15名
精密検査（血液検査）	15名

(2) その他指定する日時

一般内科系検査（別添検査事項のとおり）	200名
尿検査（蛋白、糖）	200名
胸部X線直接撮影検査	200名
精密検査（尿検査）	20名
精密検査（心電図）	10名
精密検査（血液検査）	10名

## 5 身体検査の方法

一般内科系検査の内容については、別紙2「海上保安大学校学生採用試験・海上保安学校学生等採用試験 一般内科系検査実施項目」につき実施するものとする。

なお、各検査の結果、必要と判定された場合は精密検査を実施すること。

## 6 再委託承諾申請書の提出

請負業者は、業務の一部（「主たる部分」を除く。）を第三者に委任し、又は請け負わせようとするとき（以下「再委託」という。）は、再委託承諾申請書（別紙3）を提出し、承諾を得ること。

ただし、当庁が本仕様書において指定しているもの及び軽微な業務を再委託する場合は、この限りでない。

## 7 検査・監督

請負期間中当本部人事課係官が、本仕様書に基づき適宜検査・監督を行う。

## 8 提出物

請負者は、別途交付する健康診断指示書に基づき実施し、身体検査に係る診断・観察・測定結果（精密検査結果を含む）を当日中に当本部人事課あて提出するものとする。

なお、検査結果に関する様式は、別途検査職員が指示する様式によること。

## 9 支払い条件

健康診断指示書に基づく診断結果ごとの請求とする。

## 10 その他

本仕様書に関し疑義が生じた場合は、当本部人事課係官の指示に従うこと。

タイムスケジュール(例)

班構成	0830	0845	0845	0900	0900	0930	0930	1000	1000	1030	1100	1100	1130	1200	1200	1230	昼休憩	1330	～
A (10名)	内容	受付	説明等 (班構成)	身体検査	身体検査	視力・色覚	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	両手 ぶらさがり	控室	控室	面接
B (10名)	内容	受付	説明等 (班構成)	身体検査	身体検査	視力・色覚	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	両手 ぶらさがり	控室	控室	面接
C (10名)	内容	受付	説明等 (班構成)	身体検査	身体検査	視力・色覚	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	両手 ぶらさがり	控室	控室	面接
D (10名)	内容	受付	説明等 (班構成)	身体検査	身体検査	視力・色覚	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	両手 ぶらさがり	控室	控室	面接
E (10名)	内容	受付	説明等 (班構成)	身体検査	身体検査	視力・色覚	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	聴力	両手 ぶらさがり	控室	控室	面接

(注)

・身体検査時間は、神戸地方第二合同庁舎(第五管区海上保安本部)等との往復時間を含む。

・神戸地方第二合同庁舎(第五管区海上保安本部)等と身体検査場との往路及び復路において、受験生の安全が十分確保出来る場所に身体検査場があること。

海上保安大学校学生採用試験・海上保安学校学生等採用試験  
一般内科系検査実施項目

検査項目	特に注意すべき疾病・異常
呼吸器	呼吸器系の結核性疾患等
循環器その他 内臓諸器官	心臓疾患、慢性及び遺伝性の疾患等
精神・神経系統	精神病及び機能障害等
眼	トラコーマ等
耳鼻咽喉	中耳炎、蓄膿症及び扁桃腺炎等
皮膚	伝染性疾患及び入れ墨等
脊椎・胸郭	脊柱彎曲及び胸郭形態の異常
四肢の形状及び運動	四肢の形状異常、欠損及び運動機能障害等
その他の疾病・異常	
血圧測定	

## 再委託（変更等）承諾申請書

平成 年 月 日

支出負担行為担当官  
第五管区海上保安本部長 殿

請負者 住所  
氏名 印

平成 年 月 日付け契約の「 契約（平成 年度 第 号）」  
（契約金額（税込み） 円）に関して、下記のとおり申請するので、手続き方  
お願いします。

### 記

1. 再委託の（変更等）承諾を申請する相手方の名称、住所、業務及びその範囲、必要性、  
業務の契約（予定）金額（総計）  
別紙「履行体制に関する書面」のとおり
2. 再委託の（変更等）承諾を申請する業務の契約金額の根拠 [該当する項目に○を付す]
  - ・業務の再委託に関し、当該業務の履行（予定）者から、入札書・見積書を徴収した  
結果（この場合、その「写し」を添付）
  - ・継続的な履行関係が存在する（この場合、その証明書（契約書、協定書）の「写し」  
を添付）
  - ・その他（平成 年 月 日付け提出した参考見積書等のとおり。）
3. その他特記事項

平成 年 月 日

請負者氏名  
殿

平成 年 月 日付けで申請のあった上記については、承諾したので、その旨通知する。  
なお、承諾内容等に変更等が生じる場合は、あらかじめ協議すること。  
また、当該承諾内容等の履行については、次のことを承諾の条件とする。

- ① 請負者は、再委託の相手方に対し業務の適正な履行を求めること。
- ② 請負者は、再委託業務に係る契約書、請求書、領収書などの書類を提出させた場  
合は、適切に保管し、事後において履行の確認ができるように徹底すること。
- ③ 請負者は、注文者（支出負担行為担当官等）からの求めに応じ、②の書類の写し  
を提出すること。

支出負担行為担当官  
第五管区海上保安本部 ○○ ○○ 印