

入札公告

2024 年度院内洗濯業務委託に関する一般競争入札を下記のとおり行うので、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター契約事務取扱規程第 9 条第 1 項の規定により公告します。

入札参加希望者は次の事項を熟知のうえ、入札書を提出されるようお願いいたします。

2024 年 2 月 22 日

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター
理事長 桑原 尚志

1 一般競争入札に付する事項

- | | |
|-----------------|---|
| (1) 委託業務の名称及び数量 | 2024 年度院内洗濯業務委託 |
| (2) 委託業務内容 | 仕様書による |
| (3) 委託業務期間 | 2024 年 4 月 1 日から 2025 年 3 月 31 日まで |
| (4) 委託業務場所 | 岐阜県岐阜市野一色 4 丁目 6 番 1 号
地方独立行政法人岐阜県総合医療センター |

2 入札参加者の資格に関する事項

- (1) 岐阜県入札参加資格者名簿に登録されていること。
- (2) 当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと。
- (3) 岐阜県から「岐阜県製造の請負、物件の買入れその他の契約に係る入札参加資格停止措置要領」に基づく入札参加資格停止措置を、競争入札参加確認申請期限日から入札の日までの期間内に受けていないこと。
- (4) 岐阜県から「岐阜県が行う契約からの暴力団の排除に関する設置要綱」に基づく入札参加資格停止措置を、競争入札参加確認申請期限日から入札の日までの期間内に受けていないこと。または、同要綱別表に掲げる措置要件に該当しないこと。
- (5) 会社更生法(平成 14 年法律第 154 号)に基づき更生手続開始の申立て(同法附則第 2 条の規定によりなお従前の例によることとされる更生事件に係るものを含む。以下同じ。)がなされている者(同法に基づき更生手続開始の申立てがなされている者であっても、手続開始の決定後、岐阜県が別に定める手続に基づく入札参加資格の受付がなされている者を除く。)でないこと。
- (6) 民事再生法(平成 11 年法律第 225 号)に基づき再生手続開始の申立てがなされている者(同法に基づき再生手続開始の申立てがなされている者であっても、手続開始の決定後、岐阜県が別に定める手続に基づく入札参加資格の受付がなされている者を除く。)でないこと。
- (7) 破産法(平成 16 年法律第 75 号)に基づき破産手続開始の申立てがなされている者および

その開始決定がされている者(同法附則第3条第1項の規定によりなお従前の例によることとされる破産事件に係るものも含む。)でないこと。

- (8) 本業務と同種の業務を、病床数300床以上の病院において過去5年間に受託した実績があり、医療機関サービスマーク(寝具類洗濯)を取得していること。

3 入札手続等に関する事項

(1) 担当部局

〒500-8717 岐阜県岐阜市野一色4丁目6番1号

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

事務局経営企画課物品担当 電話 058-246-1111 内線 5536

(2) 入札公告の掲載期間及び掲載場所

(ア) 掲載期間

2024年2月22日(木)から2024年3月1日(金)までの間

(イ) 掲載場所

地方独立行政法人岐阜県総合医療センターのホームページ上に掲載します。

(3) 競争入札参加資格の確認

(ア) 入札参加希望者は、下記期限までに「入札参加資格確認申請書(別紙様式1)」に、2に掲げる資格を証明する書面を添付した上で、競争入札参加資格の確認を受けてください。

(イ) 提出期限 2024年3月1日(金) 17時まで

期限までに競争入札参加資格確認申請書を提出しない者又は競争入札参加資格がないと認められた者は、入札に参加することができません。

(ウ) 提出方法 3の(1)宛に郵送または持参により提出してください。ただし、郵送の場合は3の(3)の(イ)提出期限に必着とします。

(エ) 競争入札参加資格の確認結果は、2024年3月6日(水)までに郵送で通知します。

(4) 入札の日時及び場所

(ア) 日 時 2024年3月11日(月) 13時40分

(イ) 場 所 岐阜県岐阜市野一色4丁目6番1号

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター 情報交流棟3階大会議室2

(5) 入札方法に関する事項

(ア) 入札書は、本人又はその代理人が入札をするものとします。ただし、代理人が入札する場合には、入札前に委任状を提出してください。

(イ) 入札書の記載

落札者の決定に当たっては、入札書に記載された金額(以下「入札書記載金額」という。)の100分の10に相当する額を加算した金額をもって落札価格とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契

約希望金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。

(6) 開札の日時及び場所

開札は、入札の終了後直ちに3の(4)場所において、入札者立ち合いのうえ行います。

なお、開札の結果、予定価格の範囲内の価格の入札がないときは、直ちに再度入札を行います。

(7) 落札者の決定方法

入札書比較価格の範囲内で最低の価格をもって入札した者を落札者とします。

4 入札保証金及び契約保証金に関する事項

(1) 入札保証金 免除(地方独立行政法人岐阜県総合医療センター契約事務取扱規程第13条第5項)

(2) 契約保証金 地方独立行政法人岐阜県総合契約事務取扱規程第36条及び第39条に定めるとおりとする。

5 入札無効に関する事項

次の各号に該当する場合は、その入札は無効とします。なお、無効の入札を行った者は、原則として再度入札に参加することはできません。

(1) 入札者が同一事項に対し、2以上の入札をしたとき。

(2) 入札者が他人の代理人をし、又は代理人が他人の代理を兼ねたとき。

(3) 入札保証金を免除した場合を除き、その全部又は一部が納付されていないとき。

(4) 入札に関して談合等の不正行為があったとき。

(5) 入札書に記名押印がないとき。

(6) 入札書記載事項の確認ができないとき。

(7) 入札参加資格を有しない者が入札したとき。

(8) 入札者が入札参加資格の確認において虚偽の申請を行ったとき。

(9) 再度入札に付した場合に、前回の最低入札書記載金額と同価格以上の入札書を提出したとき。

(10) 岐阜県から、岐阜県が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱に基づく入札参加資格停止措置を、本通知の日から入札の日までの間に受けたとき。

(11) その他、契約責任者があらかじめ指定した事項に違反したとき。

6 入札又は開札の中止による損害に関する事項

天災、その他やむを得ない理由により、入札又は開札を行うことができないときは、これを中止します。これらの場合における損害は、入札者の負担とします。

7 その他

- (1) 郵便又は電信による入札は認めません。
- (2) 入札書は、1件ごとに1通を作成して封書にし、入札者の氏名を表記して提出してください。
- (3) 入札書は、インク又は墨等消散し難いもので記入、かつ、記名押印するものとし、その記載事項について訂正したときは、訂正印を押してください。
- (4) 一度提出した入札書は、これを書き換え、引き換え又は、撤回することはできません。
- (5) 入札書はあらかじめ契約担当者が指示したものとします。
- (6) 入札は、本人又はその代理人が行ってください。ただし、代理人が入札する場合には入札前に委任状を提出してください。
- (7) 代理人が入札に参加する場合に提出する委任状は、代理権の範囲、代理人の氏名及び代理人が使用する印鑑を明示し、委任者(一般的には代表者)が記名押印したものとしてください。なお、この場合における入札書の入札者名及び押印は、代理人が記名押印してください。
- (8) 再度入札に付した場合、前回の最低入札書記載金額と同価格以上の入札書を提出したときは、次回再度入札に参加できません。
- (9) 落札者及び落札者である共同企業体の構成員が、岐阜県から、「岐阜県が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱」に基づく入札参加資格停止措置を、入札の日から本契約締結の日までの期間内に受けたときは、当該落札者と契約を締結しないものとします。また、契約後に同要綱に基づく入札参加資格停止措置を受けた場合は、原則、契約を解除します。
- (10) 談合情報があった場合は、談合の事実の有無にかかわらず、そのすべてを公表することがあります。
- (11) 談合情報どおりの開札結果となった場合は、談合の事実の有無にかかわらず、契約の締結をしないことがあります。なお、この場合は、原則として改めて入札を行うものとします。
- (12) その他、本入札執行については、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター契約事務取扱規程の定めるところによります。
- (13) 入札及び契約の手続きにおいて使用する言語及び通貨は、日本語及び日本国通貨に限る。
- (14) 本件委託に係る予算が理事会において成立しなかったときは、契約を締結しない。この場合において、入札参加者または受託予定者に損害が生じた場合にあっても、地方独立行政法人岐阜県総合医療センターは、その損害について一切負担しません。

附属資料:

- | | |
|-------|-------------|
| 別記様式1 | 入札参加資格確認申請書 |
| 別記様式2 | 誓約書 |
| 別記様式3 | 入札書(1回目) |
| 別記様式4 | 入札書(2回目) |

別記様式5	委任状
別記様式6	入札辞退届
別記様式7	再度入札辞退届
別添	仕様書

別記様式1

年 月 日

地方独立行政法人
岐阜県総合医療センター
理事長 桑原 尚志 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

入札参加資格確認申請書

2024年2月22日付けで公告のありました2024年度院内洗濯業務委託に関する一般競争入札に参加したいので、下記書類を添えて確認申請します。

なお、成年被後見人及び被補佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付書類の内容については事実を相違ないことを誓約します。

岐阜県入札参加資格者名簿登録番号	
------------------	--

記

添付書類

- 誓約書
- 病床300床以上の病院において過去5年間に受託した実績があり、医療機関サービスマーク(寝具類洗濯)を取得していることを証明するもの

以上

別記様式2

誓 約 書

私は入札公告に記載の「入札参加者の資格に関する事項」について、当誓約書提出日現在において、同項目を満たしていることを誓約します。また、入札期日までに、いずれか一の項目について満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

印

※法人の場合は、法人名及び代表者職氏名を記入し、
法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター理事長 様

入札書

品名	金額(円)
2024年度院内洗濯業務委託	

上記のとおり入札します。

なお、契約の金額は表記の金額に当該金額の10%に相当する額を加算した金額とします。

年 月 日

住 所

氏 名

印

※ 法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を
記入し、法人印及び代表者印を押印すること。
(押印は代理人による入札の場合を除く)

代理人

印

地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター理事長 様

入札書

品名	金額(円)
2024年度院内洗濯業務委託	

上記のとおり入札します。

なお、契約の金額は表記の金額に当該金額の10%に相当する額を加算した金額とします。

年 月 日

住 所

氏 名 印

※ 法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を
記入し、法人印及び代表者印を押印すること。
(押印は代理人による入札の場合を除く)

代理人 印

地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター理事長 様

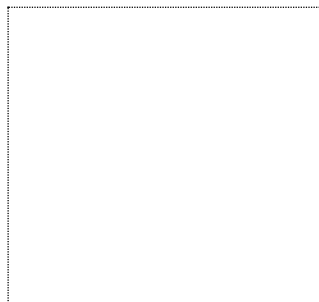
別記様式5

委任状

代理権の範囲 2024年度院内洗濯業務委託に関する入札に関する事

代理人の氏名

代理人が使用する印鑑



上記のとおり委任します。

年 月 日

住所

氏名

印

地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター理事長 様

別記様式6

入札辞退届

業 務 名 2024年度院内洗濯業務委託に関する入札に関すること

上記業務にかかる入札について、以下の理由により入札を辞退します。

(辞退理由)

年 月 日

住 所

氏 名 印

※ 法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を
記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター理事長 様

別記様式7

再度入札辞退届

業 務 名 2024年度院内洗濯業務委託に関する入札に関すること

上記業務にかかる再度入札について、以下の理由により入札を辞退します。

(辞退理由)

年 月 日

住 所

氏 名 印

※ 法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を
記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人 岐阜県総合医療センター理事長 様

院内洗濯業務仕様書

院内洗濯業務については、次のとおり実施するものとする。

1 業務日及び時間

(1) 毎日業務を遂行するものとする。

ただし、日曜日・祝日は原則として除き、年末年始及び2日以上休日が続く場合は双方協議の上、遂行するものとする。

(2) 業務は別紙①-1、①-2に基づき、院内汚染物が滞ることのないように実施する。業務が終了しない場合は延長して業務を遂行すること。

2 業務内容

(1) 院内で使用するリネン類の回収・洗濯・乾燥・整理・保管・納品を行う。

部署別の業務については以下のとおり運用する。

① 中央手術部・中央材料室・医局・薬剤部で使用するリネン類は回収・洗濯・乾燥・整理・保管・納品を行う。

② 外来・救急外来・中央放射線部・内視鏡で使用するリネン類は回収・洗濯・乾燥・整理・保管を行う。

③ 各科病棟・重症心身障がい児施設すこやかで使用するリネン類は洗濯・乾燥・整理・保管を行う。

(2) 取り扱うリネン類は、別紙②のとおりとする。

(3) 汚れの著しい洗濯物については、適宜漂白仕上げを行うものとする。また、洗濯物の取扱は丁寧に行い、仕上がりはきれいにすること。

(4) 洗濯前に、必ず洗濯物に異物が混入していないか確認をし、異物がある場合は取り除いてから洗濯を行うこと。

(5) 業務スケジュールの詳細については、別紙①-1 参照。

業務スケジュールの変更については、その都度協議の上、決定する。

3 経費負担区分

(1) 委託者の負担

① 洗濯場所（情報交流棟地下1階洗濯室）及び機械・器具

② 業務に必要な光熱水費

③ 機械・器具の修理費

(2) 受託者の負担

① 業務に必要な洗剤・漂白剤等の消耗品

なお、この仕様書に示されていない事項で軽微な業務については、双方協議の契約金額の範囲内で実施する。

4 業務従事者

- (1) 受託者は委託業務の実施にあたり、この契約を忠実に履行するのに必要な人員を配置するものとする。
- (2) 受託者は委託業務の実施にあたり、業務責任者を選任し、次の職務を行うものとする。
 - ① 受託者の従業員の配置及び業務上の指揮命令
 - ② 受託者の従業員の労務管理
 - ③ 本契約業務の履行に関する委託者との連絡及び調整
- (3) 受託者は、本業務に従事する責任者及び業務従事者の名簿を提出すること。
- (4) 受託者は、毎月の請求時に洗濯実績枚数を報告すること。
- (5) 受託者は、業務責任者及び業務従事者に変更が生じたときは、業務に支障のないようにするとともに、速やかに書面をもって委託者に届出ること。

5 受託者の責任

- (1) 受託者は、従業員のユニフォームと駐車場を負担する。
- (2) 法令の遵守
受託者は、業務を遂行するに当り関係法令を遵守し、患者サービスに努めなければならない。
- (3) 信用失墜行為の禁止
受託者は、委託者の信用を失墜させる行為をしてはいけない。
- (4) 業務責任者の専任等
受託者は、管理責任者を専任し、保有資格及び業務経歴を含んだ内容を書面にて委託者に届けなければならない。管理責任者は、契約内容の履行管理、従業員の監督、関係部署との連絡調整を行う。
受託者は、業務遂行をするに当たり、従事する者の名簿を事前に委託者に提出する。
- (5) 教育訓練
受託者は、委託者が実施する研修会に要請があった場合は参加してその内容を従業員に周知すること。参加が出来ない場合は、委託者が実施する研修内容を従業員に周知し、その結果を委託者に報告すること。また、従業員に対して受託業務上必要とする教育訓練を実施し、委託者の管理運営に支障を来たさないよう万全を期する。また教育は委託者へ報告のうえ連携を取り、教育計画を立てて実施し、実施結果は書面にて委託者に報告する。
- (6) 健康管理
当該作業従事者は、医療従事者と同様に、感染症の感染源になる可能性および曝露者になる可能性があるため、受託者は当該作業従事者に対して以下の対応を行うこととする。

① 健康診断の受診

年1回以上の胸部X線検査を含む定期健康診断を受けさせること

② 健康管理

体調のチェックを毎日行い、以下の症状がある場合には、作業責任者に報告し、医療機関で診察を受けること。

また、新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者および家族等の周辺に濃厚接触者が出た場合は、委託者の指定に応じた報告を行うこと。

- ・発熱
- ・咳、喉の痛み
- ・嘔吐、下痢
- ・息切れ
- ・咽頭痛
- ・筋肉、関節の痛み
- ・強い倦怠感
- ・味覚、嗅覚の異常
- ・家族の体調不良

当該作業従事者が、休暇を取る必要がある場合は就業制限を行い、業務に支障を来すことがない対応を行うこと。

③ ワクチン接種歴の確認、接種歴のない場合の抗体検査とワクチン接種

当該作業従事者は、医療従事者と同様に、特定のウイルス感染症（麻しん、風しん、水痘、おたふくかぜ、B型肝炎）に対する免疫を有していること。

そのため、各種免疫の有無を事前に把握するために、当該作業従事者は作業に従事する前に、別紙「予防接種（ワクチン接種）調査票」（添付書類含む）を提出すること。

また、各種免疫を有することが確認できない場合※には、年度当初（中途配置の場合は配置当初）に抗体価検査を行い、その結果に応じて下表に示す回数 of ワクチン接種を行うこと。

	検査法	2回接種	1回接種	接種不要
麻しん	PA法	<16倍	≥16倍、<256倍	≥256倍
	NT(中和)法	<4倍	4倍	≥8倍
	EIA法 IgG	陰性 (<2.0)	(±) (≥2.0、<16.0)	≥16.0
風しん	HI法	<8倍	8倍、16倍	≥32倍
	EIA法 IgG	陰性 (<2.0)	(±) (≥2.0、<8.0)	≥8.0
水痘	IAHA法	<2倍	2倍	≥4倍

	EIA 法 IgG	陰性 (<2.0)	(±) (≥2.0、<4.0)	≥4.0
	NT(中和)法	<2 倍	2 倍	≥4 倍
おたふく	EIA 法 IgG	陰性 (<2.0)	(±) (≥2.0、<4.0)	≥4.0

B 型肝炎	CLIA 法	10mIU/mL 以上でなければ 3 回接種		
-------	--------	------------------------	--	--

※麻疹、風しん、水痘、おたふくかぜは各 2 回、B 型肝炎は 3 回のワクチン接種歴がない

(7) 災害対策マニュアルの遵守

委託者は、岐阜県指定の基幹災害医療センターであることから、委託者が定める災害防止対策に協力しなければならない。また、災害等が発生した場合は、「岐阜県総合医療センター災害対策マニュアル」等委託者の規定を遵守しなければならない。

(8) 施設管理

受託者は、業務中故意または重大な過失により委託者の財産に損害を与えた場合は、受託者の責任において直ちに原形に復するものものとする。

(9) 施設管理運営業務

委託者が実施する消防訓練及び、その他施設運営上必要な行事、業務への参加については、双方協議の上決定する。

6 調査報告義務

委託者は、この業務に関し必要がある場合は、受託者に対して調査、改善、報告を求めることができる。この場合、受託者は直ちに調査、改善、報告に応じなければならない。

7 代行保証

受託者は、火災、労働争議、業務停止等の事情により、委託業務の全部または一部の遂行が困難となった場合の保証のため、あらかじめ業務の代行者を指定し、当該代行者と代行保証契約を締結しておかななければならない。

なお、契約書の写しを提出するものとする。

8 協議

この仕様書に記載されていない事項に関して疑義が生じた場合は、双方協議の上これを解決する。

院内洗濯業務の1日の流れ

洗濯前

洗濯後

	洗濯物の受け取り	洗濯物の回収 (院内洗濯委託業者)	洗濯物の引き渡し	洗濯物の納品 (院内洗濯委託業者)
8時30分	リハビリ (月～土)	中放・外来・救外 (月～土) 内視鏡 (月～金) OPE (月～土) 中央材料室 (月～土) リニアック (月～金)	救急外来 (月～土) 各病棟 (毎日) 新生児 (月～土) リハビリ (月～金) リニアック (月～金)	中央材料室 (月～金)
9時00分		医局 (月～金)		
10時00分	透析 (月～土)		外来 (火)	
		リニアック (月～金)		
11時00分			透析 (月～土)	
	重症心身障がい児施設 (月～土)	中放・救外 (月～金) OPE (月～金) 中央材料室 (月～金) リニアック (月～金)	重症心身障がい児施設 (月～土)	
12時00分	各病棟 (毎日) 新生児センター (月～土)	薬局 (月～金)		薬局 (月～金) 中央材料室 (月～金)
13時00分			各病棟 (毎日)	
			内視鏡 (月～金)	医局 (月～金)
14時00分				
			透析 (月～土)	
15時00分	透析 (月～土)	RI (火・木) 内視鏡 (月～金) 中央材料室 (月～金) リニアック (月～金)		中央材料室 (月～金)
		中放・外来・救外 (月～金) OPE室 (月～金)		
16時00分		リニアック (月～金)	各病棟 (毎日)	
17時00分 (時間外)				

別紙①-2

各部署の主な洗濯物 内訳書

病棟分	バスタオル・大 タオル・大 タオル（清拭フェイス） タオルケット その他（下着類等） ゴム布 枕	等
OPE室	患者用・職員用手術衣 手術台シート 前掛け（ゴム） 抑制帯 患者用包布 マット（手術用）	等
中央放射線部	患者用・職員用手術衣 バスタオル・大 タオル・大 タオルケット ベッドベルト	等
新生児センター	バスタオル・小 タオル・小 タオル（清拭フェイス） 包布 新生児用肌着	等
中央材料室	バッド（器材入） マット（手術用） 患者用・職員用手術衣	等
リハビリ	バスタオル・大 タオル・大	等
透析	バスタオル・大 タオル・大	等
外来	バスタオル・大 タオルケット	等
内視鏡	バスタオル・大 タオル・大 小シート 患者用・職員用手術衣	等
薬剤	予防衣	等
医局	職員用手術衣	等
重症心身障がい児施設	バスタオル タオル・大 タオル・小 重症心身障がい児施設用私物ネット(大) 重症心身障がい児施設用私物ネット(小)	等

別紙

予防接種(ワクチン接種)調査票

ふりがな	生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	(男・女)				
会社名					

あなたのいままでの予防接種について記入してください。

予防接種名	該当の項目に☑ 不明の場合には未接種にチェック	接種日*
麻しん・風しん混合 ワクチン (MRワクチン)	1回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	2回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
麻しん単独ワクチン**	1回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	2回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
風しん単独ワクチン**	1回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	2回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
水痘ワクチン	1回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	2回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
おたふくかぜワクチン (流行性耳下腺炎)	1回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	2回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
B型肝炎ワクチン	1回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	2回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	3回目: <input type="checkbox"/> 接種、 <input type="checkbox"/> 未接種	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

* 同一の予防接種を枠の数よりも多く接種している場合は、新しい日付を記入してください。

** 麻しん・風しん混合ワクチンを2回接種していれば、単独ワクチンの接種は必要ありません。

母子手帳の該当箇所や医療機関の接種証明書のコピーを添付してください。

別紙② 取り扱いリネン

No.	品 目	<参考> 2022年度 実績枚数
1	小シーツ	3,540
2	三枚板シーツ	48
3	開腹小シーツ	0
4	穴あきシーツ	304
5	手術台シーツ	7,593
6	患者用手術衣	1,451
7	職員用手術衣	181,981
8	手術用帽子	0
9	予防衣	1,825
10	前掛け(ゴム)	1,260
11	マット(手術用)	4,173
12	マット(床ずれ防止用)	2,081
13	バスマット	29,020
14	バッド(器材入)	928
15	ベッドベルト	1,334
16	枕スポンジ	3,948
17	イメージ袋	12,525
18	ゴム布	16,405
19	シーツ・横シーツ	64
20	枕カバー	7,048
21	抑制帯	10,257
22	胸外用ポケット袋	178
23	カスト	1,515
24	包布	17,506
25	患者用包布	7,361
26	ベッドカバー	48
27	タオルケット	1,661
28	新生児用肌着	1,287
29	新生児用毛布	447
30	バスタオル・大(約120×60cm)	96,965
31	バスタオル・小(約75×60cm)	0
32	タオル・大(約85×35cm)	96,848
33	タオル・小(約75×35cm)	28,241
34	その他(下着類等)	0
35	その他・大(30×30cm以上) 三角巾・椅子カバーなど、病院業務で用いる繊維製品	2,088
36	その他・小(30×30cm以下) 三角巾・椅子カバーなど、病院業務で用いる繊維製品	3,727
37	ポシエット	1,343
38	重症心身障がい児施設用バスタオル	2,814
39	重症心身障がい児施設用タオル・大	8,859
40	重症心身障がい児施設用タオル・小	2,830
41	重症心身障がい児施設用私物ネット(大)	563
42	重症心身障がい児施設用私物ネット(小)	534