

仕様書

1 目的

宮崎県立病院に勤務する職員（新規入職者等）に対して予防措置の一環として実施する。

2 業務内容

感染症対策に係る血液検査

（B型肝炎ウイルス検査、麻疹等4項目検査、結核菌感染検査）

3 検査対象所属

県立宮崎病院、県立日南病院及び県立延岡病院

4 検査項目、検査法及び検査見込件数

次に指定する検査法により実施するものとする。

検査項目		検査法	見込件数
① B型肝炎ウイルス検査	HBs 抗原 (HQ)	CLEIA	300
	HBs 抗体	CLEIA	300
② 4項目抗体検査 (IgG 抗体)	麻疹ウイルス	EIA	300
	風疹ウイルス	EIA	300
	水痘帯状疱疹ウイルス	EIA	300
	ムンプスウイルス	EIA	300
③ 結核菌特異的 IFN- γ		ELISPOT	350

5 検査業務の処理方法

(1) 血液検査用の採血は、定期健康診断と併せて各県立病院において実施する。

・ 令和8年度定期健診実施予定日

県立宮崎病院 6月～7月のいずれか3日間程度

県立日南病院 7月のいずれか2日間

県立延岡病院 6月のいずれか3日間

(2) 受診者と病院局経営管理課は、契約締結後すみやかに、検査対象者名簿の取扱い及び提出期限等について調整する。

(3) 採血管は、受託者が用意し、各県立病院に納品するものとする。

なお、採血管の取扱いについては次のとおりとする。

ア 採血管は、検査対象者名簿の人数に応じて、各県立病院の実施する定期健康診断開始日の2週間前までに、各県立病院に納品すること。

イ 納品にあたっては、識別ラベルを貼付し、五十音順に並べた状態で納品すること。

ウ 各県立病院が採血した採血管は、採血日当日に受託者が回収するものとする。

エ 採血管の種類及び容量は、次に示す内容を目安とする。

なお、目安以上の容量の採血が必要である場合は、事前に協議すること。

・できるかぎり最低限の採取量とする。

(目安)

検査項目①②用…血清分離剤入り真空採血管 6mL × 2本

検査項目③用…抗凝固剤（ヘパリンナトリウム）入り真空採血管 5mL × 1本

(4) 検査結果等の成果品の納品先及び納期限は、次のとおりとする。

ア 成果品の種類と納品先

a 検査結果（個人配付用） 紙面で各県立病院へ納品

b 検査結果（各所属控え用） 紙面で各県立病院へ納品

c 検査結果（全所属データ） Excel データ又は CSV データにより宮崎県病院局経営管理課へ納品

イ 納期限は、a 及び b は検査結果が判明してから1箇月以内、c は検査結果が判明してから3箇月以内とする。

(5) 検査結果データには、次の項目を必ず含めること。

ア 所属名

イ 職員番号

ウ 職員氏名（半角カナ）

エ 採血日

オ 検査項目名

カ 結果値

検査項目		結果値
①B型肝炎ウイルス検査	HBs抗原	・単位はIU/mLとする。 ・結果値が整数未満の場合は、小数点第3位まで表示する。
	HBs抗体	・単位はmIU/mLとする。 ・結果値が整数1桁の場合は、小数点第1位まで表示する。
②4項目抗体検査	麻疹ウイルス	・結果値は、数値及び陰性陽性判定を表示する。
	風疹ウイルス	
	水痘帯状疱疹ウイルス	・結果値が2.0未満の場合は、『2.0ミマン』表示も可とする。
	ムンプスウイルス	
③結核菌特異的IFN-γ	陰性、陽性、判定保留	

6 その他

- (1) 受託者は、業務の内容及び範囲について、経営管理課及び各県立病院と十分打合せを行い、業務の目的を達成すること。
- (2) 本仕様書に明記のない事項については、双方協議の上、決定する。