

様式 1

令和 8 年度船員法第 8 3 条の規定に基づく健康診断業務委託  
に係る制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

令和 8 年 3 月 日

鹿児島市船舶事業管理者  
船舶局長 橋口 訓彦 殿

令和 8 年度船員法第 8 3 条の規定に基づく健康診断業務委託に係る制限付き一般競争入札参加資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この審査申請書のすべての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを宣誓します。

1 申請者

所在地

医療機関名

代表者職氏名

電話番号

F A X

実 印

2 営業所等(委任する場合のみ)

所在地

医療機関名

代表者職氏名

電話番号

F A X

3 使用印鑑届

令和 8 年度船員法第 8 3 条の規定に基づく健康診断業務委託に係る、契約締結並びに代金の請求及び受領に際し、使用する印鑑を右のとおり届けます。

使 用 印

様式 2

医療機関の所在地、健康診断実施の曜日及び受付時間

医療機関の所在地	
連絡先（電話・FAX）	
健康診断実施の曜日	
受付時間	

## 検査項目確認調書

(令和8年3月1日現在)

検査項目	実施形態
身長、体重、他の基本診察	
X線(直)	
血色素量、赤血球数、白血球数、ヘマトクリット及び血液型※	
肝機能(GOT、GPT、 $\gamma$ -GTP)	
血中脂質(LDLコレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール)	
血糖(空腹時血糖、ヘモグロビンA1C)	
尿酸	
検便(ヘモグロビンの有無)	
感覚器、循環器、呼吸器、消化器、神経系その他の器官の臨床医学的検査	
心電図	

※血液型検査は、問診等で確認できる場合は省略可

\*医療機関内に検査施設があれば、「有」を、委託で依頼する場合には、「委託」を実施形態の欄にご記入ください。

鹿児島市船舶事業管理者  
船舶局長 橋口 訓彦 殿

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

### 資本関係又は人的関係のある法人に係る申告書

入札参加資格審査申請にあたり、当社と資本関係又は人的関係のある法人は、次の表のとおりであることを申告します。

No.	商号又は名称	代表者の職及び氏名	所在地	該当内容
1				
2				
3				
4				
5				

#### 備考

- 資本関係又は人的関係のある法人について記載すること。なお、該当する法人がない場合は、「商号又は名称」欄に、「該当する法人なし」と記載すること。
- 資本関係又は人的関係がある法人とは、次のいずれかに該当する法人とする。
  - 資本関係のある法人  
次のいずれかに該当する法人。ただし、子会社又は子会社の一方が更生会社又は再生手続きが存続中の会社である場合は除く。
    - 親会社又は子会社
    - 親会社を同じくする子会社同士
  - 人的関係のある法人  
次のいずれかに該当する法人。ただし、アについては、会社の一方が更生会社又は再生手続きが存続中の会社である場合は除く。
    - 貴社の役員が、他方の会社の役員を現に兼ねている法人
    - 貴社の役員が、他方の会社の管財人を現に兼ねている法人
- 「該当内容」欄には、資本関係のある法人の場合にあつては、「親会社、子会社又は子会社同士」のいずれかを記載し、人的関係のある法人の場合にあつては、「人的関係」と記載すること。
- 記載する欄が足りない場合は、行を追加して全て記載すること。