

## 福島県学校給食モニタリング用検体分析業務委託仕様書

### 1 検査委託期間

令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

### 2 検査実施予定数

約1,382検体（検査実施予定市町村数：12市町村）

（検査実施予定県立学校数：21校）

### 3 委託業務内容

#### (1) 測定検体

市町村及び県立学校が、攪拌した学校給食**原則5食分**（2Kg以上）を1検体とする。

#### (2) 測定条件

ア ゲルマニウム半導体検出器による放射能分析（2ℓのマリネリ容器）

イ 検出核種 セシウム134、セシウム137、カリウム40

ウ 検出下限値 1Bq/kg（ただし、カリウム40を除く）

エ 異常ピークが検出された場合は、無料で再検査を行うこと。

#### (3) 検体の回収

委託機関で行うこと。（宅配便の着払いの伝票を市町村等にあらかじめ送付すること）

また、給食を市町村等が送付する際の段ボール箱、ジッパー付きビニール袋、ビニール袋、クラフトテープについても必要数を市町村等に送付すること。

県は、あらかじめ市町村等の年間検査計画を委託機関に提出し、変更がある場合は市町村等から委託機関に事前に連絡するものとする。

#### (4) 分析結果

内部被ばくの実効線量を付記すること。

試験成績書（様式第1号）を検体到着日から3営業日までに健康教育課へ提出すること。

### 4 その他

(1) 契約締結後1週間以内に、測定方法（測定機関の所在地、測定機器の機種など）を記載した書類を健康教育課へ提出すること。

(2) 契約書第9条の成果報告書は様式第2号のとおりとする。

(3) 契約書第13条第1項の請求書は様式第3号とする。

(4) 上記2の検査実施予定数量を超えて検査を実施する場合、または検査実施予定数量に満たない場合であっても、当該契約期間中は同一単価をもって処理することとする。

様式第1号

年 月 日

福島県教育委員会教育長

所在地  
受託者 名称  
代表者 印

学校給食モニタリング用検体分析業務委託試験成績書

このことについて、下記のとおり試験結果を報告します。

記

1 試験日

令和 年 月 日

2 試験結果

別紙のとおり

**※ (押印を省略する場合のみ余白に記載)**

本件責任者

氏名

所属部署名

連絡先 (電話番号)

本件事務担当者

氏名

所属部署名

連絡先 (電話番号)



様式第2号

第 号  
年 月 日

福島県教育委員会教育長

所在地  
受託者 名称  
代表者 印

学校給食モニタリング用検体分析業務委託実施報告書

このことについて、下記のとおり実施しましたので報告します。

記

1 検査検体数 ( 月分実績)

\_\_\_\_\_ 検体

**※ (押印を省略する場合のみ余白に記載)**

本件責任者  
氏名  
所属部署名  
連絡先 (電話番号)  
本件事務担当者  
氏名  
所属部署名  
連絡先 (電話番号)

年 月 日

請 求 書

福島県教育委員会教育長

受託者 所在地  
名 称  
代表者名 印

金 円也

ただし、学校給食モニタリング用検体分析業務委託料として上記のとおり請求します。

(請求内訳 検査検体数 検体×@ 円×(消費税等) = 円)

<振込先口座>  
金融機関名  
口座種別  
口座番号  
(フリガナ)  
口座名義

**※ (押印を省略する場合のみ余白に記載)**

本件責任者  
氏名  
所属部署名  
連絡先 (電話番号)  
本件事務担当者  
氏名  
所属部署名  
連絡先 (電話番号)