意見招請に関する公示

次のとおり実施要領を作成しましたので、意見を招請します。

2025年10月3日

独立行政法人国際協力機構 契約担当役 理事

1. **業務名称**: 2026-2028年度JICA海外協力隊選考時健康判定にかかる委託契

約

調達管理番号: 25a00580

2. 意見の提出方法

(1) 提出期限:意見招請実施要領 1.2)のとおり(2) 提出先:意見招請実施要領 1.1)のとおり

3. その他: 「意見招請実施要領」のとおり。

以 上

意見招請実施要領

業務名称: 2026-2028年度JICA海外協力隊選考時健康判定

にかかる委託契約

調達管理番号: 25a00580

2025年10月3日

独立行政法人国際協力機構

国際協力調達部

独立行政法人国際協力機構では

2026-2028年度JICA海外協力隊選考時健康判定にかかる委託契約

について、 一般競争入札(総合評価落札方式)

(電子入札システム利用)

により受注者を選定する予定です。

つきましては、現在検討を行っている業務仕様書(案)等を配付し、同案に対する意見を募集することとしましたので、下記要領により業務仕様書(案)等に対するご意見をお寄せください。

1. 部署・日程等

1) 窓口

国際協力調達部 契約推進第三課 電子メール宛先: <u>e_sanka@jica.go.jp</u>

2) 日程

項目	提出期限	提出期限、該当期間				
資料等配付	2025/10/3(金) から	2025/10/20(月) まで				
意見書の提出	2025/10/20(月)	正午(必着)				
意見書への回答	2025/10/28(火)	16時以降				
参考見積書の提出	2025/10/31(金)	正午(必着)				

2. 業務仕様書(案)等の配布・閲覧

GIGAPODもしくは電子メールを通じて、希望者に配付します。以下のとおり、電子メールにて配付依頼をお願いします。

1) 配布期間:1.2)日程参照

2) メール件名:【配布依頼】 25a00580 _(法人名)_業務仕様書案

3) 提 出 先 : 1. 1) 記載の電子メール宛先

4) 提出書類:機密保持誓約書

※押印が困難な場合は、「本件責任者及び担当者」の氏名、役職、所属先及び連絡先 (電話番号及び電子メールアドレス)を必ず明記し、提出時の電子メールに責任者本人

は責任者にccを入れて送付してください。

JICAHPリンク: 機密保持誓約書

5) 配 布 資 料 : 別送資料1~6

3. 業務内容説明会の開催

該当なし。

4. 意見書の提出

「意見書」 に記入のうえ、電子データ (Excel形式) でのご提出をお願いいたします。本意見招請で特に求める意見の要約は以下の通りです。

①契約期間について

現状、2026年3月1日~2029年8月31日の期間としていますが、JICA海外協力隊の募集選考期間に沿ってこの期間としています。契約期間の始点終点でこの期間以外にもご提案いただけるのであればお願いいたします。

②業務仕様書の内容について

全体的にお伺いしたいですが、特に以下の点についてご意見がございましたらお願いいたします。

- ・業務仕様書内「2. 業務委託の内容」における業務の条件付け(途上国を含む海外渡航を前提とする健康 判定について高い専門性や知見を有し、自立的に業務を行う等)を想定していますが、これについてご意 見があればお願いいたします。
- ・業務仕様書内「6.契約の形態及び支払い」について、想定業務量について適正かどうか、人員構成および業務経験についてより良い提案があればお願いいたします。
- ・2026年度春募集から健康審査書類を電子化しますが、留意点や工夫できる点があればご提案をお願いいたします。

1) 提出期限:1.2)日程参照

2) メール件名 : 【意見提出】 25a00580 _(法人名)_業務仕様書案

3) 提 出 先 : 1. 1) 記載の電子メール宛先

3) 意見書様式: 当機構ホームページに掲載された様式のうち、「質問書」(Excel形式)を適宜

修正して作成願います。

JICAHPリンク: 様式 質問(回答)

5. 意見書への回答

提出期限までに提出いただいたご意見及び回答については、機密保持誓約書を提出いただいた全ての者に対して電子メールにて配付します。

6. 参考見積書の作成・提出にかかる協力依頼

参考見積書の作成・提出にご協力願います。

1) 提 出 期 限 : 1. 2) 日程参照

メールの件名:【参考見積書】 25a00580 _ (法人名)

- 2) 提 出 先 : 1. 1) 記載の電子メール宛先
- 3) 提 出 書 類 : 電子データ (PDF等) でご提出ください。
 - (ア) 当機構メールシステムのセキュリティ設定上、zip 形式のファイルが添付されたメールは受信不可のため、他の形式でお送りください。
 - (イ) 見積書には、会社名、住所、担当者名、電話番号(在宅であれば携帯電話)をご記入ください。社印の押印は省略可とします。
 - (ウ) 見積書のファイル名もメール件名と同じにしてください。
 - (エ)質問があれば、意見書にて提出ください。質問への回答は、上記5.のとおり電子メールにて配布いたします。
- 4) その他
 - (ア) 参考見積書の作成方法について

参考見積書の作成にあたっては、様式は任意としますが、**別紙3**に掲載の参考様式を用いて 積算してください。

7. その他関連情報

電子入札について JICA 電子入札システムでの入札を行うためには、以下の準備及び期間が必要とな りますので、初めての方はお早めにご準備ください。

- 1) 認証局発行の IC カード及びカードリーダーの準備 詳細は上記ポータルサイトに掲載の操作マニュアル「操作マニュアル(設定〜利用 者登録)」をご参照ください。認証局によりますが、IC カードの発効には 2〜4 週 間かかります。
- 2) 団体情報の登録及び「業者番号」の入手 電子入札システムでの利用者登録に「業者番号」が必要で す。業者番号発行にはJICA の団体情報登録が必要であり、登録がない場合はあらかじめ団体登録手 続きが必要 となります。なお、同登録には、7~10 営業日かかります。

【団体情報登録】

JICAHPリンク:団体情報の登録について

3) 電子入札システムの利用方法については、当機構ホームページの「電子入札システム ポータルサイト」をご覧ください。

JICAHPリンク:電子入札システム ポータルサイト

以 上

別紙1: 第2業務仕様書(案)

別紙2: 第3 技術提案書の作成要領(案) (評価表(案)含む)

別紙3: 第4 経費の積算にかかる留意点(案) (積算様式(案) 含む)

別紙4: 第5 契約書(案)

第2 業務仕様書(案)

1. 業務の背景・概要

1-1. JICA ボランティア事業の概要

JICA ボランティア事業は、開発途上国の要請に基づき、それらの国々の経済の発展に協力したいという国民の海外での活動を促進するために独立行政法人国際協力機構(以下、「JICA」という。)が実施している事業の一つであり、1965 年に開始された長い歴史を有する事業である。

JICA ボランティア事業は、独立行政法人国際協力機構法第 13 条第 1 項第 4 号において、「国民、一般社団法人、一般財団法人、特定非営利活動促進法(平成 10 年法律第 7 号)第 2 条第 2 項の特定非営利活動法人その他民間の団体等の奉仕活動または地方公共団体もしくは大学の活動であって、開発途上地域の住民を対象として当該開発途上地域の経済および社会の開発または復興への協力することを目的とするもの(以下この号および第 42 条第 2 項第 3 号において「国民等の協力活動」という。)を促進し、及び助長するため、次の業務を行うこと。

イ 開発途上地域の住民と一体となって行う国民等の協力活動を志望する個人の募集、選考および訓練を行い、並びにその訓練のための施設を設置し、および運営すること。 ロ 条約その他の国際約束に基づき、イの選考および訓練を受けたものを開発途上地域に派遣すること。」(関連部分のみ抜粋)と規定されており、その目的は次の3点である。

- 開発途上国の経済・社会の発展、復興への寄与
- ・異文化社会における相互理解の深化と共生
- ・ボランティア経験の社会還元

1-2. 事業形態および派遣規模について

長期派遣は開発途上国に1年以上、原則として2年間滞在し、派遣先の国の人々と生活をともにしながら協力活動を行う。また短期派遣(派遣期間:1カ月以上1年未満)の制度もあり、それぞれ別に募集・選考を行っている。加えて、連携派遣制度¹、や、現職教員特別参加制度、事務所推薦型など様々な制度がある。

応募区分と派遣体系については 2018 年度秋募集期より制度変更があった。それまで年齢により応募区分を設けていたが(青年海外協力隊は 20-39 歳、シニア海外ボランティアは 40 歳-69 歳を対象とした)、同募集期以降は、以下のとおり区分している。(以下、「募集要項」より抜粋)

¹ 連携派遣制度: https://www.jica.go.jp/volunteer/relevant/company/cooperation/
現職教員特別制度: https://www.jica.go.jp/volunteer/application/support_system/teacher/
事務所推薦型: 在外拠点の推薦で実施するもの。

2 応募区分

JICA 海外協力隊(長期派遣)には、「一般案件」と「シニア案件」の2つの応募区分があります。応募区分によって JICA 海外協力隊の種類(呼称)が異なります。

■一般案件(広く職種で応募する区分)

「自分の持っている技術・知識や経験を開発途上国の人々のために生かしたい」という強い意欲を持つ方が、職種を選んで応募します。 合格された案件により、派遣呼称が決まります。

募集期:春募集・秋募集の年2回 派遣期間:1~2年 対象年齢:20歳~69歳 ※一部の要請は45歳以下の方が対象です。

年齡	種類(呼称)	概要				
20 ~ 45歳の方	青年海外協力隊	アジア・アフリカ・中南米・大洋州・中東・欧州地域の人々のために、自分の持ってい る技術や経験を生かしてみたい。そうした強い意欲を持っている方が、現地の人々と同				
46 ~ 69歳の方	海外協力隊	る技術や経験を主からこのだい。そうした強い息板を持っている方が、現場の人々と同じ言葉を話し、ともに生活・協働しながら開発途上国の国づくりのために協力しています。				
20 ~ 45歳の方	日系社会青年海外協力隊	中南米の日系社会で、自分の持っている技術や経験を生かしてみたい。そうした強 い意欲を持っている方が、日系人、日系社会の人々と、ともに生活・協働しながら				
46 ~ 69歳の方	日系社会海外協力隊	い息飲を持っている方が、日来人、日来社会の人々と、こもに生活・脳関しなから 中南米地域の発展のために協力しています。				

■シニア案件(一定以上の経験・技能等が必要な個別案件へ応募する区分)

「自分の持っている専門的な技術・知識や経験を開発途上国の人々のために生かしたい」という強い意欲を持った方が、より専門性の高い案件を選んで応募します。合格された案件により、派遣呼称が決まります。

募集期:春募集・秋募集の年2回 派遣期間:1~2年 対象年齢:20歳~69歳

年齢	種類 (呼称)	概要
20~69歳の方	シニア海外協力隊	アジア・アフリカ・中南米・大洋州・中東・欧州地域の人々のために、自分の持っている技術や経験を生かしてみたい。そうした強い意欲を持っている方が、現地の人々と同じ言葉を話し、ともに生活・恊働しながら開発途上国の国づくりのために協力しています。
20 - 09 (80)/	日系社会シニア海外協力隊	中南米の日系社会で、自分の持っている技術や経験を生かしてみたい。そうした 強い意欲を持っている方が、日系人、日系社会の人々と、ともに生活・協働しな がら中南米地域の発展のために協力しています。

<短期派遣の応募区分>

短期派遣の対象年齢、呼称は長期同様、募集時期については長期募集の終了後に開始、年に2回選考を実施している。

日本国民の参加を幅広く逍遥し、開発途上国のニーズに応えるため、協力分野は計画・行政、商業・観光、公共・公益事業、人的資源(教育等)農林水産、保健・医療、鉱工業、社会福祉、エネルギーなど多岐にわたり、 職種の数は約 200 にのぼる。

1965 年以降、累計約 5 万 7 千人以上が派遣されており、現在は 74 か国で 1,764 名 (2025 年 7 月現在) が活動中である。

1-3. JICA ボランティア選考の概要

JICA はボランティア事業への応募者の中から、開発途上国のニーズに見合う技術・知識・経験と、それらを開発途上国の人々のために生かしたいという強い意志を持ち、かつ、日本とは異なる文化や環境の中での生活に耐えうる体力・精神力を有する人材であるかについての選考を行い、選抜する。

長期派遣の募集は年2回(春(2月下旬頃応募開始~8月下旬頃合否発表)及び秋(9月上旬頃応募開始~2月上旬頃合否発表²)、短期派遣の募集も年2回を目途に実施する。ボランティア事業全体における事業の流れ・選考のフローは別添1を参照。参考までに、直近で比較的応募者数が多かったものとしては、長期2,521名(2022年度)、短期273名の応募があった(2024年度)。(2020-2024年度の選考実績は資料4を参照)近年の傾向を踏まえ、本業務の対象となる応募者数の規模は、派遣形態ごとに概ね以下のとおり。

区分	募集 形態		年間実施回数 (時期)	応募人数 (各募集 期)	合格人数 (各募集 期)
長期	公募	一般案件・シニア案件	2回(春・秋)	800~1100	350~450
派遣		現職教員特別参加制度	1回(春)	約 60	約 40
	非公募	連携案件	2回(春・秋)	約 50	約 50
短期	公募	一般案件・シニア案件	2回(春・秋)	50~200	10~50
派遣	非公募	連携案件	2回(春・秋)	30~120	20~100
		事務所推薦型	2,3回(通年)	約5	約5

2. 業務委託の内容

2-1. 選考時健康判定の位置づけと実施体制

(選考時健康判定の位置づけ)

JICA 海外協力隊の派遣される開発途上国は日本と比較すると生活環境(気候、ライフラインの状況、文化、社会背景等含む)や医療事情が大きく異なる。JICA はそのような開発途上国に一定の期間、生活の場が移るという特殊性を考慮して選考時の健康審査を慎重に行い、派遣の可否(国や任地の制限の有無、定期報告や自己管理の必要性を含む)及び派遣国について判断を行う。

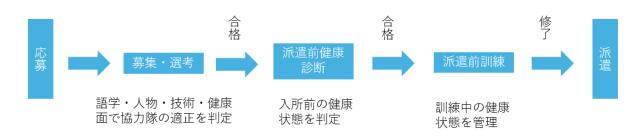
(選考時健康判定の実施体制)

選考過程における健康判定は、応募時に提出された問診票及び健康診断書、また必要に応じて受験者に提出を指示する追加書類(所定の診断書や再検査結果等)に基づき、JICA の定める判定基準に則って、本業務受託者が行う。青年海外協力隊事務局選考・訓練課(以下「選考・訓練課」という)は、受託者による健康判定結果をふまえて、最終的な合否や派遣国・任地を決定し、受験者に対して通知する。選考過程における健康判定作業は限られた期間の中で、正確かつ迅速に実施することが必要とされること、また、日本の生活環境下では問題にならないような症状であっても、派遣国の生活環境や医療事情等により活動が難しくなるというような状況を踏まえ、高い専門的知見に基

^{2 2026} 年募集スケジュールの予定。今後変更の可能性もあり。

づき慎重に行う必要がある。従って、本業務は開発途上国を含む海外渡航を前提とする健康判定について一定の経験とノウハウを有し、また専門医を含む判定体制を有する事業者による総合的な判断が実施されることが期待される。このように受託者は JICA の定める判定基準及び高い専門的知見に基づき総合的に判断することが求められるが、受託者が判定に迷う場合は、選考・訓練課を通じて、安全管理部健康管理室(以下「健康管理室」という)及び JICA 顧問医に確認する場合もあるため、随時選考・訓練課に連絡及び相談を行いながら判定を行う。加えて、受託者には、健康判定後、募集期毎に判定実績を分析したうえで、必要に応じ健康判定基準の見直しや、健康判定プロセスの効率化について、機構に対して適宜提案を行うことも期待される。

(参考1:応募から派遣までの流れ)



(参考2:応募から派遣中までの段階別の健康診断・判定関連書類の管理について)

段階	提出後の書類の所在	対象書類
選考時健康診断、	選考・訓練課、本業務受託者	応募者提出書類
判定		
派遣前健康診断、	選考・訓練課、安全管理部健康管理室	合格者(訓練開始予定者)
判定	(以下「健康管理室」)	提出書類
(派遣前訓練)	(駒ヶ根訓練所、二本松訓練所、健康	(適宜両訓練所、健康管
	管理室)	理室が指示するもの)
(派遣中)	(健康管理室)	(JICA 在外拠点と安全管
		理部健康管理室で適宜対
		応)
帰国後健康診断	健康管理室	帰国者提出書類

2-2. 本業務委託の内容

受託者は、判定基準やスケジュール、問題発生時の対応等について選考・訓練課と相談しつつ、以下のとおり選考時健康判定業務を実施する。

(1) 各募集期毎のスケジュールに則って、応募者が提出する健康診断書、問診票の 記載事項を確認する(ウェブ上で提出されたデータの書類不備確認含む)。健康診 断書に関しては、検査結果データの単位間違い等がある場合、問診票に関しては、 申告いただいた内容のみでは判断ができない場合、提出者に対し、電話・メールで ヒアリングを行う。

- (2) JICA が示す健康判定基準に沿った判定作業の実施。当初の取り付け資料(健康診断書、問診票)では判定が困難な場合(追加検査や追加情報が必要な場合)は、各受験者に対する追加指示と、指示書類の取り付けを行って、判定する。なお各受験者の事情等により、選考・訓練課が指定する期間内に判定が完了しないことが見込まれる場合は速やかに選考・訓練課に連絡し、対応について個別に協議する。
- (3) 連携派遣制度の応募者にかかる健康判定は、案件の特殊性もあるため、選考・訓練課から事前に受託者へ追加資料を提供する場合がある。そのようなケースでは派遣態様(派遣時期、派遣期間、活動内容、グループ派遣、引率者の有無等)を踏まえ、合理的配慮があれば派遣可能かも考慮し、健康判定を行う。
- (4) 判定結果にかかる選考・訓練課への連絡。(判定結果については AOL に入力。)
- (5) 判定結果、内容に関する選者・訓練課からの照会・質問への対応。
- (6) 全応募者の提出書類一式の選考・訓練課への納品(電子データー式を Teams で 提出する予定)。
- (7) 健康判定基準、健康診断書・問診票の項目等に関する見直し等の提案。
- (8) 前事業者からの引継ぎ対応、及び次期事業者への引継ぎの実施。
- (9) 精算報告・業務報告書を作成、選考・訓練課への提出。

2-3. 業務の詳細

(1) 健康診断書、問診票の記載事項の確認。

各募集期毎に設定される、健康診断書・問診票の提出締切日³までにウェブシステム (現在は Wellness 問診・調査票システム⁴を使用)を通して提出された問診票、健康診断書⁵について、必要な項目がすべて正しく記載されているか確認する(書類の電子化が適切でなく判読できない、見切れている等の書類不備確認含む)。なお健康診断書と問診票は、ウェブ上で PDF 形式で提出される。

受託者は健康診断書に関しては、検査結果データの単位間違い等がある場合、問診 票に関しては、申告いただいた内容のみでは判断ができない場合、メールや電話等 により直接、受験者に連絡して確認し、健康診断書、問診票に反映させる。

(2) 判定基準に沿った判定作業の実施

1) 受託者は、別送資料 6 「JICA ボランティア事業選考過程における健康判定基準」に 沿って判定を行う。判定を行う際には、一つの項目だけで判定することなく、他の 血液検査項目や既往症をふまえて総合的に判定を行うこと。詳細は健康判定基準

³ 募集期毎に設定。

^{4 2024}年秋募集より選考事務委託契約の委託先にて使用している問診票作成ツール。

⁵ウェブシステムを通して提出。

表の「判定基準一覧シート」に記載されている「重要留意事項」を参照すること。 判定結果は表 1 の通り、A~D等の 7 分類とするが、診断書や再検査の結果の提出を 待つ必要がある場合はペンディング(P)と分類する。P 分類となった受験者について は、受託者より、ウェブ上で再検査等の指示を行い、受験者より追加の診断書や質問票 を取り付ける(再検査等指示)。この際に受験者が提出する書類についても、ウェブ上 で受託者に直接提出される。現行の依頼文及び様式は資料 1①~⑤の通り。受託者によ り様式の変更を希望する場合には選考・訓練課に予め相談する。(サンプル:①追加提 出依頼文書、②診断書様式、③アレルギー疾患用診断書、④アトピー質問表、⑤血圧体 重記録表)

なお、選考・訓練課から、該当者が辞退したり、健康判定以外の理由で一次選考不合格となった、との連絡を受けた場合は、Pから「判定中止」に変更し、該当者に関する判定プロセスを終了する。

- 2) 本業務においては、受託者が判定を完了することを基本とするが、健康判定基準を参照しても判断に迷う場合、JICAに相談することができる(JICA側は、選考・訓練課から健康管理室及び JICA顧問医に相談の予定)。その際、判断に迷う理由や見解・判定とその根拠を添えて相談すること。また相談結果をふまえて、選考基準の改訂に関して提案すること。<例)川崎病>
- 3) 受託者は、判定に必要な内容に関し、受験者より問い合わせがある場合については、受験者と直接のやり取りを行う。一方、判定結果は受験者には一切開示されないため、判定内容について受験者から照会されることは想定されない。仮に一部の受験者から執拗な照会等がある場合には、選考・訓練課と協議のうえ、しかるべき対応を行う。
- 4) 連携派遣制度の応募者にかかる健康判定は、案件の特殊性もあるため、選考・訓練課から事前に受託者へ追加資料を提供する場合がある。そのようなケースでは派遣態様(派遣時期、派遣期間、活動内容、グループ派遣、引率者の有無等)を踏まえ、合理的配慮があれば派遣可能かも考慮し、選考・訓練課と相談の上、健康判定を行う。また、必要に応じ追加情報を踏まえ選考・訓練課から再判定の依頼があった場合にはこれに対応すること。

(表1)選考時における健康判定基準

判定	判定基準	任国条件(※2)	選考上の扱い
A	異常なし	なし	合格
В	異常はあるが経過観察レベル	なし	合格
С	 異常あり、自己管理が必要	なし (C1)	合格
		任国条件あり (C2)	合格(在外照会)

CX	異常あり、定期報告(※1)が必要	なし (CX1)	原則、不合格
		任国条件あり(CX2)	原則、不合格
D	派遣不可	派遣不可	不合格

※1:定期報告とは、健康診断結果や提出された主治医からの診断書をもとに、定期的に健康 管理室からの介入を要すると判断する場合に健康管理室が指示する制度である。定期報告の内 容は、報告書や検査結果等を指す。

※2:任国条件とは受験者の健康状況によって派遣できる国やエリアを指定するもの。

参考 1:健康判定に関する 2025 春選考実績件数:1,087 件(一般:1,042 件、シニア:45 件うち二次選考時の一般 739 名、シニア 21 名を以下データの対象とする)

判定	Α	В	C1	C2	CX1	CX2	D	判定中止
割合	3. 16%	37. 89%	35. 00%	11. 05%	0. 53%	1. 05%	6. 58%	4. 74%

(3) 判定結果にかかる JICA への連絡

健康に関する判定結果は、選考の合否判定に必要な、重要な要素であるため、判定が終わり次第、速やかに選考・訓練課にデータとして納品(連絡)する。2025 年度は AOL (Access On Line) 「による判定結果入力にて実施 (AOL からは、CSV でのデータ出力が可能)。項目は、①判定結果、②任国条件に関する所見 (C2 または CX2 のみ)、③定期報告に関する所見 (CX1 または CX2 のみ) ④再検査指示 (対象者のみ)。2027 年度以降については、別途 JICA が契約する選考事務委託契約の委託先となる者の提案する管理ツール(ウェブ対応)の設定により、報告の方法が異なる可能性があるが、項目は同様。

受験者とおこなったやりとりも含め、選考にかかる健康審査書類はすべてデータで納品する。判定結果を記入した表紙を作成し、受験者毎に一つの PDF ファイルを作成する。

なお「定期報告」に関する所見(CX1 または CX2 のみ)のついた合格者に対しては、 受託先が作成した所見をもとに選考・訓練課が本人へ通知するので、最終合否通知日より2週間程度早く確定させる必要がある(詳細は都度、選考・訓練課と相談する)。その他含む判定作業の最終期限日は、選考・訓練課より、募集期毎に指定する。

なお受験者との連絡が滞っているなど判定に支障が生じる場合は選考・訓練課に適時、メールや電話にて報告を行い、対応を協議する。

なお、健康書類の作成に当たっては 2024 年秋募集より選考事務委託契約の委託先に

^{6 2019~2026} 年度まで選考事務委託契約の委託先にて使用している採用管理ツール。本件受託者専用の 判定結果入力画面を選考事務契約委託先が用意するアカウントにてログインし、必要項目を入力する。 本件受託者には健康判定上、最低限必要な応募者情報(氏名、性別、生年月日、応募区分、メールアド レス、応募完了者・一次合格者等の選考ステータス)のみを AOL 上で共有する。

て使用している問診票作成ツール (Wellness 問診・調査票システム) を使用している。 現在応募者は問診票については本ツールを使用して必要事項を入力し、紙に出力して 健康診断書とあわせて郵送にて提出している。受託者は健康判定上、最低限必要な応募者情報について本ツールにアクセスし、確認する。2026 年度春募集以降は本ツールを カスタマイズし、応募段階の健康診断書及び問診票をウェブ上で提出、再検査の対象と なった受験者に対しても、再検査関連書類のダウンロードおよび検査結果のアップロードが対応できるシステムにするため、受託者は本ツールを通して提出された電子データの健康書類を用いて判定を行うこと。

(4) 判定結果、内容に関する JICA からの照会・質問への対応

選考・訓練課は、選考過程にて検討に必要な場合には、上記 2-3. (3)に示す項目だけでなく、内容の詳細や、それ以外の情報(再検査指示への受験者の対応状況など)について、受託者に対し(メールあるいは電話等により)照会したり、任国条件や定期報告に関する所見にかかる質問をしたりする場合があるので、受託者は出来るだけ速やかにこれに対応する。なお、最終合否通知日の3営業日前から当日にかけては、急な受験者からの新規傷病報告に対して判定できる体制を受託者内で整え、最終合否通知に間に合うように対応する。

(5) 全応募者の提出書類一式の選考・訓練課への納品

募集期毎に、受託者が健康判定に使用した全応募者の提出書類一式(健康診断書、問診票、追加指示内容、及び追加指示に対応した書類)をすべて整理し、選考・訓練課に電子データで納品する。納品時期は、募集期毎の判定作業が終了次第、選考・訓練課と相談のうえ確定する。なお、選考にかかる健康審査書類は受験者毎に一つの PDF ファイルにまとめる。ファイルの識別番号、分類の仕方などは選考・訓練課と協議の上、決定すること。

(6) 健康判定基準、健康診断書・問診票の項目等に関する見直し等の提案

募集期毎に判定業務を振り返り、業務フロー上の疑問点や改善点を洗い出すとともに、判定基準の数値の適性化や明確化、それに伴う診断項目や問診項目の見直し等も分析を踏まえてJICAに提案する。いくつかの募集期をまとめての提案でも可。その際に、各募集期毎の選考実績などの統計データを抽出し、レビュー会議での分析結果を事務局と健康管理室へ共有すること。また、受託者は JICA (健康管理室、選考・訓練課)との間で募集期毎にレビュー会議を行い、判定のプロセスや結果、次期募集期に向けた課題などを共有する。JICA はこれらを踏まえて各種改善を図る。

(7) 前事業者からの引継ぎ対応、及び次期事業者への引継ぎの実施。

受託者は、現行事業者との間で、約1か月間(2026年3月)引継ぎを実施する。次期事業者に対しては、健康判定基準を含め、ルールや提出書類に関する理解を促すと共に、業務効率化や応募者対応に関する課題を共有する。現行業者が次期契約を受託した場合は契約期間を2026年4月1日からとし、引継ぎに係る経費は本契約に含まない。また本契約終了時期には、次期契約期間に受託する業者との間で同様に引継ぎを行うものとする。

受託者は、受託期間中は業務マニュアルを整備し、常に更新し、受託者内で担当者が 交代しても支障が無いよう努めるとともに、次期事業者に対する引継ぎを行う場合に 十分な対応ができるよう準備する。

(8) 精算報告・業務報告書の作成、JICAへの提出。

3. 委託業務の実施場所の確保

受託者は、本業務に必要なスペースを受託者側で準備する。また、応募完了後の受験者から、診断項目や再検査内容等に関して照会を受ける場合の問い合わせ先となる電話番号及びメールアドレスを、受験者に対して公開することが求められる。本業務を受託することにより発生する、人件費以外の実費にかかる経費は(6.に記載のとおり)直接経費として精算対象とする。

4. 業務の実施に当たり確保されるべきサービスの質

(1) 情報漏洩の防止

本業務では、年間約3000名という多数の応募者を対象とし、これらの応募者調書をはじめ、大量の要配慮個人情報を取り扱うことから、情報漏えい防止をはじめとする情報セキュリティ体制を整備した上で業務が行われること。要配慮個人情報の盗難、亡失及び漏洩の防止に関する具体的かつ現実的な計画が立案・実施されること。特に、要配慮個人情報の各プロセス(取得、利用・加工、保管、受渡及び廃棄)において、確実に要配慮個人情報の管理が実行されること。

5. 成果品

受託者は、以下の成果品を作成し、JICA へ提出する。

(1) 四半期業務完了報告書

各四半期の翌月末時点に、以下の項目を報告する。

但し、2026年度以降の各年度第4四半期については、受注者の指定する期日までに報告すること。なお、2026年度第1四半期については、2026年3月から6月までの4か月を対象とする。

ア、当該契約期間に行った健康判定業務の概要と傾向

イ、業務上の改善点、提出書類や判定基準に関する所見や課題。

(2) 最終業務完了報告書

契約期間終了月の10日までに、以下の項目を報告する。

ア.、イ.に加え、次期事業者への引き継ぎ書。報告書提出までに、当該契約により 保有・管理した個人情報を含むデータの選考・訓練課への引き渡しを完了する。

6. 契約の形態及び支払い

(1) 契約形態

業務委託契約

(2) 業務量の目途及び業務従事者の構成および能力・経験等

JICA が想定する業務量の目安及び業務従事者の構成および能力・経験等は以下のとおり。なお、業務量の目安は発注者の想定であるため、本仕様書の内容を踏まえ、応札者として必要と思われる業務人日を設定し、入札金額を積算すること。また、業務従事者の構成についても、業務内容及び業務行程を踏まえ、より適切な構成が有る場合は、その理由とともに技術提案書で提案すること。

- ① 業務量の目安: 全体で 2,499 人日
- ② 業務従事者の構成および能力・経験等(案)

業務総括者(1名):

- (ア) 求められる役割:事業の総括・健康判定基準・様式見直しに関する提言、業務報告書の作成、契約管理など
 - (イ) 望まれる能力・経験: 健康判定業務に関する総括・受託事業管理の経験等

業務従事者①(1~2名):

- (ア) 求められる役割: JICA の定める健康判定基準に基づき、応募者の健康判定を行う。
- (イ) 望まれる能力・経験: 健康診断結果に基づく健康判定に関する業務実績

業務従事者②(2~3名):

- (ア) 求められる役割: 問診票、健康診断書の記載不備に関する応募者照会、判定 結果のデータ入力、選考・訓練課への報告・連絡等。
- (イ) 望まれる能力・経験: 医療従事者として健康診断に関わる経験

業務従事者③(1名~分担して行う場合は受託者の提案による):

- (ア) 求められる役割:応募受付時の書類不備確認、書類不備に関する応募者照会、 提出書類のデータ入力、処理等。
- (イ) 臨まれる能力・経験:健康判定業務に関する事務経験

(3) 委託費の支払い

本業務の受託者は、実施に要した経費について、JICAに報告しなければならない。 JICA は各四半期の業務が完了した時点で、本業務の受託者からの報告に基づき以下 のボランティア選考事務に係る経費について支払う(四半期確定払い)。なお、年間約 3,000名の応募者の健康判定を行う前提により、積算し契約を行うが、その人数を超 える場合又は大幅に減る場合については JICA と協議の上、契約を見直す。

1)業務の報酬・対価

以下については、本契約で定められた人件費単価(円/人・人日)及び実績により払う。

- ・人件費
- 管理費

2) 直接経費

以下の直接経費については、契約金額の範囲内において、証拠書類の提出をもって実費精算とする。

- ・システム構築費用・メンテナンス費用等
- ・判定作業に必要な執務スペース料、資料保管料
- ・その他、JICA の指示により緊急に要した諸経費 (振込手数料は、直接経費の対象外)

7. 実施期間に関する事項

受託者は原則 2026 年春から 2029 年春募集まで(2029 年春募集を含む) にかかる健康 判定業務を担う。契約期間の終期については、より適切な時期があれば技術提案書にて 提案を行うこと。

本業務全体の契約期間	2026年3月1日から2029年8月31日
現行事業者の期間	2023年3月1日から2026年5月31日
現行事業者からの業務引継期間	2026年3月1日から2026年3月31日
次期事業者への業務引継期間	2029年8月1日から2029年8月31日

<添付書類>

別添1:ボランティア事業の流れ

別添2-①:問診票様式

別添2-②:問診票様式(サンプル)

別添3:健康診断書様式 別添4:年間スケジュール

別添5:募集要項上の健康にかかる留意事項

<別送資料>

資料1-①:健康審査に係る追加提出依頼文書

資料 1 一②:診断書

資料1-③:アレルギー疾患用診断書

資料1-④:アトピー質問表 資料1-⑤:血圧体重記録表 資料2:健康上条件付承諾文書

資料3:在外健康管理員配置

資料4:2020年度~2024年度選考実績

資料5: JICA 海外協力隊派遣者数国別集計表(2025 年7月31日現在) 資料6: JICA ボランティア事業選考過程における健康判定基準(案)

(別送資料1~6については内部資料のため、関心表明企業のみに別送配布する。意見招請後データは必ず廃棄すること。)

JICA ボランティア事業の流れ

1. 要望調査

国際約束に基づき開発途上国にてボランティア派遣の要望を調査。

2. 要請受付、とりまとめ

上記調査を受けて当該開発途上国から提出されたボランティア派遣要望を取りまとめる(これを各国からの「要請」という)。

3. 要請情報公開、募集、

年4回(長期2回、短期2回)、各国からの要請をウェブ(ボランティアサイト)で公開し、各要請に対応できる開発途上国への派遣者を募集する。

4. 応募受付、選考

JICA 海外協力隊応募マイページにより応募者から応募調書等を受け付け、一次選考(健康・書類・語学)、二次選考(技術・人物)を得て合否を決定し、受験者に結果を通知する。合否通知の際、必要な資格取得指示、訓練参加同意書の案内等を行う。

2025 年秋募集期募集要項:

https://www.jica.go.jp/volunteer/application/long/require/pdf/guideline.pdf

```
プレエントリー期間(約 0.5 か月) (プレエントリーメルマガ配信)
↓

募集期間(約 1.5 か月) (プレエントリー者メルマガ配信)
↓

募集締め切り (応募完了者の確認、応募書類不備確認)
↓

一次(書類)選考 (健康判定、技術審査、語学審査、一次合否通知)
↓

二次(WEB 面接)選考 (技術審査、人物審査。連携・短期は人物審査のみ実施)
↓

当てはめ作業 (要請と受験者条件のマッチング作業)
↓

合否判定会議 (受験者の合否ステイタスの確定)
↓
```

|隊次編成| (合格者の訓練所別の派遣隊次を決定)

 \downarrow

|合格通知|(募集締切から約3.5か月後) (二次合否通知・訓練入所案内)

5. 派遣前訓練/研修

原則として全合格者(長期派遣者)を対象に、約70日間の合宿形式の研修により、現地語、国際協力の意義等、海外協力活動に不可欠な技術・知識を習得させる。

6. 課題別派遣前訓練

派遣前訓練の一貫として、隊員がその分野で必要とされる実務的な技術・技能及び教授法の向上などの習得を目的として実施するもの。対面及び遠隔型(オンライン)の講義・実習がある。

7. 表敬

訓練修了者について、各人の所在地の地方自治体への出発報告(表敬)等を 実施する。

8. 派遣、海外協力活動

訓練/研修修了者を開発途上国に派遣する。派遣されたボランティアは、当初の要請内容に基づきながらも現況に対処し、海外協力活動を実施する。JICA は各派遣国の在外事務所を窓口として、ボランティアの活動を支援する。

9. 帰国後支援

帰国隊員を対象に、ボランティアの経験の社会還元や進路についてのガイダンスを実施する。全国に進路相談カウンセラーを配置し、進路開拓を支援する。

10. 社会還元、啓発活動

JICA ボランティア事業の目的の一つであるボランティア経験の社会還元を支援するとともに、ボランティア事業について広報を行い、新たな参加者を確保するための啓発活動を行う。

以上

※入力完了日を印字

問診票

JICA海外協力隊

募集期 JICA海外協力隊(長期派遣) 2025年秋募集

フリガナ		生年月日	(西暦)		年齢	性別
氏名 ※戸籍上の		年	月	日	歳	
電話番号	E-mail					

【個人情報の取り扱いについて】

合格され派遣が決定した場合には、ご提出いただいた健康に係る書類を、JICA人事部健康管理室、青年海外協力隊訓練所診療室、派 遣国在外事務所、ならびに国際協力共済会と共有いたします。また、海外旅行保険会社とも必要に応じて情報を共有する場合があります。

【留意事項】

JICAボランティアの活動地域の多くは、日本とは異なり自然環境や生活環境等が厳しく、また医療事情、衛生状態も悪い開発途上国であり、症状によっては派遣継続が困難な事態に陥る可能性があります。

合否判定及び派遣国決定にあたって極めて重要な情報となりますので、問診票は正確に申告してください。未申告または虚偽の申告があった場合は派遣中止や派遣期間の短縮となります。この場合、手当や旅費等の返還をしていただくことがあります。

通院中:病気や怪我で医療機関へ通院し、内服などの治療や処置、定期的な診察や検査を受けている。 既往:これまでにかかったことのある病気や怪我で、治療を受けていたが医療機関の通院が終了している。

	〕 該当項目なし						
通院中	既往		通院中	既往			
		脳梗塞			痔		
		脳出血			靭帯損傷		
		冠動脈疾患(心筋梗塞・狭心症)			部位 ()		
		不整脈			関節疾患		
		心筋症			部位()		
		弁膜症			腰痛症		
		大動脈疾患			椎間板ヘルニア		
		先天性心疾患			自律神経失調症		
		川崎病			発達障害		
		血圧異常(高血圧·低血圧)			摂食障害 (拒食・過食)		
		睡眠時無呼吸症候群			うつ病・うつ状態		
		結核			不安障害		
		喘息			てんかん・脳波異常		
		糖尿病			統合失調症		
		脂質異常症(高脂血症)			不眠症		
		高尿酸血症			円錐角膜		
		痛風発作			網膜剥離		
		貧血			緑内障		
		アトピー性皮膚炎			慢性中耳炎		
		尿管結石			副鼻腔炎		
		腎結石			子宮筋腫		
		前立腺肥大			卵巣のう腫		
		腎炎			子宮内膜症		
		甲状腺疾患			子宮頸部異形成		
		リウマチ			月経困難症		
		膠原病			月経不順		
		胃・十二指腸潰瘍			顎関節症		
		肝炎(A型)			歯科矯正		
		肝炎(B型)※無症候症キャリアを含む			歯科インプラント		
		肝炎(C型)※無症候症キャリアを含む			がん 病名: ()		
		肝炎(その他)			その他① 病名: ()		
		胆石症			その他② 病名: ()		
		潰瘍性大腸炎・クローン病			その他③ 病名: ()		
		大腸ポリープ			その他④ 病名: ()		

	既往歴のある疾患
通院中の疾患	成住座のある疾患 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	病名 ()
発症年齢 ()歳	発症年齢 ()歳
通院開始年月日 (年 月 日頃)	治療が終了した年齢()歳
通院間隔(か月毎)	治療内容: ()
現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 口 有	最終通院日: (年月)
内服薬/外用薬名()	手術歴: □無 □有
手術歴 □無 □有	手術を実施した年齢()歳
手術を実施した年齢()歳)	手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細	(
(現在の症状: □ 無 □ 有
海外派遣中の予定(医師の指示) ※派遣国の医療事情によっては定期的な通院、検査ができない場合があります。	
海外派遣中の通院 🗆 無 🗆 有 (間隔: か月毎) ※任地での通院の必要性	
海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) 海外派遣中の定期検査 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) (検査内容:	
内服薬/外用薬名を使用されている場合は赴任後どのように薬剤を入手さ	
れるのかご自身のお考えを記載ください 例)現地で入手できる薬剤を確認した上で主治医と相談	
(
通院中の疾患	既往歴のある疾患
	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 ()
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳
病名 () 発症年齢 ()歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎)	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:())
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:()) 最終通院日:() 年月)
病名 () 発症年齢 ()歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎)	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:())
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () () () () () () ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳 治療が終了した年齢 () 歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢 () 歳
病名 () 院 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 ロ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有 手術を実施した年齢 () 歳)	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳 治療が終了した年齢 () 歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢 () 歳
病名 () 院 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 ロ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有 手術を実施した年齢 () 歳)	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 説 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 飛症年齢 () 歳	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()

	既往歴のある疾患
通院中の疾患	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	病名 ()
発症年齢 ()歳	発症年齢 ()歳
通院開始年月日 (年 月 日頃)	治療が終了した年齢()歳
通院間隔(か月毎)	治療内容: ()
現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 口 有	最終通院日: (年月)
内服薬/外用薬名())	手術歴: □無 □有
手術歴 □無 □有	手術を実施した年齢()歳
手術を実施した年齢()歳)	手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細	(
(現在の症状: □ 無 □ 有
海外派遣中の予定(医師の指示) ※派遣国の医療事情によっては定期的な通院、検査ができない場合があります。	
海外派遣中の通院 🗆 無 🗆 有 (間隔: か月毎) ※任地での通院の必要性	
海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) 海外派遣中の定期検査 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) (検査内容:	
内服薬/外用薬名を使用されている場合は赴任後どのように薬剤を入手されるのかご自身のお考えを記載ください 例) 現地で入手できる薬剤を確認した上で主治医と相談	
例)現地(八子(さる梁州で唯誌U/L上(土山医C相談 , 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	
	四个中。十二六中
通院中の疾患	既往歴のある疾患 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
通院中の疾患 病名 ()	
	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 ()
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳
病名 () 発症年齢 ()歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎)	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:())
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳)歳 治療が終了した年齢())歳)歳 治療内容:()) 最終通院日:() 年月)
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () () () () () () ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳 治療が終了した年齢 () 歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢 () 歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳 治療が終了した年齢 () 歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢 () 歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 説 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()

	既往歴のある疾患
通院中の疾患	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	病名 ()
発症年齢 ()歳	発症年齢 () 歳
通院開始年月日(年 月 日頃)	治療が終了した年齢()歳
通院間隔(か月毎)	治療内容: ()
現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 口 有	最終通院日: (年月)
内服薬/外用薬名()	手術歴: □無 □有
手術歴 □無 □有	手術を実施した年齢()歳
手術を実施した年齢()歳)	手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細	(
(現在の症状: □ 無 □ 有
海外派遣中の予定(医師の指示) ※派遣国の医療事情によっては定期的な通院、検査ができない場合があります。	
海外派遣中の通院 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	
※任地での通院の必要性	
海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	
海外派遣中の定期検査 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) (検査内容:)	
へ換量的台: 内服薬/外用薬名を使用されている場合は赴任後どのように薬剤を入手さ	
れるのかご自身のお考えを記載ください	
例)現地で入手できる薬剤を確認した上で主治医と相談	
(
通院中の疾患	既往歴のある疾患
	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 ()
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳
病名 () 発症年齢 ()歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎)	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:())
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:()) 最終通院日:() 年月)
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () () () () () () ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 ()歳 治療が終了した年齢 ()歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 ()歳 治療が終了した年齢 ()歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 値院開始年月日 (年 月 日頃) (通院間隔 (か月毎) () 現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 ロ 有 内服薬/外用薬名 () 手術歴 ロ無 ロ有 手術を実施した年齢 () 歳 () ま () ま () ま () ま () は () が () ま () は () が () ま () は () が () ま () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 説 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()

	既往歴のある疾患
通院中の疾患	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	病名 ()
発症年齢 ()歳	発症年齢 () 歳
通院開始年月日(年 月 日頃)	治療が終了した年齢()歳
通院間隔(か月毎)	治療内容: ()
現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 口 有	最終通院日: (年月)
内服薬/外用薬名()	手術歴: □無 □有
手術歴 □無 □有	手術を実施した年齢()歳
手術を実施した年齢()歳)	手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細	(
(現在の症状: □ 無 □ 有
海外派遣中の予定(医師の指示) ※派遣国の医療事情によっては定期的な通院、検査ができない場合があります。	
海外派遣中の通院 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	
※任地での通院の必要性	
海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	
海外派遣中の定期検査 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) (検査内容:)	
へ換量的台: 内服薬/外用薬名を使用されている場合は赴任後どのように薬剤を入手さ	
れるのかご自身のお考えを記載ください	
例)現地で入手できる薬剤を確認した上で主治医と相談	
(
通院中の疾患	既往歴のある疾患
	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 ()
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳
病名 () 発症年齢 ()歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎)	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:())
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:()) 最終通院日:() 年月)
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () () () () () () ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 ()歳 治療が終了した年齢 ()歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 ()歳 治療が終了した年齢 ()歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 値院開始年月日 (年 月 日頃) (通院間隔 (か月毎) () 現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 ロ 有 内服薬/外用薬名 () 手術歴 ロ無 ロ有 手術を実施した年齢 () 歳 () ま () ま () ま () ま () は () が () ま () は () が () ま () は () が () ま () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 説 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()

	既往歴のある疾患
通院中の疾患	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	病名 ()
発症年齢 ()歳	発症年齢 () 歳
通院開始年月日(年 月 日頃)	治療が終了した年齢()歳
通院間隔(か月毎)	治療内容: ()
現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 口 有	最終通院日: (年月)
内服薬/外用薬名()	手術歴: □無 □有
手術歴 □無 □有	手術を実施した年齢()歳
手術を実施した年齢()歳)	手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細	(
(現在の症状: □ 無 □ 有
海外派遣中の予定(医師の指示) ※派遣国の医療事情によっては定期的な通院、検査ができない場合があります。	
海外派遣中の通院 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	
※任地での通院の必要性	
海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	
海外派遣中の定期検査 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) (検査内容:)	
へ換量的台: 内服薬/外用薬名を使用されている場合は赴任後どのように薬剤を入手さ	
れるのかご自身のお考えを記載ください	
例)現地で入手できる薬剤を確認した上で主治医と相談	
(
通院中の疾患	既往歴のある疾患
	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 ()
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 () 歳
病名 ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳
病名 () 発症年齢 ()歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎)	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:())
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名()) 発症年齢())歳 治療が終了した年齢())歳 治療内容:()) 最終通院日:() 年月)
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () () () () () () ()	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 ()歳 治療が終了した年齢 ()歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名 () 発症年齢 ()歳 治療が終了した年齢 ()歳 治療内容: () 最終通院日: (年 月) 手術歴: □無 □有
病名 () 発症年齢 () 歳 通院開始年月日 (年 月 日頃) 通院間隔 (か月毎) 現在使用中の内服薬/外用薬 □ 無 □ 有 内服薬/外用薬名 ()) 手術歴 □無 □有	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 値院開始年月日 (年 月 日頃) (通院間隔 (か月毎) () 現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 ロ 有 内服薬/外用薬名 () 手術歴 ロ無 ロ有 手術を実施した年齢 () 歳 () ま () ま () ま () ま () は () が () ま () は () が () ま () は () が () ま () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が () は () が	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
病名 () 院 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () 歳 () は () 歳 () は (※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 () 発症年齢 () 歳 () 歳 () 説 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()
病名 ()	 ※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます 病名() 発症年齢()歳 治療が終了した年齢()歳 治療内容:() 最終通院日:(年 月) 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳 手術名または手術の詳細()

【2】ご自身の健康状態に関し、以下の問いに答えてください。

1	サプリメントや市販薬で常用しているものはありますか	(医療機関の処方薬は除く)
	□ 無 □ 有 (詳細:)
2	ストレス等で学校や職場を休んだことはありますか	
	_ // _ // _ // _ // _ // _ // _ // _ /	頃)(期間: ************************************
3	ストレス等でカウンセリングや病院を受診したことがあり	
	医療機関受診有にチェックした方は、「医療機関受調	ジの詳細に ソいて」を記載してください。
		J
	□ 医療機関受診有 医療機関受診の詳細について	
	病名(「病名(」	
	がる ()	
	プルエー語	
	治療内容:(
	最終通院日: (年月)	
(4)	通院中以外の現在気になる症状が有る場合はチェ	ックをしてください。
O	症状をチェックした方は、「気になる自覚症状の詳細]について」を記載してください。
	現在気になる症状	
	□ 回頭痛 □ めまい □ 胸の痛み □ 動悸 □ 息切れ □ □	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	□腹痛 □下痢、便秘 □月経不順 □緊張感 □不安	
	□体重増加 □体重減少 □食欲不振 □その他	
	現在気になる症状	現在気になる症状
	現在気になる症状 気になる自覚症状の詳細について	現在気になる症状気になる自覚症状の詳細について
	気になる自覚症状の詳細について	気になる自覚症状の詳細について
	気になる自覚症状の詳細について自覚症状()	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状()
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか?	気になる自覚症状の詳細について自覚症状()日常生活に支障をきたしますか?
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい 口 いいえ	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? □ はい □ いいえ
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい 口 いいえ 日常生活でどのように対応されていますか	気になる自覚症状の詳細について自覚症状()日常生活に支障をきたしますか?□ はい □ いいえ日常生活でどのように対応されていますか
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 ()	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 ()
	 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい □ いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 	 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい □ いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。
	 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい □ いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 	 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? 」はい □ いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: ()
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例) 市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか?
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか?	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか?
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい 口いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか?	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例) 市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか?
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか?	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい 口いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例)市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい 口いいえ
	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例) 市販薬 (医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい いいえ 日常生活でどのように対応されていますか	気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい 口いいえ 日常生活でどのように対応されていますか 例) 市販薬 () 医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。 医師からのコメント: () 現在気になる症状 気になる自覚症状の詳細について 自覚症状() 日常生活に支障をきたしますか? はい 口 いいえ 日常生活でどのように対応されていますか

8 / 10 ページ

現在気になる症状		現在気になる症状	
気になる自覚症状の詳細について	気になる自覚症状の詳細について		
自覚症状 ()		自覚症状()
日常生活に支障をきたしますか?		日常生活に支障をきたしますか?	
□ はい □ いいえ	□ はい □ いいえ		
日常生活でどのように対応されていますか		日常生活でどのように対応されていますか	
例)市販薬 ()		例)市販薬 ()
医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。		医療機関の受診歴がある場合、医師からのコメントをご記載ください。	
医師からのコメント: ()	医師からのコメント: ()

【3】飲酒・喫煙・運動習慣に関し、項目に必要な情報をチェックしてください。

①飲酒頻度	1 週間に4回以上 1 週間に2~3回 1 か月に2~4回 1 か月に1 回以下 飲まない(飲めない)
	たり) Om I)の目安】 ビール中瓶1本(約500m I)/焼酎35度(80m I)/ウィスキーダブル1杯(60m I)/ワイン2杯(240m
1)	4合以上 2~4合未満 1~2合未満 1合未満(飲まない含む)
③喫煙	現在吸っている→ (本/日 年間)
	現住吸っている→ (本/日 年間) 過去に吸っていた→ (本/日 年間) 吸ったことがない
④ 運動習慣 1日30分以。	12回以上の運動習慣はありますか。
	無 有 運動内容(

【4】それぞれのアレルギーに対し、必ずお答えください。

- ・アレルギー症状を引きおこす原因物質を具体的にご記入ください。
- ・アレルギーの症状を選択してください。
- ・アナフィラキシーは医師からの診断を受けた場合のみ選択してください。

※ 卵、ゼラチン、その他食物、薬品、ラテックス(ゴム)、アルコール消毒なども忘れず申告するようにしてください。

1	医師からアナフィラキシーの詞	診断を3	受けたことがな	ある □ 無				
				□ 有 →	(アレルギー物質(具体的	句に):)	
					エピペンを処方されてい	る		
			ア	レルギーの症状(裆	夏数選択可)			
				□ むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
2	アセトアミノフェンのアレルギ・	一の診歴	所を受けたこ	とがある。 🗌 無	□有			
			ア	レルギーの症状(裆	夏数選択可)			
				□ むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
3	その他アレルギ 🛛 無							
	□ 有	=	□ 食品	(食品名:)	
			ア	レルギーの症状(複	夏数選択可)			
				□ むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
		→	□ 薬剤	(薬剤名:)	
			ア	レルギーの症状(裆	夏数選択可)			
				□ むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
		→	ロイヌ	・ネコ				
			ア	レルギーの症状(複	夏数選択可)			
				□ むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
		→	ロ ハチ					
			ア	レルギーの症状(裆				
				□ むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
		→	口 花粉					
			ア	レルギーの症状(裆		_		
				□むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
		→	口 寒冷					
			ア	レルギーの症状(裆				
				□むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	_
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()
		→	口その他)		
			ア	レルギーの症状(裆				
				□むくみ	□ 目のかゆみ	□ 鼻水	□ くしゃみ	_
				□ 息苦しさ	□ じんましん	□ 症状なし	□ その他()

※入力完了日を印字

□グインID ****** 氏名 ** ***

問診票

JICA海外協力隊

募集期

JICA海外協力隊(長期派遣) 2025年秋募集

フリガナ	*** **		生年月日	一(西暦	≸)		年龄	<u>^</u>	性別
氏名 ※戸籍上の 氏名に限る	*** **	****	年 *	**	月 **	日	**	歳	*
電話番号	* * * - * * * * * *	E-mail			****	* * *	@**:	*	

【個人情報の取り扱いについて】

合格され派遣が決定した場合には、ご提出いただいた健康に係る書類を、JICA安全管理部健康管理室、青年海外協力隊訓練所診療室、派遣国在外事務所、ならびに国際協力共済会と共有いたします。また、海外旅行保険会社とも必要に応じて情報を共有する場合があります。

【留意事項】

JICAボランティアの活動地域の多くは、日本とは異なり自然環境や生活環境等が厳しく、また医療事情、衛生状態も悪い開発途上国であり、症状によっては派遣継続が困難な事態に陥る可能性があります。

合否判定及び派遣国決定にあたって極めて重要な情報となりますので、問診票は正確に申告してください。未申告または虚偽の申告があった場合は派遣中止や派遣期間の短縮となります。この場合、手当や旅費等の返還をしていただくことがあります。

派遣国の医療事情によっては定期的な通院、検査ができない場合があります。派遣期間中に必要な診察・治療についてはご自身で主治 医と確認および相談をしてください。

ログインID ****** 氏名	** ***
------------------	--------

【1】以下の病気に関し情報を入力してください。

通院中:病気や怪我で医療機関へ通院し、内服などの治療や処置、定期的な診察や検査を受けている。 既往:これまでにかかったことのある病気や怪我で、治療を受けていたが医療機関の通院が終了している。

	《当 埧	目なし			
通院中	既往		通院中	既往	
	•	脳梗塞			痔
		脳出血			靭帯損傷
		冠動脈疾患(心筋梗塞・狭心症)			部位()
		不整脈			関節疾患
		心筋症			部位()
		弁膜症			腰痛症
		大動脈疾患			椎間板ヘルニア
		先天性心疾患			自律神経失調症
		川崎病			発達障害
		血圧異常(高血圧·低血圧)			摂食障害(拒食・過食)
		睡眠時無呼吸症候群			うつ病・うつ状態
		結核			不安障害
		喘息			てんかん・脳波異常
		糖尿病			統合失調症
		脂質異常症(高脂血症)			不眠症
		高尿酸血症			円錐角膜
		痛風発作			網膜剥離
		貧血			緑内障
		アトピー性皮膚炎			慢性中耳炎
		尿管結石			副鼻腔炎
		腎結石			子宮筋腫
		前立腺肥大			卵巣のう腫
		腎炎			子宮内膜症
		甲状腺疾患			子宮頸部異形成
		リウマチ			月経困難症
		膠原病			月経不順
		胃·十二指腸潰瘍			顎関節症
		肝炎(A型)			歯科矯正
		肝炎(B型)※無症候症キャリアを含む			歯科インプラント
		肝炎(C型)※無症候症キャリアを含む			がん 病名:()
		肝炎(その他)			その他① 病名: ()
		胆石症			その他② 病名: ()
		潰瘍性大腸炎・クローン病			その他③ 病名: ()
		大腸ポリープ			その他④ 病名: ()

ログインID *****	*	氏名 ** ***
通院中の疾患		既往歴のある疾患
	$\overline{}$	※手術には、内視鏡的治療(例:胃のポリープ切除)も含まれます
病名 (高脂血症		病名 (脳梗塞) ***********************************
発症年齢 (30歳) 通院開始 (2023年 11月 9日頃		発症年齢 (22)歳 治療が終了した年齢 (29)歳
通院間隔(6か月毎)		治療内容: (薬物治療)
現在使用中の内服薬/外用薬 □無 看		最終通院(2018年 7月) 頃
内服薬/外用薬名()	手術歴: ■無 □有 手術を実施Uた年齢()歳
手術歴 ■無 □有 手術を実施した年齢()	歳	手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細		(
()	現在の症状: ■ 無 □ 有
海外派遣中の予定		
医師の指示		
海外派遣中の通院の必要性 ■ 無 □ 有 (間隔: か月毎 ※任地での通院の必要性)	
)	
海外派遣中の定期検査 ■ 無 □ 有 (間隔: か月毎)		
(検査内容:		
ご自身の考え派遣中の薬剤の入手方法 , 2年分の薬を処方してもらえるか確認する。処方が難しい場合は海外で手		
(2年分の梁を処力してもろえるが確認する。処力が難しい場合は海外で子 に入る薬剤を主治医に確認し、派遣時は診断書も持参する。)	
通院中の疾患		既往歴のある疾患
病名 ()	病名 ()
発症年齢 ()歳 通院開始年月日 (年 月 日	頃)	発症年齢()歳 治療が終了した年齢 ()歳
通院間隔(か月毎)		治療内容: ()
現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 ロ 有		最終通院(年月)頃
内服薬/外用薬名()	● 手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
		手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細	7374	(
()	
` 海外派遣中の予定		
医師の指示		1
海外派遣中の通院の必要性 🗆 無 🗆 有 (間隔: か月毎)	
※任地での通院の必要性		
海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)		
海外派遣中の定期検査 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) 「検査内容:)	′	
で自身の考え派遣中の薬剤の入手方法		
)	四分田 6 七 7 产电
通院中の疾患	$\overline{}$	既往歴のある疾患
病名(病名
,		発症年齢()歳 治療が終了した年齢 ()歳
通院間隔(か月毎)		治療内容:()
現在使用中の内服薬/外用薬 ロ無 ロ 有		最終通院(年月)頃
内服薬/外用薬名()	手術歴: □無 □有 手術を実施した年齢()歳
手術歴 □無 □有 手術を実施した年齢()	歳	手術名または手術の詳細
手術名または手術の詳細		(
()	現在の症状: □ 無 □ 有
海外派遣中の予定		
医師の指示]
海外派遣中の通院の必要性 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	
※任地での通院の必要性 海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)	,	
【海外派遣中の処方予定 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎) 【海外派遣中の定期検査 □ 無 □ 有 (間隔: か月毎)		
(検査内容:		

ご自身の考え 派遣中の薬剤の入手方法

		ログインID	*****	:	氏名	**	***	
21	ご自身の健康状態に	型し、以下の問	 flいに答えてください。					
1	-		ているものはあります	-tv (ア・長松門の	加士茲什哈八		
T)				η, (区/尔依因()			
_	■ 無	□有	(詳細:)		
2	ストレス等で学校な	や職場を休ん	しだことはありますか					
	□無	■ 有	(年齢: 30 /	裁頃))(期間:	10日間)		
3	ストレス等でカウン	セリングや病	院を受診したことがる	ありま	すか。該当す	する項目にチェックをしてく	ださい。	
	医療機関受診有	にチェックした	方は、「医療機関系	受診の	の詳細につい	て」を記載してください。		
		カウンセリング)	
	□ 医療機関受		, гэ (п-и-ш				,	
	. 	达尔俄因 文	を診の詳細について	`				
	病名()				
	発症年齢 ()歳						
	治療が終了した年齢	()	克					
	治療内容:()				
	】 最終通院日:(年	月)					
4	通院中以外の現	在気になる症	E状が有る場合はチ	エック	をしてください	١°		
	症状をチェックした	方は、「気に	なる自覚症状の詳	細に	ついて」を記述	載してください。		
	現在気になる症	E状						
	 □頭痛 □めまい	 □胸の痛み	□動悸 □息切れ	□咳	□しびれ □]腰痛		
	□腹痛 □下痢、便	秘 □月経不	順 □緊張感 □不	安感	□疲労感	□不眠 ■むくみ		
	□体重増加 □体重	直減少 □食浴	炊不振 □その他 □	該当な	むし			
	現在気になる症	E状	むくみ	現在気に	なる症状			
	気になる	る自覚症状の	D詳細について		気	気になる自覚症状の詳 組	記ついて	
	自覚症状(夕方足が	むくむ)			自覚症状()	
	日常生活に支障をきた	しますか?			日常生活に支	障をきたしますか?		
	□ はい ■ いいえ				□ はい □	いいえ		
	日常生活でどのように対	対応されています	か		日常生活でどの	Oように対応されていますか		
	例)市販薬 ()		例)市販薬	()	
	医療機関の受診歴がある場	合、医師からのコメ	ントをご記載ください。		医療機関の受診歴	歴がある場合、医師からのコメントをご	記載ください。	
	医師からのコメント: ()	医師からのコメ	ント: ()
	現在気になる症					なる症状		
		る自覚症状の	の詳細について			気になる自覚症状の詳細	引について ・	
	自覚症状()		自覚症状()	
	日常生活に支障をきた					障をきたしますか? -		
	□ はい □ いいえ		.1.		□はい□			
	日常生活でどのように対	可心されています	ימ,)ように対応されていますか ・	,	
	例)市販薬 (3.人 医红4.5.6.3.7.) > + =====±=+**++**		例)市販薬	•) =¬± <u>\</u> /+»+	
	医療機関の受診歴がある場		ントをご記載ください。	`		歴がある場合、医師からのコメントをご 、 /	記載へたさい。	,
	医師からのコメント: ()	医師からのコメン)
	現在気になる症	•	 D詳細について			なる症状 気になる自覚症状の詳網	コニついて	
	自覚症状(リロ兄ル仏()	プロ十字型(こ ブレ・)		自覚症状(いにはる日兄近1人の計削	ווניסטונ	
	日常生活に支障をきた	-1.ますかつ	J			障をきたしますか?)	
	□ はい □ いいえ	.∪みヺIJ [.] !			□はい□			
	日常生活でどのように対	対応されています	·h\			いいえ Oように対応されていますか		
	例)市販薬 (110011 CV 14 9	<i>,</i> ,		例)市販薬)	
	医療機関の受診歴がある場	続合、医師からのコメ	ントをご記載ください。			、 歴がある場合、医師からのコメントをご	記載ください。	
	医師からのコメント: (,,,,,)	医師からのコメン		<u></u>)

		ログインID	**	****	氏名	**	* ***	
【3】飲酒·唭	煙・運動習慣	 間に関し、項目	 に必要な情	報をチェックしてくた	ごさい。			
①飲酒頻度	【 □ 1週 □ 1週 □ 1か □ 1か	間に4回以上 間に2~3回 月に2~4回 月に1回以下 ない(飲めない)						
_	(1回当たり)			(4 750	**************************************	I \	(60 I.) (F/24T	(240-
【清泗16)	₹ (180m I))の日安』 t ゙ー	ル中概1本((約500m I) / %	党时35度(80	m l)/ウィスキーダブル1杯	(60m I) / り152杯	(240n
3 喫煙	□ 1~2 ■ 1合 □ 現在 □ 過去 ■ 吸った	以上 合未満 含未満 未満(飲まない含 吸っている→(に吸っていた→ ことがない	本/日	年間) 年間)				
④運動習慣 1日30分.		(上の運動習慣	はありますか。					
	□ 無 ■ 有 ឆ	重動内容(散 步	⇒) 期間	(約5年)				
・アレルキ ・アレルキ ・アナフィ	症状を引きる の症状を選 ラキシーは医師	からの診断を受	を具体的にこ けた場合のみ	記入ください。 ・選択してください。	毒なども忘れず旬	ョ告するようにしてください。		
① 医師	からアナフィラキ	シーの診断を受	そけたことがま		(アレルギー物質	(具体的に)・)	
			יק	• -	エピペンを処方	(· · · · · · /	,	
② アセト	アミノフェンのフ	アレルギーの診断	所を受けたこ と	□ むくみ ■ 息苦しさ	■ 目のかり ■ じんまし ■ 有		□ くしゃみ □ その他()
			<i>y</i> (ンルギーの近次(No □ むくみ ■ 息苦しさ	愛奴選が可 が ■ 目のかり □ じんまし		□ くしゃみ □ その他()
③ その他	ロアレルギー	□無 ■有 ⇒	■ 食品	・	類)			,
		→	□ 薬剤	□ むくみ ■ 息苦しさ (薬剤名 :	■ 目のかり ■ じんまし		■ くしゃみ □ その他())
			ア	レルギーの症状(複 □ むくみ	复数選択可) □ 目のかり	⊅み □ 鼻水	□〈しゃみ	
		→	ロイヌ・	□ 息苦しさ	□ じんまし		□ その他()
		_	ア ロ ハチ	レルギーの症状(複 □ むくみ □ 息苦しさ	复数選択可) □ 目のかり □ じんまし		□ くしゃみ □ その他()
		7		レルギーの症状(ネ □ むくみ □ 息苦しさ	复数選択可) □ 目のかり □ じんまし		□ くしゃみ □ その他 ()
		-	■ 花粉 ア	レルギーの症状(複 □ むくみ ■ 息苦しさ	复数選択可) ■ 目のかり □ じんまし		■ くしゃみ □ その他 ()
		-	□ 寒冷 <i>ア</i> (■ ぶらしこ レルギーの症状(複 □ むくみ			口〈しゃみ	,
		-	ロその他 ア	□ 息苦しさ () レルギーの症状(複	□ じんまし [数選択可)	ん 口 症状なし	□ その他()
			7 1	レルキーの症状(Ng □ むくみ □ 息苦しさ	□ 目のかり □ じんまし		□ くしゃみ □ その他()

E . == =				/	別添3	
[本人記入欄] ※To I			氏名	(JIC	A海外協力隊募集・選考用) T	
2025年和	火募集	フリガナ	八石		ログインID	
ロー般案件 ※どちらかにチェッ	ロシニア案件 クを入れて下さい					
		by medical professiona	 .1.			
		lealth Recor	7	診断	事)	
Date (Y/M/D) 202		1001011 110001	W (V C /2)	VH 771	= /	
(Date of Physical Ex					Sex (性別) M / F	
Name (受診者名)	Teelline and the property of the	71917CME F. ,	生年月	• •	年 月 日 年齢 才	
			Date of I	birth	(Y) (M) (D) Age	
Physical Findin	igs 身体所見	Hematology f	□液学 ※全項目必	公須	Urine 尿検査	
Height 身長	cm	ABO type 血液型			Protein 蛋白 一 ± + 2+	
Weight 体重	kg	Rh type Rh血液型	+ / -		Glucose 糖 - ± + 2+	
BMI 体格指数	[Wt(kg)/Ht(m) ²]				Blood 潜血	
		単位を選択 :	10 ³ /mm または	$/\mu\ell$	「生理中、直後は検査を避けてください」	
Blood pressure 血圧	/ mmHg	RBC 赤血球		$\times 10^4/\text{mm}^3$	Chest X-Ray 胸部レントゲン ※Direct roentgenography 直接撮影で実施	
Abdominal circumference 腹囲	cm	Hb ヘモグロビン		g/dl	normal 正常 /abnormal 異常	
Visual Acuity 視力	力 ※裸眼必須	Ht ヘマトクリット		%	Finding 所見:	
裸眼(uncorrected)	矯正(corrected)	Plt 血小板		×10 ⁴ /mm ³	異常時:精査 要 / 不要	
R 右		Bio-Chemistry	生化学 ※全項目	1必須	20	
L 左		AST(GOT)		U/L	1 / 7 \ \	
Hearing	; 聴力	ALT(GPT)		U/L	1 / (} \	
(1000Hz)	(4000Hz)	γ-GTP		U/L		
Rt 右 db	db	Triglyceride 中性脂肪		mg/dl	Atopic dermatitis アトピー所見	
Lt 左 db	db	HDL		mg/dl	NI (C. 1 MI, / P 1 #	
E.C.G 心		LDL		mg/dl	Not found 無 / Found 有	
normal 正常 / a	ubnormal 異常	Creatinine		mg/dl	Physical Findings 診察所見	
Finding 所見:		eGFR		ml/min/ 1.73m ²	Physical Findings 彩祭所見 Inspection/Auscultation/Palpation/Others	
		Uric acid 尿酸		mg/dl		
異常時:精査 要	/ 不要	FBS 空腹時血糖		mg/dl	Not found 無 / Found 有 Finding 所見:	
※Please attach the copy of of abnormal result.異常や所	12-lead ECG in the case 「見がある場合は心電図			%	1 Hading 1/1 /L.	
(コピー可)を必ず添 Diagnosis 診察医判定						
(Comment コメント)	_					
			Name of Hosp	oital(医療	機関名)	
上記のとおり診断 (This is to certify that ab		has been diagnosed.)	· · /=r+	· 141. \		
	_	nus occir angusta,	Address(所在	[地)		
Date (Y/M/D) 202			Događa da Nama	(医证人	7 \	
(Health certificate	issued date/)是 承	:診断者作以口)	Doctor's Name(医師名) Telephone (電話)			

選考用・健康診断書記入

※全項目もれなく記入ください。未記入項目があると、審査対象外で、不合格となります。

[/	平八記八禰」 ※10 t	be completed by th 【分	e applicant.	名	_ ,, ,, ==	1
	2025年和	火募集	フリガナ		ログインID	_
	ロー般案件 ※どちらかにチェッ・	ロシニア案件 クを入れて下さい				
			by medical professiona			-
_	正する場合は、二重		lealth Record		***	月経日、月経直後
	印してください。					を避けて検査して
IN	(回题者名)		板型も、自己申告では く、必ず医療機関で検	生年月日	年 月 日 年齢 才	ください。
11	ame (支衫有名)		ン記入ください。	Date of birth	(Y) (M) (D) Age	//
	Physical Findin	igs 身体所見	Hematology 血液	学 ※全項目必須	Urine 尿検査	
Н	eight 身長	(卸)	ABO type 血液型		Protein 蛋白 — ± + 2+	
W	Veight 体重	kg	Rh type Rh血液型	+ / -	Glucose 糖	検査データの単位に
В	MI 体格指数	$[Wt(kg)/Ht(m)^2]$	WBC 自血球		Blood 潜血 — ± + 2	特に白血球の単位違
			単位を選択 : 10	³ /mm³ または /μℓ 		目立ちます。必ず単 選択して記入くださ
В	lood pressure 血圧	/ mmHg	RBC 赤血球	$\times 10^4 / \text{mm}^3$	Chest X-Ray 胸部レントゲン ※Direct roentgenography 直接撮影で実施	また、検査結果の単診断書の単位が異な
	bdominal ircumference 腹囲	cm	Hb ヘモグロビン	g/dl	normal 正常 / abnormal 異常	合や海外医療機関のは、血液検査の結果
CI	rcumierence 腹西 Visual Acuity 視力	7 ※裸眼必須	Ht ヘマトクリット	%	Finding 所見: 右上葉陰影	夕(単位と基準値が
/	裸眼(uncorrected)	矯正(corrected)	Plt 血小板	×10 ⁴ /mm ³	異常時: 精査 要 / 不要	されている) を本人
	R		Bio-Chemistry 生			
才	台 L					異常の場合、
左			AST(GOT)	U/L	/ / } \	】精査の要否は必 す。
	Hearing		ALT(GPT)	U/L	4 / _() \	9.
$/\!\!/$	(1000Hz)	(4000Hz)	γ-GTP	U/L		_
R ₹		db	Triglyceride 中性脂肪	mg/dl	Atopic dermatitis アトピー所見	
L	_t		*****	/ 11		
左	士 db	db	HDL	mg/dl	Not found 無 / Found 有	
	E.C.G ·Ľ	·電図	LDL	mg/dl		
F	normal 正常 / a	abnormal 異常	Creatinine	mg/dl	Physical Findings 診察所見	
Fi	inding 所見:	Y	eGFR	ml/min/	Inspection/Auscultation/Palpation/Others	
	-		Uric acid 尿酸	1.73m ² mg/dl		
異	具常時:精査 要	/ 不要	FBS 空腹時血糖	mg/dl	Not found 無 / Found 有	
*	Please attach the copy of 12-lead ECG in the case				Finding 所見:	有の場合、 所見は必須で
	f abnormal result.異常や所 (コピー可)を必ず添	f見がある場合は心電図	HbA1c	%		77元iovia C
D	riagnosis 診察医判別		異常や所見がある場合は	、検査の必要性の記入	と心電	
	Comment コメント)		図を添付ください。			
					病院の所在地、電話、医師	
			N:	ame of Hospital(医療	形機関名) 名が記載されているか、必	
	上記のとおり診断 (This is to certify that ab		has been diagnosed		ずご確認ください。 ※転記の場合でも医療機関	
	•	•	A	ddress(所在地)	での転記が必要です。	
	Pate (Y/M/D) 202		· ************************************	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	// / /	_
1	(Health certificate	issued date/ 煙 康		octor's Name(医師名 Name(電話)	fi)	
			16	elephone(電話)		

別添4

	2026年														
	3	4		5	6	7	8	9		10	11	12	1	2	3
人員増 (医師除く)		●名~(●名程度												
長期2026春	募集期間	5	繁忙期		一次選考及び	2次選考		合否通知 参加同意 ● 合否発表: 2026年8月31日(予定)							
2000					健康判定期	間									
長期2026秋								募集		繁忙期		一次選考及び2次選考		合否通知 参加同意	
LEXIZOZO												健康判定期間			
短期第1回募集			募集		一次選	考及び2次選考		合否通知 参加同意							
					健原	康判定期間								↑ ~ \ ? / P / 	
短期第2回募集										募集		一次選考及び2次選考		合否通知 参加同意	
应规为2 四券来												健康判定期間			

10 健康に関する留意事項

JICAでは、日本とは大きく生活環境(気候・ライフライン・文化背景等)や医療事情が異なる開発途上国に、長期間生活の場が移るという特殊性を考慮し、JICA海外協力隊の選考に際し、健康審査を慎重に行った上で、派遣の可否ならびに派遣国を判断します。持病のある方、治療中の傷病(歯科治療を含む)がある方、定期的に検査等を必要とされる方は、主治医とご相談いただき、完治した状態で応募されるようお願いいたします(本項目下段の疾患例を参照ください)。また、感染症からご自身の身を守り、さらに周囲への感染を防ぐため、派遣前の予防接種を強く勧奨しています(派遣国・地域によっては接種が必須となります)。このため合格後の派遣前訓練期間中に、訓練所において集団での予防接種を実施しますのでご承知おきください。応募時に提出する問診票の記入にあたっては、ア

レルギー、怪我等、完治した傷病も含めて、必ずすべて正確に申告してください。既往症をお持ちであるにも関わらず、申告がされなかった場合、または問診票の申告内容に虚偽があることが判明した場合、派遣期間の短縮または派遣自体を中止し、手当や旅費等の返還をしていただくことがあります。合格後に新たな疾患や既往症の再発が発覚した場合は、再度健康審査を行い、派遣の可否をあらためて判断します。派遣前訓練中もしくは現地への派遣後であっても、派遣延期または派遣取り消し(派遣後の場合は任期短縮)となる場合があります。派遣中は海外旅行保険に加入し、医療費など保険請求を行えますが、既往の傷病については、医療費及び緊急移送サービスの経費は保険ではカバーされないため、多額の自己負担が生じる可能性があります。

①派遣不可となる疾患例

以下の疾患をお持ちの方(疾患によっては既往症も含む)は、JICA海外協力隊としての派遣は困難です。あらかじめご了承ください。

病名等	派遣不可理由
心疾患・脳血管疾患	異常の早期発見や適切な対処が困難で、開発途上国での管理が非常に困難なため。
悪性腫瘍(癌)	現在治療中あるいは手術後の経過観察中の場合は異常の早期発見や適切な対処が困難であるため。
精神科・心療内科疾患	治療中の場合、開発途上国で悪化する危険性が高いため。
糖尿病	インシュリン注射による治療中など(すでに症状が治まっている方も、インシュリン注射を使用している場合は同様) 血糖コントロールが不良の方や、すでに合併症を併発している方は、開発途上国での管理は非常に困難なため。
肝機能障害・腎機能障害	著しい肝機能障害、腎機能障害がある場合、開発途上国での管理は非常に困難なため。
胃・十二指腸潰瘍	活動性の胃・十二指腸潰瘍を認める場合、開発途上国での管理が非常に困難なため。
その他	注射治療中(自己注射を含む)の方:主治医の指示のもと継続治療が必要な状態であることに加え、現地での医療器具および医薬品の確保・衛生的保管が困難なため。

②派遣不可となる可能性のある疾患例

以下の疾患をお持ちの方(既往症を含む)は、開発途上国での活動中に再発や症状の悪化がみられる場合があるため、健康審査の結果、派遣不可となる可能性があります。あらかじめ主治医とよくご相談の上ご応募ください。また、以下に限らず、何らかの疾患(既往症を含む)をお持ちの場合、疾患の種類や状態によっては、途上国での環境や医療事情等を勘案して派遣が困難となる可能性がありますので、応募時には、必ず問診票に正確に申告してください。

病名等	リスク、留意点
精神科・ 心療内科疾患	既往歴のある方は環境の変化やストレスによって再発する可能性があります。文化や母国語 が違う国での治療は、非常に困難です。
高血圧症	未治療やコントロール不良な高血圧症は合併症を併発する危険があります。
気管支喘息	現在治療中の方や最近発作を起こした方は、環境の変化やストレス等により発作を起こしやす くなります。

11

病名等	リスク、留意点
睡眠時無呼吸症候群	長期間放置すると不整脈や高血圧、心不全などが起こるリスクがあります。 経鼻的持続陽圧呼吸療法 (CPAP) の管理は、派遣国で専門医にかかれることや安定した 電力供給が求められるため、途上国での管理は非常に困難となる場合が多いです。
結核性疾患	現在治療中あるいは治療直後の方は、経過観察が必要です。
痔	現在症状のある方や手術直後の方は、食生活の変化により容易に悪化する可能性があります。
貧血	派遣先にはマラリアをはじめ、貧血を悪化させる感染症が流行している地域があります。貧血傾向の方がこのような感染症に罹患すると非常に危険です。特に鉄欠乏性の貧血になりがちな女性は、日ごろから食事などで鉄分の摂取を心掛けることが重要です。
アトピー性皮膚炎	派遣先の気候や生活環境によっては皮膚の清潔が保ちにくくなり、症状を悪化させる可能性があります。日常的な保湿による再燃や悪化の予防と、状態に応じセルフケアができることが重要です。
整形外科疾患	派遣先の交通事情、生活環境等により症状が悪化する疾患があります。
婦人科疾患	月経不順をはじめ婦人科疾患で治療中、または治癒直後、手術直後の方は、一定期間の経過 観察が必要です。また、月経不順や過多月経を治療せず放置した場合、症状が悪化することが あります。
アレルギー	日本にはないアレルギー要因物質と接触して、突然強いアレルギー症状が出ることがあります。アナフィラキシーの既往がある場合、日本と比べ医療事情が悪いため注意が必要です。
極度の肥満・やせ	肥満は、様々な生活習慣病を引き起こす健康の大敵です。また、極度のやせの方は抵抗力が弱いため病気にかかりやすいうえ、病気になった場合は、治療期間が長引く可能性があります (BMI一般的基準値:18.5以上25.0未満)。
その他定期検査を 要する疾患	1ヶ月毎、3ヶ月毎のように定期的な検査や診察が必要と判断される場合、病状により、派遣不可と判断される場合があります(歯科治療(虫歯、インプラント、矯正等)含む)。

③任地が高地(標高2,000メートル以上)の要請に応募される皆様へ

日本では、日常生活に支障がない、あるいは治療の必要がない疾患でも、高地での環境(低気圧・低酸素・極度の乾燥)により持病が悪化する可能性があります。特に循環器疾患・呼吸器疾患・生活習慣病(高血圧症・脂質異常症・糖尿病・高尿酸血症・肥満症等)が既往症としてある方や年齢の高い方は、高地の環境に適応しづらくなります。ご自身が応募される国の首都や任地が高地であるか確認の上、応募前に、ご自身の健康状態を把握し、主治医と十分相談して応募の可否についてご検討ください。

●標高2,000メートル以上の地域への派遣が想定される国

地域	国 名
アジア地域	ブータン
アフリカ地域	エチオピア、ケニア
中南米地域	メキシコ、グアテマラ、コロンビア、エクアドル、ペルー、ボリビア

12 37/61

5

選考について

■ 選考内容(一般案件/シニア案件)

※以下の選考過程を通じて、人物、技術、語学、健康の観点で総合的に審査を行います。

	書類審査	応募書類をもとに要請への適合性などを総合的に一次審査します。 (二次選考でも引き続き審査を行います。)
一次選考	語学力審査	語学力証明書をもとに審査します。 (二次選考でも引き続き審査を行います。)
	健康審査	応募時に提出された「問診票」および「健康診断書」をもとに応募者の健康状態を審査します。(二次選考でも引き続き審査を行います。) ※「問診票」および「健康診断書」の内容によっては追加指示(再検査等)が出る場合があります。
	会場	ウェブ面接
二次選考	人物審査・ 技術審査	JICA海外協力隊としての適性について、人物、技術の観点から面接を行います。職種によっては、面接の他に指定課題の提出(文章、図、作品の写真、動画等)を求めます。詳しくは、一次選考の合否通知の際にお知らせします。
	健康審査	応募時に提出された「問診票」および「健康診断書」、およびその後の追加指示(再 検査、診断書取付け等)の結果を踏まえて応募者の健康状態を審査します。
最終選考	合否判定	一次選考と二次選考の結果を総合的に判断して合否を決定します。

[※]選考や面接の具体的な内容をインターネット上等に公開することは禁止しております。

※選考の結果、合格ラインをクリアしているものの、募集中の要請内容には適合しない等の理由であてはまる要請がない場合、「登録」について意思確認のご連絡をさしあげます。登録者は、合格者が辞退した場合などに繰上げ合格の対象となります。期間は1年間です。登録期間中、身分上の拘束関係はありません。

6

現職参加について

現職参加とは、現在お勤めの方が、休職などの形で所属先に身分を残したままJICA海外協力隊に参加することを指します。具体的には、公務員の場合は法律や条令、民間企業等の休職制度などに基づくものを指します。

JICAでは、所属先による雇用継続を支援するため所属先に支給する「現職参加促進費」を導入する等、より現職参加しやすくするための制度を設けています。また、派遣期間と訓練期間等の合計で2年間とすることのできる「派遣期間選択制度」も設けています。

なお、現職参加を希望する場合はご所属先(※所属部署だけではなく、企業の人事担当部門、公立学校教員の場合は 都道府県・政令市教育委員会等)の承認が必要となりますので、ご注意ください。

現職参加促進費

現職参加促進費は所属先が現職参加者を継続して雇用することを促進するための経費として所属先に支払われ、使途も所属先が決定します。

派遣期間選択制度

長期派遣のJICA海外協力隊の派遣期間は通常2年間(協力隊参加期間は訓練期間等と合わせて約2年3ヶ月)のところ、所属先の要望や承諾がある場合は、参加期間が派遣期間と訓練期間の合計で2年以内になるように、選択できる制度です。例えば4月開始の訓練に参加した場合、2年後の3月のタイミングで帰国し、4月から復職できることとなります。

●現職教員特別参加制度(本制度は春募集期のみです)

現職教員特別参加制度は、公立学校、国立大学付属学校、公立大学付属学校、私立学校および学校設置会社が設置する学校の教員が現職の身分を保持したままJICA海外協力隊(青年海外協力隊、シニア海外協力隊、日系社会青年海外協力隊、または日系社会シニア海外協力隊)へ参加するための制度で、毎年春募集のみに実施します。

参加期間は、4月1日から翌年度の3月末日となり、派遣期間と訓練をあわせて2年間です。応募の翌年4月から訓練開始となり、その翌年度の3月下旬に帰国し、その年の4月1日から復職が可能となるため、参加による学年暦への影響はありません。

※現職教員特別参加制度と教員の方の一般公募での現職参加について

現職教員特別参加制度は所定の募集・応募プロセスを経て合格した方が対象となります。一般公募で応募した現職の教員の方に自動的に適用されるものではありませんので、ご注意ください。詳しくはご所属の教育委員会にご相談ください。

\参加者Voice /

栗栖 潤

【隊次】2022年度1次隊 【派遣国】ガーナ 【職種】小学校教育



日本にいる時に子供たちの世界をもっと広げたいと思って来たので、日本を出てガーナでいろんな文化に出会って、いろいろな価値観に触れて良いことも悪いこともたくさん経験して、間違いなく自分の世界がすごく広がりました。



現地の小学生に美術を教える栗栖さん

※現職参加をお考えの方は必ず以下の 「よくある質問」をご確認ください。

https://www.jica.go.jp/ volunteer/faq/index.html



13

第3 技術提案書の作成要領

技術提案書の作成にあたっては、「第2 業務仕様書(案)」に明記されている内容等を技術提案書に十分に反映させることが必要となりますので、内容をよくご確認ください。

1. 技術提案書の構成と様式

技術提案書の構成は以下のとおりです。

技術提案書に係る様式のうち、参考様式については機構ウェブサイトからダウンロードできます。ただし、あくまで参考様式としますので、応札者独自の様式を用いて頂いても結構です。技術提案書のページ数については、評価表「技術提案書作成にあたっての留意事項」のとおりです。

(https://www.jica.go.jp/announce/manual/form/domestic/op_tend_evaluation.html)

- (1) 社としての経験・能力等
 - 1)類似業務の経験
 - a)類似業務の経験(一覧リスト)・・・・・・(参考:様式1(その1))
 - b)類似業務の経験(個別)・・・・・・・・(参考:様式1(その2))
 - 2) 資格・認証等・・・・・・・・・・・・・・・(任意様式)
- (2)業務の実施方針等・・・・・・・・・・・・・・(任意様式)
 - 1)業務実施の基本方針(留意点)・方法
 - 2)業務実施体制(要員計画・バックアップ体制等)
 - 3)業務実施スケジュール
- (3)業務従事者の経験・能力等
 - 1)業務従事者の推薦理由・・・・・・・・・・・・(任意様式)
 - 2)業務従事者の経験・能力等・・・・・・・・・(参考:様式2(その1、2))
 - 3) 特記すべき類似業務の経験・・・・・・・・(参考:様式2(その3))

2. 技術提案書作成にあたっての留意事項

- (1)技術提案書は別紙の「評価表」を参照し、評価項目、評価基準に対応する形で作成いただきますようお願いします。(評価項目、評価基準に対応する記述がない場合は、評価不可として該当項目の評価点はO点となりますのでご留意ください。)
- (2) WLB 等推進企業(女性活躍推進法、次世代育成支援対策推進法、青少年の雇用の促進等に関する法律に基づく認定企業や、一般事業主行動計画策定企業)への評価については、別紙「評価表」のとおり、評価項目の内、「1. 社としての経験・能力等 (2)資格・認証等」で評価しますが、評価表の「評価基準(視点)」及び「技術提案書作成にあたっての留意事項」に記載の条件を1つでも満たしている場合には、技術評価点満点100点の場合は一律1点、満点200点の場合は一律2点を配点します。

3. その他

技術提案書は可能な限り 1 つの PDF ファイルにまとめて、提出ください。

別紙:評価表(評価項目一覧表)

評 価 表 (評価項目一覧表)

評価項目	評価基準(視点)	配点	技術提案書作成 にあたっての留意事項
1. 社としての経験・能力等		60	業務を受注した際に適切かつ円滑な業務が実施で きることを証明するために参考となる、応札者の 社としての類似業務の経験、所有している資格等 について、記載願います。
(1) 類似業務の経験	・類似業務については実施件数のみならず、業務の分野(内容)と形態、 発注業務との関連性に鑑み総合的に評価する。特に評価する類似案件としては、海外(特に途上国)渡航にかかる健康判定や健康診断に関する業務 とする。 ・過去3年までの類似案件を対象とし、より最近のものに対し高い評価を 与える。	45	当該業務に最も類似すると思われる実績(5件以内)を選び、その業務内容(事業内容)・サービスの種類、業務規模等)や類似点を記載ください。特に、何が当該業務の実施に有用なのか簡潔に記述してください。JICA専門家や協力隊員でについても影響の実施についても影響ので表情でついても、健康診断を実施するクリニックと複数提携がある場合にもその内容を記載すること。
(2) 資格·認証等①	【以下の資格・認証を有している場合評価する。】 ・マネジメントに関する資格(IS09001 等) ・情報セキュリティに関する資格・認証(IS027001/ISMS、ブライバシーマーク等) ・その他、本業務に関すると思われる資格・認証	13	資格・認証を有する場合はその証明書の写しを提出願います。 「※行動計画策定・周知」・従業員が101人以上の企業には、行動計画の策定・届出、公表・周知が義務付けられている一方で、従業員が100人以下の企業には努力義務とされています。 ・行動計画策定後は、都道府県労働局に届け出る必要があります。
(2) 資格・認証等②	【以下の認証を有している、もしくは行動計画の条件を 1つでも満たしている場合には、技術関係直接点100点の場合、一億1 点、満点200点の場合、一億2点とする。】 ・女性活躍推進法に基づく「えるぼし認定、プラチナえるぼし認定」 のいずれかの認証、もしくは「※行動計画策定・周知」 ・次世代育成支援対策推進法に基づく「くるみん認定、トライくるみん、ブラチナくるみん認定」のいずれかの認証、もしくは「※行動計 画策定・周知」 ・若者雇用促進法に基づく「ユースエール認定」	2	・行動計画を企業については、行動計画を公表 および従業員へ周知した日付をもって行動計画の 策定とみなすため、以下に類する書類を消提出く ださい。(計画期間が満了していない行動計画を 策定している場合のみに限ります。) 「厚生労働省のウェブサイトや自社ホームページ で公表した日付が分かる画面を印刷した書類 一社内イントラネット等で従業員へ周知した日が 分かる画面を印刷した書類
2. 業務の実施方針等		110	業務の実施方針等に関する記述は5~10ページ以内としてください。
(1)業務実施の基本方針(留意	・本業務の内容を正しく理解した業務実施の基本方針、業務フローとなっているか。 投棄されている業務の方法については、具体的かつ現実的なものか。 その他本業務の実施に関連して評価すべき提案事項があるか。	30	業務仕様書案に対する、本業務実施における基本 方針及び業務実施方法を記述してください。
点)・方法	・判定作業の時短化、ペーパレス化、作業の効率化につながる内容があるか。 ・ 受験者への再検査指示や問診票等への照会などが円滑に行われる提案と	20	
(2)業務実施体制(要員計画・ パックアップ体制)	なっているか。 提示された業務の基本方針及び方法に見合った実施(管理)体制や要員計 園が具体的かつ現実的に提案されているが、業務実施上重要な専門性が確 保されているか。 判定業務に限らず、判定基準の適性化、問診票や診断項目の適性化等につ いて、医学的見地から助言を行うことが可能な体制であるか。 要員計画について、外部の人材に過度に依存している場合、主要な業務に ついて外注が想定されている場合には、評価を低くする。 提携する医療機関のネットワークの実績なども評価する。	40	業務仕様書案に記載の業務全体を、どのような実施(管理)体制(直接業務に携わる業務従事者のみならず、組織として若しくは組織の外部のバックアップ体制を含む、要員計画(業務に必要 業務従事者数、その構成、資格要件等)等で実施するか記述してください。
(3)業務実施スケジュール	・具体的かつ現実的なスケジュール案が提示されているか。	10	業務実施にあたっての作業工程をフロー チャート・作業工程計画書等で作成願います。
3. 業務総括者及び評価対象と	なる業務従事者の経験・能力の経験・能力	30	業務総括者の経験・能力等(類似業務の経験、実 務経験及び学位、資格等)について記述願いま す。
(1)業務総括者			
1)類似業務の経験	・類似業務(上記 1(1))の実務経験及びマネジメント業務を5年以上 有しているか。 ・過去5年までの類似案件を対象とし、より最近のものに対し高い評価を 与える。	16	当該業務に類似すると考えられる業務経験の中から(現職含む)、業務終括者の業務内容として最も適切と考えられるものを3件まで選択し、類似する内容が具体的に分かるよう最近のものから時系列順に記述してください。
2)業務総括者としての経験	・全体責任者としての能力が十分と認められるか。最近5年の総括経験に プライオリティをおき評価する。	2	
3) その他学位、資格等	ンフィッケィをおご計画する。 ・発注業務と関連性の強い学歴(専門性)、資格、業務経験などがあるか。 ・その他、業務に関連する項目があれば評価する。	2	当該業務に関連する資格等を有する場合はその写 しを提出してください。
(2)評価対象となる業務従事者①	 (判定医) ※判定医が複数人いる場合には、主要な判定医1名を評価。		
1)類似業務の経験	・類似業務(上記1(1))の実務経験を5年以上有しているか。業務従事者としての能力が十分と認められるか。 ・類似業務については実施件数のみならず、業務の分野(内容)と形態、発注業務との関連性に鑑み総合的に評価する。 ・過去5年までの類似案件を対象とし、より最近のものに対し高い評価を与える。	8	当該業務に類似すると考えられる業務経験の中から(現職含む)、業務従事者の業務内容として最も適切と考えられるものを3件まで選択し、類似する内容が具体的に分かるよう最近のものから時系列順に記述してください。
2) その他学位、資格等	・発注業務と関連性の強い学歴(専門性)、資格、業務経験などがあるか。 ・その他、業務に関連する項目があれば評価する。	2	当該業務に関連する資格等を有する場合はその写しを提出してください。

合計 200

第 4 経費に係る留意点

1. 経費の積算に係る留意点

経費の積算に当たっては、業務仕様書(案)に規定されている業務の内容を十 分理解したうえで、必要な経費を積算してください。積算を行う上での留意点は 以下のとおりです。

(1) 経費の費目構成

当該業務の実施における経費の費目構成です。

1)業務の対価(報酬)

①直接人件費

業務従事者ごとに日額単価を設定し、応札者が想定する人日を乗じ算出く ださい。

②管理費

当該業務委託を行う為に必要な経費であり、業務に要した経費としての抽 出、特定が困難な経費について、一定割合の支払いを「管理費」として計 上することを認めます。なお、管理費には交通費、内国旅費、事務用品、 通信費・印刷費・郵送料を含めて計上ください。

2)直接経費

当該業務の実施にあたって支出が想定される直接経費は 以下の通りです。

- ① 直接経費(価格競争対象) システム構築費用・メンテナンス費用等
- ② 直接経費(価格競争対象外)
 - 判定作業に必要な執務スペース料、資料保管料
 - ・その他、JICA の指示により緊急に要した諸経費 (振込手数料は、直接経費の対象外となる。)

(2) 消費税課税

課税事業者、免税事業者を問わず、入札書には契約希望金額の110分の10 Oに相当する金額を記載願います。価格の競争は、この消費税を除いた金額で 行います。なお、入札金額の全体に100分の10に相当する額を加算した額 が最終的な契約金額となります。

(3) 定額で見積もる直接経費

上記(1)2)②にあたる直接経費は、入札時点で適切な見積もりが困難であ ることから、以下の通り、定額で入札金額および契約金額に計上することによ り、価格競争の対象としません。

2026年度分(2025年3月~2027年3月) 1,300,000円(税抜き) 1,200,000円(税抜き) 2027 年度分

2028 年度分

1,200,000円(税抜き)

ただし、本経費については、業務完了時に証拠書類に基づき精算を行います。また、 契約期間中に増額が必要となる場合には発注者、受注者双方で協議し、当該部分に ついての増額の契約変更をおこないます。

2. 請求金額の確定の方法

経費の確定及び支払いについては、以下を想定しています。

上記(1)1)業務の対価(報酬)は、契約金額内訳書に定められた単価および 実績により支払います。

上記(2) 2) 直接経費は、契約金額の範囲内において、領収書等の証拠書類に基づいて、実費精算します。

受注者は業務完了にあたって経費精算報告書を作成し、実績を確認できる書類 および証拠書類を添付すること。発注者は精算報告書ならびに証拠書類を検査し、 検査結果および精算金額を通知します。受注者は同通知に基づき、請求書を発行し ます。

3. その他留意事項

精算手続きに必要な「証拠書類」とは、「その取引の正当性を立証するに足りる書類」を示し、領収書又はそれに代わるものです。証拠書類には、①日付、②宛名(支払者)、③領収書発行者(支払先)、④受領印又は受領者サイン、⑤支出内容が明記されていなければなりません。

別添:積算表

以上

期間:2026年3月1日~2029年8月31日

(引継ぎ期間:2026年3月及び2029年8月)

黄色セル部分が入力セル。(2-1)積算内訳詳細は別紙を添付または記入のこと。

全体概算及び年度別内訳

全体概算及び年度別内訳					管理費率:	0. 00	←例:20%の場合、	、0.2を入力。			
			人日内記	R			人件費				
年度	合計(人日)	総括	業務従事者①	業務従事者②		直接人件費	管理費	人件費計	直接経費	消費税(10%)	合計
2026年度(2025年3月~2027年3月	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	1, 300, 000	130, 000	1, 430, 000
2027年度(12か月)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	1, 200, 000	120, 000	1, 320, 000
2028年度(12か月)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	1, 200, 000	120, 000	1, 320, 000
2029年度(5か月)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	500, 000	50, 000	550, 000
合計		0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	4, 200, 000	420, 000	4, 620, 000

(1-1) 人件費内訳 (<mark>価格競争対象。精算対象外)</mark>

	単価(日)	人日	金額
総括	0	0. 00	0
業務従事者①(判定医)	0	0.00	0
業務従事者②(問診票確認・連絡・データ入力)	0	0. 00	0
業務従事者③(事務職)	0	0.00	0
	合計	0.00	0

(2-1) 直接経費内訳(価格競争対象かつ精算対象)

(2-1)直接経費内訳 (価格競争対象かつ精算対象)	2026年度(2025年3月~ 2027年3月)	~ 2027年年度	2028年年度	2029年年度(5か月)	合計
①システム構築費用・メンテナンス費用	0	0	0	0	0 0
2	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0
合計	0	0	0	0	0
(2-2) 直接経費 (価格競争対象外。精算対象)	2026年年度(2025年3月	^到 2027年年度	2028年年度	2029年年度(5か月)	

(2-2) 直接経費 (価格競争対象外。精質対象)

(2-2) 直接経費 (価格競争対象外。精算対象)	2026年年度(2025年3月 ~2027年3月)	2027年年度	2028年年度	2029年年度(5か月)	
① 判定作業に必要な執務スペース料(貸会議室等)、資料保管料	1, 300, 000	1, 200, 000	1, 200, 000	500, 000	<u>合計</u> 4, 200, 000
		,	,	,	, ,
	1, 300, 000	1, 200, 000	1, 200, 000	500, 000	4, 200, 000
HH	., 666, 666	1, 200, 000	1, 200, 000	333, 333	1, 200, 000
直接経費合計(2-1+2-2)	1, 300, 000	1, 200, 000	1, 200, 000	500, 000	4, 200, 000

(3)全体(人件費+直接経費)

· · - ii · · · ii z - iii ii - ii - ii -	
人件費(管理費込)+直接経費	4, 200, 000
消費税(10%)	420, 000
人件費(管理費込)+直接経費+消費税	4, 620, 000

注)振込手数料は直接経費として計上できません。

第5 契約書(案)

業務委託契約書

1. 業務名称 2026-2028年度JICA海外協力隊選考時健康判定にかかる委託契約

2. 契約金額 金00,000,000円

(内 消費税及び地方消費税の合計額 0,000,000円)

3. 履行期間 20●年●●月●●日から

20●●年●●月●●日まで

頭書業務の実施について、独立行政法人国際協力機構(以下「発注者」という。)と 受注者名〔組織名〕を記載(以下「受注者」という。)とは、おのおの対等な立場にお ける合意に基づいて、次の条項によって契約(以下「本契約」という。)を締結し、信 義に従って誠実にこれを履行するものとする。

(総則)

- 第1条 受注者は、本契約に定めるところに従い、附属書 I 「業務仕様書」(以下「業務仕様書」という。)に規定する業務(以下「本業務」という。)を、業務仕様書の定めに従って善良な管理者の注意義務をもって誠実に実施し、発注者は受注者に対し頭書の「契約金額」の範囲内でその対価を支払うものとする。
 - 2 受注者は、本契約及び業務仕様書に特別の定めがある場合を除き、本業務を実施するために必要な方法、手段、手順については、受注者の責任において定めるものとする。
 - 3 頭書の「契約金額」には本業務の実施に必要な諸経費並びに消費税及び地方消費税(消費税法(昭和63年法律第108号)及び地方税法(昭和25年法律第226号)の規定に基づくもの。以下「消費税等」という。)を含むものとする。
 - 4 税法の改正により消費税等の税率が変更された場合は、変更後の税率の適用日以降における消費税等の額は変更後の税率により計算された額とする。ただし、法令に定める経過措置に該当する場合又は消費税率変更前に課税資産の譲渡等が行われる場合は、消費税等の額は変更前の税率により計算された額とする。
 - 5 本契約の履行及び本業務の実施(安全対策を含む。)に関し、受注者から発注者 に提出する書類は、発注者の指定するものを除き、第5条に規定する監督職員を 経由して提出するものとする。
 - 6 前項の書類は、第5条に規定する監督職員に提出された日に発注者に提出され たものとみなす。
 - 7 発注者は、本業務の委託に関し、受注者から契約保証金を徴求しない。
 - 8 受注者が共同企業体である場合は、その構成員は、発注者に対して、連帯して本契約を履行し、本業務を実施する義務を負うものとする。また、本契約に基づく賠償金、違約金及び延滞金が発生する場合は、全構成員による連帯債務とする。
 - 9 本契約を構成する文書中に規定される「文書」、「書面」及び「書類」について

は、予め発注者が指定した場合には紙媒体によるものとし、指定がない場合には電磁的方法によるものとする。

(業務計画書)

第2条 (削除)

(権利義務の譲渡等の禁止)

第3条 受注者は、本契約の地位又は本契約により生ずる権利又は義務を第三者に譲渡し、継承させ、又は担保に供してはならない。ただし、あらかじめ書面による 発注者の承諾を得たときは、この限りでない。

(再委託又は下請負の禁止)

- 第4条 受注者は、本業務の実施を第三者に委託し、又は請け負わせてはならない。 ただし、業務仕様書に特別の定めがあるとき又は受注者が再委託若しくは下請負 の内容、受託者若しくは下請負人の名称その他必要な事項を記載した書面を発注 者に提出し、発注者からあらかじめ書面による承諾を得たときは、この限りでな い。
 - 2 受注者が、前項ただし書の規定により本業務の一部の実施を第三者に委託し、 又は請け負わせる場合は、次の各号の条件が課されるものとする。
 - (1) 受注者は発注者に対し、本契約により生ずる一切の義務を免れるものではなく、また、受託者又は下請負人の役職員を受注者の役職員とみなし、当該役職員が本契約により生ずる受注者の義務に違反した場合は、受注者が責任を負うものとする。
 - (2)発注者は、受注者に対して、書面によりその理由を通知することにより、当該第三者に対する再委託又は下請負の中止を請求することができる。
 - (3) 第 18 条第 1 項第 8 号イからチまでのいずれかに該当する者を受託者又は下請負人としてはならない。

(監督職員)

- 第5条 発注者は、本契約の適正な履行を確保するため、独立行政法人国際協力機構 青年海外協力隊事務局 選考・訓練課の職にある者を監督職員と定める。
 - 2 前項に定める監督職員は、本契約の履行及び本業務の実施に関して、次に掲げる業務を行う権限を有する。
 - (1) 第1条第5項に定める書類の受理
 - (2) 本契約に基づく、受注者又は次条に定める受注者の業務責任者に対する指示、 承諾及び協議
 - (3) 本契約に基づく、業務工程の監理及び立会
 - 3 前項における、指示、承諾、協議及び立会とは、次の定義による。
 - (1)指示 監督職員が受注者又は受注者の業務責任者に対し、監督職員の所掌権 限に係る方針、基準、計画等を示し、実施させることをいう。
 - (2) 承諾 受注者又は受注者の業務責任者が監督職員に報告し、監督職員が所掌権限に基づき了解することをいう。
 - (3)協議 監督職員と受注者又は受注者の業務責任者が対等の立場で合議し、結論を得ることをいう。

- (4) 立会 監督職員又はその委任を受けた者が作業現場に出向き、業務仕様書に 基づき業務が行われているかを確認することをいう。
- 4 第2項第2号の規定に基づく監督職員の指示、承諾及び協議は、原則としてこれを書面に記録するものとする。
- 5 発注者は、監督職員に対し本契約に基づく発注者の権限の一部であって、第 2 項で定める権限以外のものを委任したときは、当該委任した権限の内容を書面により受注者に通知しなければならない。
- 6 発注者は、監督職員を通じて、受注者に対し、いつでも本業務の実施状況の報告を求めることができる。

(業務責任者)

- 第6条 受注者は、本業務の実施に先立ち、業務責任者を定め、発注者に届出をしなければならない。発注者の同意を得て、業務責任者を交代させたときも同様とする。
 - 2 受注者は、前項の規定により定めた業務責任者に、本業務の実施についての総括管理を行わせるとともに、発注者との連絡に当たらせなければならない。
 - 3 業務責任者は、本契約に基づく受注者の行為に関し、受注者を代表する権限(ただし、契約金額の変更、作業項目の追加等本業務の内容の重大な変更、履行期間の変更、損害額の決定、本契約に係る支払請求及び金銭受領の権限並びに本契約の解除に係るものを除く。)を有するものとする。

(本業務の内容の変更)

- 第7条 発注者は、必要があると認めるときは、受注者に対して書面による通知により本業務の内容の変更を求めることができる。
 - 2 発注者は、必要があると認めるときは、受注者に対して書面による通知により 本業務の全部又は一部を一時中止させることができる。
 - 3 第1項により本業務の内容を変更する場合において、履行期間若しくは契約金額を変更する必要があると認められるとき、又は受注者が直接かつ現実に損害を受けたときは、発注者及び受注者は、変更後の履行期間及び契約金額並びに賠償額について協議し、当該協議の結果を書面により定める。
 - 4 第2項の場合において、受注者に増加費用が生じたとき、又は受注者が直接かつ現実に損害を受けたときは、発注者はその費用を負担し、又はその損害を賠償しなければならない。この場合において、発注者及び受注者は、負担額及び賠償額を協議し、当該協議の結果を書面により定める。

(一般的損害)

第8条 本業務の実施において生じた損害(本契約で別に定める場合を除く。)については、受注者が負担する。ただし、発注者の責に帰すべき事由により生じた損害については、発注者が負担する。

(第三者に及ぼした損害)

- 第9条 本業務の実施に関し、第三者に及ぼした損害について、当該第三者に対して 賠償を行わなければならない場合は、受注者がその賠償額を負担する。
 - 2 前項の規定にかかわらず、同項に規定する損害の発生が発注者の責に帰すべき

事由による場合は、発注者がその賠償額を負担する。ただし、受注者が、発注者 の責に帰すべき事由があることを知りながらこれを発注者に通知しなかったと きは、この限りでない。

3 前二項の場合において、その他本業務の実施に関し、第三者との間に紛争が生じたときは、発注者、受注者協力してその処理解決に当たるものとする。

(検査)

- 第 10 条 受注者は、本業務を完了したときは、遅滞なく、発注者に対して業務完了 届を提出しなければならない。この場合において、発注者が認める場合は、受注 者は、第 14 条に規定する経費確定(精算)報告書に代えて、附属書 II 「契約金額 内訳書」(以下「契約金額内訳書」という。)に規定する単価等に基づき確定した 経費の内訳及び合計を業務完了届に記載することができる。
 - 2 業務仕様書において可分な業務として規定されるものがある場合において、当該可分な業務が完了したときは、受注者は、当該部分業務に係る業務完了届を提出することができる。発注者が受注者に対し、部分業務に係る業務完了届の提出を求めたときは、受注者は、遅滞なく業務完了届を提出しなければならない。
 - 3 発注者は、前二項の業務完了届を受理したときは、その翌日から起算して 10 営業日以内に当該業務について検査を行い、その結果を受注者に通知しなければならない。

(債務不履行)

第 11 条 受注者の責に帰すべき事由により、受注者による本契約の履行が本契約の本旨に従った履行と認められない場合、又は、履行が不能になった場合は、発注者は受注者に対して、完全な履行を請求し、又は履行に代え若しくは履行とともに損害の賠償を請求することができる。この場合において、本契約の目的が達せられないときは、発注者は、本契約の全部又は一部を解除することができる。

(成果品等の取扱い)

- 第12条 受注者は、業務仕様書に成果品(以下「成果品」という。)が規定されている場合は、成果品を、業務仕様書に成果品が規定されていない場合は、業務実施報告書(以下「業務実施報告書」という。)を、第10条第1項及び第2項に規定する業務完了届に添付して提出することとし、同条第3項に規定する検査を受けるものとする。
 - 2 前項の場合において、第 10 条第 3 項に定める検査の結果、成果品及び業務実施報告書について補正を命ぜられたときは、受注者は遅滞なく当該補正を行い、発注者に補正完了の届を提出して再検査を受けなければならない。この場合において、再検査の期日については、同条第 3 項の規定を準用する。
 - 3 受注者は、業務仕様書に業務提出物(以下「業務提出物」という。)が規定されている場合は、業務提出物を業務仕様書の規定(内容、形態、部数、期限等)に基づき提出し、監督職員の確認を得なければならない。
 - 4 受注者が提出した成果品、業務実施報告書及び業務提出物(以下総称して「成果品等」という。)の所有権は、それぞれ第10条第3項に定める検査合格又は前項に定める監督職員の確認の時に、受注者から発注者に移転する。
 - 5 受注者が提出した成果品等の著作権(著作権法第27条、第28条所定の権利を

含む。)は、業務仕様書にて別途定めるもの及び受注者又は第三者が従来から著作権を有する著作物を除き、それぞれ第 10 条第 3 項に定める検査合格又は前項に定める監督職員の確認の時に受注者から発注者に譲渡されたものとする。成果品等のうち、受注者が従来から著作権を有する著作物については、受注者は、これら著作物を発注者が利用するために必要な許諾を発注者に与えるものとし、第三者が従来から著作権を有する著作物については、受注者は、責任をもって第三者から発注者への利用許諾を得るものとする。また、受注者は発注者に対して成果品等について著作者人格権を行使しないものとし、第三者をして行使させないものとする。

6 前項の規定は、第 11 条、第 18 条第 1 項、第 19 条第 1 項又は第 20 条第 1 項の 規定により本契約が解除された場合について、これを準用する。

(成果品等の契約不適合)

- 第 13 条 発注者は、成果品等に業務仕様書との不一致その他契約の内容に適合しないもの(以下「契約不適合」という。)を発見したときは、発注者がその契約不適合を知った日から1年以内にその旨を通知した場合に限り、受注者に対して相当の期間を定めてその契約不適合の修補を請求し、契約金額の減額を請求し又はこれらに代え若しくはこれらと併せて損害の賠償を請求することができる。
 - 2 発注者は、成果品等に契約不適合があるときは、発注者がその契約不適合を知った日から1年以内に受注者にその旨を通知した場合に限り、本契約の全部又は一部を解除することができる。
 - 3 前二項において受注者が負うべき責任は、前条第1項及び第2項の検査の合格 又は同条第3項の監督職員の確認をもって免れるものではない。

(経費の確定)

- 第 14 条 受注者は、履行期間末日の翌日から起算して 30 日以内に、発注者に対し、 経費確定(精算)報告書(以下「経費報告書」という。)を提出しなければならな い。ただし、発注者の事業年度末においては、発注者が別途受注者に通知する日 時までに提出するものとする。
 - 2 受注者は、第10条第2項に定める可分な業務にかかる業務完了届を提出する場合は、当該業務完了届の提出日の翌日から起算して30日以内に、発注者に対し、当該業務に係る経費報告書を提出しなければならない。ただし、発注者の事業年度末においては、発注者が別途受注者に通知する日時までに提出するものとする。
 - 3 受注者は、契約金額内訳書のうち精算を必要とする費目についての精算を行う に当たっては、経費報告書の提出と同時に必要な証拠書類一式を発注者に提出し なければならない。
 - 4 発注者は、第1項及び第2項の経費報告書及び前項の必要な証拠書類一式を検査のうえ、契約金額の範囲内で発注者が支払うべき額(以下「確定金額」という。) として確定し、経費報告書を受理した日の翌日から起算して30日以内に、これを受注者に通知しなければならない。
 - 5 前項の金額の確定は、次の各号の定めるところにより行うものとする。
 - (1) 本業務の対価(報酬)

契約金額の範囲内において、定められた単価及び実績による。

(2)直接経費

契約金額の範囲内において、領収書等の証拠書類に基づく実費精算による。

6 受注者は、発注者から前項の直接経費に係る証拠書類の提出の省略を認められた場合は、これらを整備し、履行期間の満了した事業年度の翌年度の4月1日から起算して10年の間、自らこれを保管し、発注者からの要求があったときは、遅滞なく原本を提示しなければならない。

(支払)

- 第 15 条 受注者は、第 10 条第 3 項による検査に合格し、前条第 4 項の規定による確定金額の決定通知を受けたときは、発注者に確定金額の支払を請求することができる。
 - 2 発注者は、前項の規定による請求を受けたときは、請求を受けた日の翌日から 起算して30日以内に支払を行わなければならない。
 - 3 前項の規定にかかわらず、発注者は、受注者の支払請求を受理した後、その内容の全部又は一部に誤りがあると認めたときは、その理由を明示して当該請求書を受注者に返付することができる。この場合は、当該請求書を返付した日から是正された請求書を発注者が受理した日までの期間の日数は、前項に定める期間の日数に算入しないものとする。

(履行遅滞の場合における損害の賠償)

- 第 16 条 受注者の責に帰すべき事由により、履行期間内に本業務を完成することができない場合において、履行期間経過後相当の期間内に完成する見込みのあるときは、発注者は受注者に履行遅滞により発生した損害の賠償を請求するとともに、成果品等の引渡しを請求することができる。
 - 2 前項の損害賠償の額は、契約金額から既に引渡しを受けた成果品等に係る部分に相当する金額を控除した額につき、遅延日数に応じ、履行期間が経過した時点における政府契約の支払遅延防止等に関する法律(昭和24年法律第256号)に規定する利率(以下「本利率」という。)で算出した額とする。
 - 3 発注者の責に帰すべき事由により、発注者が本契約に基づき支払義務を負う金 員の支払が遅れた場合は、受注者は、未受領の金員につき、遅延日数に応じ、本 利率で算出した額の遅延利息の支払いを発注者に請求することができる。

(天災その他の不可抗力の扱い)

- 第17条 天災地変、戦争、国際紛争、内乱、暴動、テロ行為、ストライキ、業務対象 国政府による決定等、社会通念に照らして発注者及び受注者いずれの責に帰すべ からざるやむを得ない事由(以下「不可抗力」という。)により、発注者及び受注 者いずれかによる履行が遅延又は妨げられる場合は、当事者は、その事実発生後 遅滞なくその状況を書面により本契約の相手方に通知しなければならない。また、 発注者及び受注者は、通知後速やかに書面にて不可抗力の発生の事実を確認し、 その後の必要な措置について協議し定める。
 - 2 不可抗力により生じた履行の遅延又は不履行は、本契約上の義務の不履行又は

契約違反とはみなさない。

(発注者の解除権)

- 第 18 条 発注者は、受注者が次に掲げる各号のいずれかに該当するときは、催告を要せずして、本契約を解除することができる。
 - (1) 受注者の責に帰すべき事由により、本契約の目的を達成する見込みがないと 認められるとき。
 - (2) 受注者が本契約に違反し、その違反により本契約の目的を達成することができないと認められるとき。
 - (3) 受注者が第20条第1項に規定する事由によらないで本契約の解除を申し出たとき。
 - (4) 第22条第1項各号のいずれかに該当する行為があったとき。
 - (5) 受注者に不正な行為があったとき、又は発注者の名誉ないし信用を傷つける 行為をしたとき。
 - (6) 受注者に仮差押又は仮処分、差押、競売、破産、民事再生、会社更生又は特別清算等の手続開始の申立て、支払停止、取引停止又は租税滞納処分等の事実があったとき。
 - (7) 受注者が「独立行政法人国際協力機構関係者の倫理等ガイドライン」に違反したとき。
 - (8) 受注者が、次に掲げる各号のいずれかに該当するとき、又は次に掲げる各号のいずれかに該当する旨の新聞報道、テレビ報道その他報道(ただし、日刊新聞紙等、報道内容の正確性について一定の社会的評価が認められている報道に限る。)があったとき。
 - イ 役員等が、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業、総会屋、社会運動等標榜 ゴロ、特殊知能暴力集団等(各用語の定義は、独立行政法人国際協力機構反 社会的勢力への対応に関する規程(平成24年規程(総)第25号)に規定す るところにより、これらに準ずる者又はその構成員を含む。以下「反社会的 勢力」という。)であると認められるとき。
 - ロ 役員等が暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者であると認められるとき。
 - ハ 反社会的勢力が経営に実質的に関与していると認められるとき。
 - 二 法人である受注者又はその役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、反社会的勢力を利用するなどしているとき。
 - ホ 法人である受注者又はその役員等が、反社会的勢力に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的若しくは積極的に反社会的勢力の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき。
 - へ 法人である受注者又はその役員が、反社会的勢力であることを知りながら これを不当に利用するなどしているとき。
 - ト 法人である受注者又はその役員等が、反社会的勢力と社会的に非難される べき関係を有しているとき。
 - チ 受注者が、東京都暴力団排除条例又はこれに相当する他の地方公共団体の条例に定める禁止行為を行ったとき。
 - リ 受注者が、再委託、下請負又は物品購入等にかかる契約に当たり、その相

手方がイからチまでのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契 約を締結したと認められるとき。

- ヌ 受注者が、イからチまでのいずれかに該当する者を再委託、下請負又は物品購入等にかかる契約の相手方としていた場合(前号に該当する場合を除く。)に、発注者が受注者に対して当該契約の解除を求めたにもかかわらず、 受注者がこれに従わなかったとき。
- 2 前項の規定により本契約が解除された場合(前項第 4 号の場合を除く。)は、 受注者は発注者に対し契約金額(本契約締結後、契約金額の変更があった場合に は、変更後の契約金額とする。)の10分の1に相当する金額を違約金として、発 注者の指定する期間内に発注者に納付しなければならない。この場合において、 発注者の被った実損害額が当該違約金の額を超えるときは、発注者は、受注者に 対して、別途、当該超過部分の賠償を請求することができる。

(発注者のその他の解除権)

- 第 19 条 発注者は、前条第 1 項に規定する場合のほか、その理由を問わず、少なく とも 30 日前に書面により受注者に予告通知のうえ、本契約を解除することがで きる。
 - 2 第1項の規定により本契約を解除した場合において、受注者が受注者の責に帰することができない事由により損害を受けたときは、発注者はその損害を賠償するものとする。賠償額は、受注者が既に支出し他に転用できない費用及び契約業務を完成したとすれば収受しえたであろう利益の額を合算した金額とする。この場合における収受しえたであろう利益は、契約金額の内訳に「管理費」の額が定められているときは同金額を上限とする。

(受注者の解除権)

- 第 20 条 受注者は、発注者が本契約に違反し、その違反により本業務を完了することが不可能となったときは、本契約を解除することができる。
 - 2 前項の規定により本契約を解除した場合は、前条第2項の規定を準用する。

(解除に伴う措置)

- 第 21 条 本契約が解除された場合においては、受注者は、解除時点における本業務の実施済部分の内容を発注者に報告するとともに、成果品等(仕掛中のものを含む。)があり発注者がその引渡しを求めたときは発注者による検査を受け、合格したものを発注者に引き渡さなければならない。
 - 2 発注者は、前項の報告内容を勘案し、解除時点における受注者の本業務の実施済部分につき履行割合を算定し、契約金額に前記履行割合を乗じた額(ただし、既払金を控除する。)を受注者に支払うものとする。

(重大な不正行為に係る違約金)

- 第 22 条 受注者が次に掲げる各号のいずれかに該当するときは、その都度、発注者 の解除権行使の有無にかかわらず、受注者は契約金額(本契約締結後、契約金額 の変更があった場合には、変更後の契約金額とする)の 10 分の 2 に相当する金 額を違約金として発注者の指定する期間内に納付しなければならない。
 - (1)次のいずれかの目的により、受注者の役職員又はその指図を受けた者が刑法

(明治 40 年法律第 45 号) 第 198 条 (贈賄) 又は不正競争防止法 (平成 5 年法律第 47 号) 第 18 条 (外国公務員等に対する不正の利益の供与等の禁止) に違反する行為を行い刑が確定したとき。また、受注者が同条に相当する外国の法令に違反する行為を行い、同国の司法機関による確定判決又は行政機関による最終処分がなされたときも同様とする。

- イ 本業務の実施にかかる便宜を得る目的
- ロ 本業務の実施の結果を受けて形成された事業の実施を内容とする契約の受 注又は事業の許認可の取得等にかかる便宜を得る目的(本契約の履行期間中 に違反行為が行われ、又は本契約の対価として支払を受けた金銭を原資と して違反行為が行われた場合に限る。)
- (2) 受注者又は受注者の意を受けた関係者が、本業務に関し、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律(昭和22年法律第54号)(以下、「独占禁止法」)第3条、第6条又は第8条に違反する行為を行い、公正取引委員会から独占禁止法第7条又は同法第8条の2(同法第8条第1号若しくは第2号に該当する行為の場合に限る。)の規定による排除措置命令を受け、又は第7条の2第1項(同法第8条の3において読み替えて準用する場合を含む。)の規定による課徴金の納付命令を受け、当該納付命令が確定したとき。
- (3)公正取引委員会が、受注者又は受注者の意を受けた関係者に対し、本業務の 実施に関して独占禁止法第7条の4第7項の規定による課徴金の納付を命じな い旨の通知を行ったとき。
- (4) 受注者又はその意を受けた関係者(受注者又は当該関係者が法人の場合は、 その役員又は使用人)が、本業務の実施に関し、刑法第96条の6(公契約関係 競売等妨害)、独占禁止法第89条第1項又は同法第90条1号及び2号に違反 する行為を行い刑が確定したとき。
- (5)第1号、第2号及び前号に掲げるいずれかの違反行為があったことを受注者 (受注者が共同企業体である場合は、当該共同企業体の構成員のいずれか)が 認めたとき。ただし、発注者は、受注者が、当該違反行為について自主的な申 告を行い、かつ発注者に協力して損害の発生又は拡大を阻止し、再発防止のた め適切な措置を講じたときは、違約金を免除又は減額することができる。なお、 受注者が共同企業体である場合は、その構成員の一が自主的な申告を行い、か つ発注者に協力して損害の発生又は拡大を阻止し、再発防止のため適切な措置 を講じたときは、発注者は、当該構成員に対し、違約金を免除又は減額するこ とができる。
- (6) 第 14 条に定める経費確定(精算)報告において受注者が故意又は重過失により虚偽の資料等を提出し、発注者に対して過大な請求を行ったことが認められたとき。
- 2 受注者が前項各号に複数該当するときは、発注者は、諸般の事情を考慮して、 同項の規定により算定される違約金の総額を減額することができる。ただし、 減額後の金額は契約金額の10分の2を下ることはない。
- 3 前二項の場合において、発注者の被った実損害額が当該違約金の額を超えるときは、発注者は、受注者に対して、別途、当該超過部分の賠償を請求することができるものとする。
- 4 前三項に規定する違約金及び賠償金は、第18条第2項に規定する違約金及び 賠償金とは独立して適用されるものとする。

- 5 受注者が共同企業体である場合であって、当該共同企業体の構成員のいずれかが次の各号のいずれかに該当するときは、第1条第8項の規定にかかわらず、発注者は、当該構成員に対して本条第1項から第3項までに規定する違約金及び賠償金を請求しないことができる。ただし、本項第2号に掲げる者のうち当該違反行為を知りながら発注者への通報を怠った者については、この限りでない。
- (1) 第1項第1号又は第4号に該当する場合であって、その判決内容等において、違反行為への関与が認められない者
- (2)第1項第5号に該当する場合であって、違反行為があったと認めた構成員が、 当該違反行為に関与していないと認めた者
- 6 前項の適用を受けた構成員(以下「免責構成員」という。)がいる場合は、当該 共同企業体の免責構成員以外の構成員が当該違約金及び賠償金の全額を連帯し て支払う義務を負うものとする。
- 7 前各項の規定は、本業務の実施が完了した後も引き続き効力を有する。

(賠償金等)

- 第 23 条 受注者が本契約に基づく賠償金又は違約金を発注者の指定する期間内に支払わないときは、発注者は、その支払わない額及びこれに対する発注者の指定する期間を経過した日から支払の日まで本利率で算出した利息の合計額と、発注者が本契約に従って支払うべき金額とを相殺し、なお不足があるときは受注者に支払を請求することができる。
 - 2 前項の請求をする場合は、発注者は、受注者に対して、前項に基づき発注者が 指定した期間を経過した日から遅延日数に応じ、本利率で算出した額の延滞金の 支払を請求する。

(調査・措置)

- 第24条 受注者が、第18条第1項各号又は第22条第1項各号に該当する疑いがある場合は、発注者は、受注者に対して調査を指示し、その結果を文書で発注者に報告させることができ、受注者は正当な理由なくこれを拒否してはならないものとする。
 - 2 発注者は、前項の報告を受けたときは、その内容を詳細に確認し、事実の有無 を判断するものとする。この場合において、発注者が審査のために必要であると 認めるときは、受注者からの説明を求め、必要に応じ受注者の事業所に赴き検査 を行うことができるものとする。
 - 3 発注者は、第 18 条第 1 項各号又は第 22 条第 1 項各号に該当する不正等の事実 を確認した場合は、必要な措置を講じることができるものとする。
 - 4 発注者は、前項の措置を講じた場合は、受注者名及び不正の内容等を公表することができるものとする。

(秘密の保持)

第25条 受注者(第4条に基づき受注者が選任する再委託先又は下請負人を含む。本条において以下同じ。)は、本業務を実施する上で、発注者その他本業務の関係者から、文書、口頭、電磁的記録媒体その他開示の方法及び媒体を問わず、また、本契約締結の前後を問わず、開示された一切の情報(以下「秘密情報」という。)を秘密として保持し、これを第三者に開示又は漏洩してはならない。ただし、次

- の各号に定める情報については、この限りでない。
- (1) 開示を受けた時に既に公知であったもの
- (2) 開示を受けた時に既に受注者が所有していたもの
- (3) 開示を受けた後に受注者の責に帰さない事由により公知となったもの
- (4) 開示を受けた後に第三者から秘密保持義務を負うことなく適法に取得したもの
- (5) 開示の前後を問わず、受注者が独自に開発したことを証明しうるもの
- (6)法令並びに政府機関及び裁判所等の公の機関の命令により開示が義務付けられたもの
- (7) 第三者への開示につき、発注者又は秘密情報の権限ある保持者から開示について事前の承認があったもの
- 2 受注者は、秘密情報について、本業務の実施に必要な範囲を超えて使用、提供 又は複製してはならない。また、いかなる場合も改ざんしてはならない。
- 3 受注者は、本業務に従事する者(下請負人がある場合には下請負人を含む。以下「業務従事者等」という。)が、その在職中、退職後を問わず、秘密情報を保持することを確保するため、秘密取扱規程の作成、秘密保持誓約書の徴収その他必要な措置を講じなければならない。
- 4 受注者は、秘密情報の漏えい、滅失又はき損その他の秘密情報の管理に係る違 反行為等が発生したときは、直ちに被害の拡大防止及び復旧等のために必要な措 置を講ずるとともに、速やかに発注者に報告し、発注者の指示に従わなければな らない。
- 5 発注者は、必要があると認めるときは、受注者の同意を得た上で、受注者の事務所等において秘密情報が適切に管理されているかを調査し、管理状況が不適切である場合は、改善を指示することができる。
- 6 受注者は、本業務の実施の完了後、速やかに秘密情報の使用を中止し、秘密情報を含む書類、図面、写真、フィルム、テープ、ディスク等の媒体(受注者が作成した複製物を含む。)を発注者に返却し、又は、当該媒体に含まれる秘密情報を復元できないよう消去若しくは当該媒体を破壊した上で、破棄し、その旨を発注者に通知しなければならない。ただし、発注者から指示があるときはそれに従うものとする。
- 7 前各項の規定は、本業務が完了した後も引き続き効力を有する。

(個人情報保護)

- 第26条 受注者は、本契約において、発注者の保有個人情報(「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号。以下「個人情報保護法」という。)第60条第1項で定義される保有個人情報を指し、以下「保有個人情報」という。)を取り扱う場合は、次の各号に定める義務を負うものとする。
 - (1) 当該取扱いに係る個人情報に関する秘密を保持し、利用目的以外に利用しないこと。
 - (2) 本契約締結後速やかに、次の各号に掲げる事項を記載した書面を発注者に提出し、本業務の開始に先立って発注者の確認を得ること。
 - イ 当該取扱いに係る個人情報の複製等の制限に関する事項
 - ロ 当該取扱いに係る個人情報の漏えい等の事案の発生時における対応に関 する事項

- ハ 契約終了時における当該取扱いに係る個人情報の消去及び媒体の返却に 関する事項
- 二 本業務における責任者及び業務従事者等の管理体制及び実施体制に関する事項
- ホ 前号及び次号の遵守状況についての定期的報告に関する事項
- へ イからホまでに定めるもののほか、当該取扱いに係る個人情報の漏えい、 滅失又は毀損の防止その他個人情報の適正な管理のために発注者が必要 と判断した措置に関する事項
- (3) 前号の書面に記載された事項を遵守すること。
- 2 発注者は、必要があると認めるときは、受注者における個人情報の管理体制、 実施体制及び個人情報の管理の状況について、検査により確認する。この検査は、 原則として、実地検査の方法で行う。
- 3 業務内容の一部を再委託する場合においては、受注者は、再委託先に対し、第 1項各号の義務を履行させる。この場合において、発注者は、再委託する業務に 係る保有個人情報の秘匿性等に応じて、受注者を通じて、又は発注者自らが前項 の検査を実施する。
- 4 前項の規定は、再委託先が委託先の子会社である場合又は再委託先が再々委託 を行う場合も同様とする。
- 5 受注者は、保有個人情報の漏えい等による被害発生のリスクを低減する観点から、利用目的、業務の内容、保有個人情報の秘匿性等を考慮し、必要に応じ、特定の個人を識別することができる記載の全部又は一部を削除し、又は別の記号等に置き換える等の措置を講ずる。
- 6 第1項第1号及び第2項ないし第4項の規定は、本業務が完了した後も引き続き効力を有する。

(情報セキュリティ)

- 第 27 条 受注者は、本契約において発注者が提供する情報(以下「情報」という。) を取り扱う場合は、次の各号に定める義務を負うものとする。
 - (1) 当該情報提供の目的以外に情報を利用しない等、提供された情報を適正に 取り扱うこと。
 - (2) 本契約締結後速やかに、次に掲げる事項を記載した書面を発注者に提出し、 本件業務の開始に先立って発注者の確認を得ること。当該書面に記載した 事項に変更があった場合には、速やかに発注者に書面で報告し、発注者の 確認を得ること。
 - イ 情報の適正な取扱いを目的とした情報セキュリティ対策の実施内容
 - ロ 情報セキュリティ対策を実施・管理するための管理体制
 - ハ 本業務に係る業務従事者及び作業場所
 - ニ 情報セキュリティインシデントが発生した場合の具体的な対処方法
 - ホ 情報セキュリティ対策に係る履行状況の発注者への報告方法及び頻度
 - へ 情報セキュリティ対策の履行が不十分である場合の対処方法
 - ト イからへまでに定めるもののほか、情報の適切な取扱いのために必要と 発注者が判断した事項
 - (3) 情報の受領方法や委託業務終了時の情報の廃棄方法等を含む情報の取扱手

順について発注者と合意すること。

- (4) 第2号の書面及び前号の取扱手順に基づき情報を取り扱うこと。
- 2 発注者は、受注者が取り扱う情報の格付等を勘案のうえ、必要があると認めるときは、受注者の事務所等における情報セキュリティ監査を実施する。この場合において、受注者による情報の取扱いが前項第 4 号に違反する場合には、発注者は、受注者に対し、改善を指示することができる。
- 3 業務内容の一部を再委託する場合は、受注者は、再委託先に対し、第1項各号に定める義務を履行させ、かつ第2項に定める情報セキュリティ監査の措置を実施する。この場合において、受注者は、発注者に対し、第4条に定められている事項に加え、再委託先の情報セキュリティ対策の実施状況を確認するために必要な情報を提供し、発注者の確認を得る。

(安全対策)

第 28 条 受注者は、業務従事者等の生命・身体等の安全優先を旨として、自らの責任と負担において、必要な安全対策を講じて、業務従事者等の安全確保に努める ものとする。

(業務災害補償等)

第 29 条 受注者は、自己の責任と判断において本業務を実施し、業務従事者等の業務上の負傷、疾病、障害又は死亡にかかる損失については、受注者の責任と負担において十分に付保するものとし、発注者はこれら一切の責任を免れるものとする。

(安全対策措置等)

- 第30条 業務仕様書において海外での業務が規定されている場合、受注者は、第28 条及び前条の規定を踏まえ、少なくとも以下の安全対策を講じるものとする。
 - (1)業務従事者等について、以下の基準を満たす海外旅行保険を付保する。ただし、業務従事者等の派遣事務(航空券及び日当・宿泊料の支給)を発注者が実施する場合であって、発注者が海外旅行保険を付保するときは、この限りではない。
 - 死亡 後遺障害
- 3.000 万円 (以上)
- ・治療・救援費用
- 5,000万円 (以上)
- (2)業務従事者等が3ヵ月以上現地に滞在する場合は、併せて在留届を当該国・ 地域の在外公館に提出させる。
- (3) 渡航前及び渡航中において、業務従事者に対し「海外渡航管理システム」へ の渡航及び滞在先情報に関する入力及び更新を徹底する。
- (4) 現地への渡航に先立ち、発注者が発注者のウェブサイト (「JICA 安全対策研修について」) 上で提供する安全対策研修の受講を業務従事者等に徹底する。
- (5) 現地への渡航に先立ち発注者が提供する JICA 安全対策措置 (渡航措置及び 行動規範) を業務従事者に周知し、同措置の遵守を徹底する。また、発注者よ り、同措置の改定の連絡があった場合は、速やかに業務従事者に周知し、改定 後の同措置の遵守を徹底する。
- (6)業務従事者等の労働安全が維持され、労働災害等(労働安全衛生法第2条第

- 1号(昭和47年法律第57号)にいう労働災害及びそれと同等の労働災害をいう。)を避けることを確保すべく、あらゆる注意を以て本業務を実施する。再委託を行う場合は、再委託先において同等の措置が図られるよう、必要な措置を講ずる。
- 2 前項の第2号の規定は、日本国籍を持たない業務従事者には適用しない。
- 3 第 28 条及び前条の規定にかかわらず、海外での業務について、受注者の要請があった場合又は緊急かつ特別の必要性があると認められる場合、発注者は、受注者と共同で又は受注者に代わって、業務従事者等に対し安全対策措置のための指示を行うことができるものとする。

(業務引継に関する留意事項)

第 31 条 本契約の履行期間の満了、全部若しくは一部の解除、又はその他理由の如何を問わず、本契約が終了した場合には、受注者は発注者の求めに従い、本業務を発注者が継続して実施できるように必要な措置を講じるか、又は第三者に移行する作業を支援しなければならない。

(契約の公表)

- 第 32 条 受注者は、本契約の名称、契約金額並びに受注者の名称及び住所等が一般に公表されることに同意するものとする。
 - 2 受注者が法人であって、かつ次の各号のいずれにも該当する場合は、前項に定める情報に加え、次項に定める情報が一般に公表されることに同意するものとする。
 - (1)発注者において役員を経験した者が受注者に再就職していること、又は発注者において課長相当職以上の職を経験した者が受注者の役員等として再就職していること
 - (2)発注者との取引高が、総売上高又は事業収入の3分の1以上を占めていること
 - 3 受注者が前項の条件に該当する場合に公表される情報は、以下のとおりとする。
 - (1)前項第1号に規定する再就職者に係る情報(氏名、現在の役職、発注者における最終職名)
 - (2) 受注者の直近3ヵ年の財務諸表における発注者との間の取引高
 - (3) 受注者の総売上高又は事業収入に占める発注者との間の取引高の割合
 - 4 受注者が「独立行政法人会計基準」第 14 章に規定する関連公益法人等に該当する場合は、受注者は、同基準第 14 章の規定される情報が、発注者の財務諸表の附属明細書に掲載され一般に公表されることに同意するものとする。

(準拠法)

第33条 本契約は、日本国の法律に準拠し、同法に従って解釈されるものとする。

(契約外の事項)

第 34 条 本契約に定めのない事項又は本契約の条項について疑義が生じた場合は、 必要に応じて発注者及び受注者が協議して、当該協議の結果を書面により定める。

(合意管轄)

第 35 条 本契約に関し、裁判上の紛争が生じた場合は、当該紛争の内容や形式如何 を問わず(調停事件を含む。)、東京地方裁判所又は東京簡易裁判所を第一審の専 属的管轄裁判所とする。

本契約の証として、本書2通を作成し、発注者、受注者記名押印のうえ、各自1通 を保持する。

なお、本契約は、以下の日付より効力を生じるものとする。

【電子契約の場合】

本契約の証として、本書を電磁的に作成し、発注者、受注者それぞれ合意を証する電磁的措置を執ったうえ、双方保管するものとする。

なお、本契約は、以下の日付より効力を生じるものとする。

20●●年●●月●●日

発注者 東京都千代田区二番町5番地25 独立行政法人国際協力機構 契約担当役 理 事 〇〇 〇〇 受注者

[附属書 I]

業務仕様書

[附属書Ⅱ]

契約金額内訳書