

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。

別紙

予防接種(ワクチン接種)調査票

ふりがな				
氏名	(男・女)	生年月日	昭和 平成	年 月 日
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。

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② 取り扱いリネン

No.	品 目	<参考> 2024年度 実績枚数
1	小シーツ	3,962
2	三枚板シーツ	0
3	開腹小シーツ	0
4	穴あきシーツ	255
5	手術台シーツ	8,373
6	患者用手術衣	2,257
7	職員用手術衣	194,438
8	手術用帽子	0
9	予防衣	1,494
10	前掛け(ゴム)	2,305
11	マット(手術用)	4,527
12	マット(床ずれ防止用)	2,321
13	バスマット	31,108
14	バッド(器材入)	0
15	ベッドベルト	1,107
16	枕スポンジ	4,064
17	イメージ袋	11,796
18	ゴム布	15,936
19	シーツ・横シーツ	23
20	枕カバー	10,124
21	抑制帯	9,942
22	胸外用ポケット袋	161
23	カスト	1,135
24	包布	10,839
25	患者用包布	7,498
26	ベッドカバー	1
27	タオルケット	2,642
28	新生児用肌着	1,076
29	新生児用毛布	378
30	バスタオル・大(約120×60cm)	95,190
31	バスタオル・小(約75×60cm)	0
32	タオル・大(約85×35cm)	100,097
33	タオル・小(約75×35cm)	28,832
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	3,009
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	4,059
37	ポシエット	1,938
38	重症心身障がい児施設用バスタオル	5,220
39	重症心身障がい児施設用タオル・大	8,019
40	重症心身障がい児施設用タオル・小	3,883
41	重症心身障がい児施設用私物ネット(大)	595
42	重症心身障がい児施設用私物ネット(小)	793