

市川市急病医療情報案内業務委託 内訳書

件名	市川市急病医療情報案内業務委託
契約期間	令和8年6月1日から令和9年3月31日まで
施行場所	市川市八幡1丁目1番1号 保健部保健医療課

見積金額（税抜き） (※5) 円（入札書と同額 ※5）

1 積算内訳

○ 人件費

名称	規格	単位	1日当たり		10ヶ月当たり		備考
			数量	単価	数量	金額	
直接人件費							
看護師	日中（5時～22時）	人					
	深夜（22時～5時）	人					
医師	日中（5時～22時）	人					
	深夜（22時～5時）	人					
保健師	日中（5時～22時）	人					
	深夜（22時～5時）	人					
臨床心理士	日中（5時～22時）	人					
	深夜（22時～5時）	人					
直接人件費合計（①）							

○ 通話料

名称	1月当たり 単価	10ヶ月当たり 金額	備考
通話料合計（②）			

○ 報告書作成費等

名称	1月当たり 単価	10ヶ月当たり 金額	備考
報告書作成費等			
報告書作成費等合計（③）			
経費小計（①+②+③）			
直接物品費（※1）			
業務管理費（※2）			
一般管理費（※3）			
総額（※4）			入札書の額と同額とすること。（※5）

※1 消耗部品、材料及び資材に係る費用

※2 福利厚生費、通信、交通費、安全管理費、技術管理費等

※3 退職金、法定福利費、研修費、光熱水費、施設修繕費、賃借料、保険料等

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

住所
商号又は名称
氏名