（様式５－２）

**委　託　料　見　積　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　稲沢市病院事業管理者　加　藤　健　司　様

　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

○　業務委託見積

　　初年度から４年度間（令和５年度～令和８年度）の各年度分の見積金額を記載すること。

　　　初年度（R 5.10 ～ R 6. 3）　　　　　　　　　　　　　円

　　　２年度（R 6. 4 ～ R 7. 3）　　　　　　　　　　　　　円

　　　３年度（R 7. 4 ～ R 8. 3）　　　　　　　　　　　　　円

　　　４年度（R 8. 4 ～ R 8. 9）　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　合　　計　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　※　各年度の委託費については、税抜金額で記載すること。

　　　　※　委託費の積算根拠が分かるように、以下の内容を最低限踏まえ年度ごとの内容明細資料を別途添付すること。

　　　　　・　各業務の人員配置計画（常勤換算人数で記載すること。）、タイムチャート等を用いて、配置計画が確認しやすいようにすること。

　　　　　・　各人員単価（月あたり）

　　　　　・　配置に係る考え方