第６号様式

入札金額内訳明細書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務区分 | 内訳項目 | 数量・単位 | 単価 | 金額 |
| 糖尿病治療中断者への受診勧奨 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 糖尿病・高血圧・脂質異常症未受診者への受診勧奨 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 早期介入保健指導 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |

※契約を希望する金額から消費税及び地方消費税に相当する金額を控除した金額を記載すること。

※受診勧奨及び保健指導の数量については、仕様書別添１～３の各業務詳細に掲げる「委託予定件数」に基づき積算すること。

　　　　年　　月　　日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印