

令和7年度 一般会計 歳出 第7款3項1目12節 委託料

| | | | |
|----------|------|-----|-----------------------|
| 受付 番号 | 種目番号 | 連絡先 | 委託担当 |
| | | | 健康福祉局 介護事業指導課 担当者名 田中 |
| | | | 電話 045-671-3413 |

設 計 書

- | | | |
|-----------|---|-------------------------------|
| 1 委託名 | <u>介護サービス事業所・施設を対象とした災害時業務継続計画（BCP）に関するセミナー実施に係る業務委託</u> | |
| 2 履行場所 | <u>本市が指定する場所</u> | |
| 3 履行期間 | | |
| 又は期限 | <u>契約締結の日から令和8年3月31日まで</u> | |
| 4 契約区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 確定契約 | <input type="checkbox"/> 概算契約 |
| 5 その他特約事項 | <u>あり</u> | |
| 6 現場説明 | <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (月 日 時 分 場所) | |
| 7 委託概要 | <u>横浜市内に所在する介護サービス事業所・施設を対象としたより実効性の高い災害時業務継続計画（BCP）の見直しや効果的な訓練等実施の支援に関するセミナーの開催</u> | |

8 部 分 払

□ す る (回以内)

■ しない

部 分 払 の 基 準

| 業 務 内 容 | 履 行 予定月 | 数 量 | 単 位 | 单 価 | 金 額 |
|---------|------------|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | |

※単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額

※概算数量の場合は、数量及び金額を（ ）で囲む。

委 託 代 金 額

¥ _____

内 訳 業 務 価 格

¥ _____

消費税及び地方消費税相当額

¥ _____

内 訳 書

| 名 称 | 形状寸法 等 | 数 量 | 単 位 | 单 価 (円) | 金 額 (円) | 摘 要 |
|---------------------|-----------|-----|-----|------------|------------|-----|
| 1 取材費 | | 1 | 式 | | | |
| 2 セミナー費 | | | | | | |
| (1) 講師依頼 | | 1 | 式 | | | |
| (2) 収録に係る 会場・機材等 | | 1 | 式 | | | |
| (3) 動画編集費 | | 1 | 式 | | | |
| 3 チラシ作成 | | 1 | 式 | | | |
| 4 アンケート | | 1 | 式 | | | |
| | | | | | | |
| 小計 | | | | | | |
| 消費税及び地方消費 税相当額 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合計 | | | | | | |

※ 概算数量の場合は、数量及び金額を（ ）で囲む