見　積　書

熊　本　市　長　様

令和　　年（　　　年）　　月　　日

所在地

名　称

代表者

熊本市産後ケア事業の委託単価について、下記のとおりお見積もり致します。

　記

受託業務名　　熊本市産後ケア事業

受託期間　　　令和7年（2025年）　月　日～令和8年（2026年）3月31日

見積金額　　　下表のとおり

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 単位 | 世帯 | 単価（非課税） |
| 宿泊型 | | 利用者１人につき１泊２日を最小単位とし、午前１０時から翌日正午まで※ | 一般 | 円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 円 |
| 日帰り型 | 1日型 | 利用者１人につき１日を最小単位とし、５時間程度で実施されるもの | 一般 | 円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 円 |
| 3時間型 | 利用者１人につき１日を最小単位とし、２時間を超えて３時間以下で実施されるもの | 一般 | 円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 円 |
| 2時間型 | 利用者１人につき１日を最小単位とし、２時間以下で実施されるもの | 一般 | 円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 円 |
| 訪問型 | | 利用者１人につき１日を最小単位とし、２時間程度で実施されるもの | 一般 | 円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 円 |

※宿泊型については、委託料に食事代を含む。

見　積　書　　　　記入例

熊　本　市　長　様

令和　年（　　　　年）　　月　　日

所在地

名　称

代表者

熊本市産後ケア事業の委託単価について、下記のとおりお見積もり致します。

　記

受託業務名　　熊本市産後ケア事業

受託期間　　　令和7年（2025年）　月　日～令和8年（2026年）3月31日

**見積単価を上限額（最高額）とした場合の記入例**

見積金額　　　下表のとおり

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 単位 | 世帯 | 単価（非課税） |
| 宿泊型 | | 利用者１人につき１泊２日を最小単位とし、午前１０時から翌日正午まで | 一般 | 35,000円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 10,000円 |
| 日帰り型 | 1日型 | 利用者１人につき１日を最小単位とし、５時間程度で実施されるもの | 一般 | 15,000円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 5,000円 |
| 3時間型 | 利用者１人につき１日を最小単位とし、２時間を超えて３時間以下で実施されるもの | 一般 | 7,500円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 2,500円 |
| 2時間型 | 利用者１人につき１日を最小単位とし、２時間以下で実施されるもの | 一般 | 5,000円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 2,000円 |
| 訪問型 | | 利用者１人につき１日を最小単位とし、２時間程度で実施されるもの | 一般 | 5,000円 |
| 非課税 |
| 生活保護 |
| 多胎児加算 | 2,000円 |

※宿泊型については、委託料に食事代を含む。