（様式３）

令和　　年　　月　　日

尼崎市一時生活支援業務見積書

尼　崎　市　長

　松　本　　眞　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

法人等名称：

代表者氏名：

尼崎市一時生活支援業務における金額を以下のとおり見積もります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 | 費用（円） | 単位 |
| 固定分 | 施設職員人件費 | 実施施設の職員が業務実施に必要となる経費 |  | 月 |
| 施設利用料 | 実施施設の使用料 |  | 月 |
| 変動分 | 食費 | 支援対象者に提供される食事の経費 |  | 回 |
| 日用品費（寝具） | 支援対象者に提供される寝具の経費（１回のみ） |  | 回 |
| 日用品費（被服） | 支援対象者に提供される被服の経費 |  | 月 |
| 移送費 | 支援対象者の送迎に関する経費 |  | 回 |

（注１）固定分については、利用者がいない場合であっても、受託事業者に支払うものとする。

（注２）変動分については、受託者が外部購入で必要となった経費が領収書で明確な場合、別表の各項目に記載の金額を上限として、実際に要した金額を支払うものとする。