【参考様式　別紙様式２】

令和　年　　月　　日

　山梨県知事　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

新型コロナウィルス感染症における検体搬送・患者移送業務委託に係る経費の見積りは次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 金額 | 積算根拠 |
| 事業費(検体搬送) | 【基本経費】 | 円 |  |
| 【実績分】  ※搬送車両の稼働実績による支払分について記載 | 円 | 単価　　　　　　円×５台×１２２日※１ |
| 小　計 | 円 |  |
| 事業費(患者移送) | 【基本経費】 | 円 |  |
| 【実績分】 | 円 | 単価　　　　　　円×１８回※２ |
| 小　計 | 円 |  |
|  | | 円 |  |
|  | | 円 |  |
| 消費税 | | 円 |  |
| 合　計 | | 円 |  |

＊記載上の注意事項

１　消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税業者であるかを問わず、経費見積総額の上限は、39,864千円（消費税、地方消費税（10％）を含む。）としてください。

２　当該見積書を委託料支払いの際の参考とします。

※１　１２２日：令和２年１１月１６日～令和３年３月３１日の日数

※２　１８回：過去の実績に基づいた想定回数　（４回/月）

　　　夜間に及ぶ患者移送は想定していません。