

年 月 日

## 見積書

川口市長 へ

所在地  
名称  
代表者

印

見積件名：糖尿病性腎症重症化予防対策事業業務  
＜後期高齢者医療被保険者＞

1.事業準備及び業務報告書作成（一式）：	円
2.保健指導利用勧奨（通知）：	円 / 人
3.保健指導利用勧奨（電話）勧奨あり：	円 / 人
4.保健指導利用勧奨（電話）勧奨なし：	円 / 人
5.保健指導（対面指導）：	円 / 回
6.保健指導（電話指導）：	円 / 回
7.未受診者・治療中断者への受診勧奨（通知）：	円 / 人
8.未受診者・治療中断者への受診勧奨（電話）勧奨あり：	円 / 人
9.未受診者・治療中断者への受診勧奨（電話）勧奨なし：	円 / 人

※見積金額の詳細については裏面参照のこと。また、1単位あたりの見積金額を記載すること。

※本見積の有効期限：発行日より 月

※各件数については裏面参照のこと。見積限度額は実施要領を参照のこと。

押印省略時記載欄

本件責任者氏名

担当者氏名

連絡先

詳細

項目	備考
1. 事業準備及び業務報告書作成（一式）	打ち合わせにかかる人件費、資材購入にかかる諸経費、通知物デザイン費、業務報告書作成費等を含む。
2～4.保健指導利用勧奨	勧奨通知発送人数（実人数）。通知作成、封入封緘、電話勧奨（最大 3 回まで）、かかりつけ医への指示依頼書の発送・受領にかかる費用等を含む。
7～9.受診勧奨	勧奨通知発送人数（実人数）。勧奨通知 2 回、電話勧奨 2 回（1 勧奨最大 3 回まで）等を含む。

件数

項目	件数
1.事業準備及び業務報告書作成（一式）	1 件
2.保健指導利用勧奨（通知）	200 件
3.保健指導利用勧奨（電話） 勧奨あり※1	180 件
4.保健指導利用勧奨（電話） 勧奨なし※2	20 件
5.保健指導（対面指導）	30 件
6.保健指導（電話指導）	30 件
7.未受診者・治療中断者への受診勧奨（通知）	230 件
8.未受診者・治療中断者への受診勧奨（電話） 勧奨あり※1	100 件
9.未受診者・治療中断者への受診勧奨（電話） 勧奨なし※2	130 件

※1 勧奨が出来た場合 ※2 勧奨が出来なかった場合

本仕様書に記載のない予定数量については上記のとおり。

記載の見積参考件数は、過去の実績に基づく概算値であり、発注を保証するものではない。