

委 託 契 約 書

業 務 の 名 称	介護予防・生活支援サービス事業 基準緩和型通所サービス									
契 約 単 価 (介護保険の負担割合証1割)			億		百万		¥	千		円
							2	4	4	8
契 約 単 価 (介護保険の負担割合証2割)			億		百万		¥	千		円
							2	1	7	6
契 約 単 価 (介護保険の負担割合証3割)			億		百万		¥	千		円
							1	9	0	4
実施に要する費用として、1回あたり2, 720円です。										
本業務は、消費税・地方消費税非課税の対象である。										
履 行 期 間	自 2025年(令和 7年) 4月 1日 至 2026年(令和 8年) 3月 31日									
業 務 内 容	別紙仕様書のとおり									
契 約 保 証 金 (契約金額の10/100以上)	免除(契約規則第6条第1項第5号)									
そ の 他 の 事 項										

上記の業務について、発注者と受注者とは、次の条項により契約を締結し、その証として本書2通を作成し、当事者記名押印のうえそれぞれ1通を保有する。

年(令和 年) 月 日

福山市東桜町3番5号
発 注 者 福山市
福山市長 ○ ○ ○ ○ 印

住 所 _____
受 注 者 商 号 又 は 名 称 _____
名 前 _____ 印