

# 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 2026年(令和 8年) 4月 1日 至 2027年(令和 9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

枝 広 直 幹

印

受注者

住 所 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

名 前 \_\_\_\_\_

印