

業 務 費 内 訳 書

業 務 名 令和8年度 介護保険料決定(変更)通知書等印刷製本及び
封入封緘業務委託 (単価契約)

見積者

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

業務費内訳書

見積者

商号又は名称

代表者職氏名

令和8年度 介護保険料決定(変更)通知書等印刷製本及び封入封緘業務委託(単価契約)

種別	内容	予定数量 (部)	単価 (円)	金額 (円)
印刷	1) 決定(変更)通知書(A4) WF42	81,000		
	2) 決定(変更)通知書(冊子型) WF41	6,300		
	3) 窓あき封筒	92,000		
	4) 介護保険被保険者証 WQ04	14,000		
印字	1) 決定(変更)通知書(A4)	80,600		
	2) 決定(変更)通知書(冊子型)	6,000		
封入封緘	1) 決定(変更)通知書(A4)	80,600		
	2) 決定(変更)通知書(冊子型)	6,000		
	3) 介護保険被保険者証	2,400		
	4) 還付通知書(A4)	4,300		
合計額(税抜き)				

- ※注意
- (1) 見積書とあわせて業務費内訳書も提出してください。
 - (2) 業務費内訳書の合計額を見積書の金額欄に記載してください(消費税抜きの金額)。
 - (3) 予定数量については、あくまで現段階の予定です。実際の発注数量が予定数量に比して増加する場合又は減少する場合にかかわらず、契約単価は契約期間において変動しないものとします。