（様式１１－２）

令和 　 年　　月　　日

**見積内訳書（令和　　年度）**

法人名

　様式１１－１で見積した令和　　年度豊能町地域包括支援センター運営業務委託料の内訳については以下のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 科目 | | | 金額（円） | | 説明 | |
| 人件費 | ３職種の人件費 | | |  | |  | |
| 事務費 | 報償費 | | |  | |  | |
| 旅費 | | |  | |  | |
| 需用費 | 消耗品費 | |  | |  | |
| 燃料費 | |  | |  | |
| 印刷製本費 | |  | |  | |
| 光熱水費 | |  | |  | |
| 修繕料 | |  | |  | |
| 役務費 | 通信運搬費 |  | |  | |
| 手数料・保険料 |  | |  | |
| 委託料 | | |  | |  | |
| 使用料及び賃借料 | | |  | |  | |
| 備品購入費 | | |  | |  | |
| 負担金 | | |  | |  | |
| その他 |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 合　計 | | | |  | |  | |

※令和８年度から令和１３年度まで年度ごとに作成してください。

※記載にあたっては様式１１―１の留意事項を参照してください。

※指定介護予防支援等事業（指定介護予防支援事業と第１号介護予防支援事業）に係る経費は上記の委託料には計上しないでください。

※詳細について、別紙がある場合は添付してください。