

見 積 書

(介護保険 要介護認定調査委託料)

令和 年 月 日

習志野市長 宮 本 泰 介 宛て

所在地

名称

代表者名

印

介護保険要介護認定調査委託料として、習志野市規定条項を承認のうえ、下記のとおり見積もりします。

記

在宅 1 件あたり 5, 000円

施設 1 件あたり 2, 500円

上記金額に消費税等に相当する金額を加算した額とする。