

| 令和4年度                  |               | 会計                                                                     | 歳出       | 第    | 款            | 項 | 目 | 節 | 費 |
|------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------|----------|------|--------------|---|---|---|---|
| 受付<br>番号               | 種目番号<br><br>- | 連絡先                                                                    | 委託担当     | ふりがな | わだ ゆうすけ      |   |   |   |   |
|                        |               |                                                                        | 総務課 施設担当 | 担当者名 | 和田 悠佑        |   |   |   |   |
|                        |               |                                                                        |          | 電話   | 045-787-2926 |   |   |   |   |
| 設 計 書                  |               |                                                                        |          |      |              |   |   |   |   |
| 1                      | 委 託 名         | 横浜市立大学附属病院手術室内業務等委託                                                    |          |      |              |   |   |   |   |
| 2                      | 履 行 場 所       | 横浜市金沢区福浦三丁目9番地                                                         |          |      |              |   |   |   |   |
| 3                      | 履 行 期 間       | <input checked="" type="checkbox"/> 期間 令和4年4月1日から令和7年3月31日             |          |      |              |   |   |   |   |
|                        | 又 は 期 限       | <input type="checkbox"/> 期限 令和 年 月 日まで                                 |          |      |              |   |   |   |   |
| 4                      | 契 約 区 分       | <input checked="" type="checkbox"/> 確定契約 <input type="checkbox"/> 概算契約 |          |      |              |   |   |   |   |
| 5                      | その他特約事項       | なし                                                                     |          |      |              |   |   |   |   |
| 6                      | 現 場 説 明       | <input checked="" type="checkbox"/> 不要                                 |          |      |              |   |   |   |   |
|                        |               | <input type="checkbox"/> 要 ( 月 日 時 分 場所 )                              |          |      |              |   |   |   |   |
| <del>金額入り</del> ・ 金額抜き |               |                                                                        |          |      |              |   |   |   |   |
| 7                      | 委 託 概 要       | 手術室内の清潔を維持するための衛生環境維持管理<br>業務及び手術室補佐業務を行う。また、院内の搬送業務<br>を行う。           |          |      |              |   |   |   |   |

8 部 分 払 い            ☒ す      る      (    36    回以内    )  
☐ し      な      い

部 分 払 い の 基 準

| 業 務 内 容  | 履行予定月 | 数量 | 単位 | 単 価 | 金 額 |
|----------|-------|----|----|-----|-----|
| 手術室内清掃業務 | 4月～3月 | 36 | 月  |     |     |
| 手術室内補佐業務 | 4月～3月 | 36 | 月  |     |     |
| 搬送業務     | 4月～3月 | 36 | 月  |     |     |
| 監理業務     | 4月～3月 | 36 | 月  |     |     |
|          |       |    |    |     |     |
|          |       |    |    |     |     |

※単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額。  
※概算数量の場合は、数量及び金額を(      )で囲む。

委 託 代 金 額  
(概算金額)

\_\_\_\_\_

内訳

業務価格

\_\_\_\_\_

消費税及び地方消費税相当額

\_\_\_\_\_

内 訳 書

| 名 称      | 数 量 | 単位 | 単 価<br>(円) | 金 額<br>(円) | 摘要 |
|----------|-----|----|------------|------------|----|
| 令和4年度    |     |    |            |            |    |
| 手術室内清掃業務 | 12  | 月  |            |            |    |
| 手術室内補佐業務 | 12  | 月  |            |            |    |
| 搬送業務     | 12  | 月  |            |            |    |
| 監理業務     | 12  | 月  |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
| 計        |     |    |            |            |    |
| 消費税      |     |    |            |            |    |
| 合計       |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |

※概算数量の場合は、数量及び金額を(     )で囲む

内 訳 書

| 名 称      | 数 量 | 単位 | 単 価<br>(円) | 金 額<br>(円) | 摘要 |
|----------|-----|----|------------|------------|----|
| 令和5年度    |     |    |            |            |    |
| 手術室内清掃業務 | 12  | 月  |            |            |    |
| 手術室内補佐業務 | 12  | 月  |            |            |    |
| 搬送業務     | 12  | 月  |            |            |    |
| 監理業務     | 12  | 月  |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
| 計        |     |    |            |            |    |
| 消費税      |     |    |            |            |    |
| 合計       |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |

※概算数量の場合は、数量及び金額を(     )で囲む

内 訳 書

| 名 称      | 数 量 | 単位 | 単 価<br>(円) | 金 額<br>(円) | 摘要 |
|----------|-----|----|------------|------------|----|
| 令和6年度    |     |    |            |            |    |
| 手術室内清掃業務 | 12  | 月  |            |            |    |
| 手術室内補佐業務 | 12  | 月  |            |            |    |
| 搬送業務     | 12  | 月  |            |            |    |
| 監理業務     | 12  | 月  |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
| 計        |     |    |            |            |    |
| 消費税      |     |    |            |            |    |
| 合計       |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |
|          |     |    |            |            |    |

※概算数量の場合は、数量及び金額を(     )で囲む