

(宛先) 千葉県後期高齢者医療広域連合長

所在地
商号又は名称
代表者職氏名
印

入札金額内訳書

入札件名		診療報酬明細書二次点検委託（医科・歯科・調剤）		
区 分		積算の内訳	金 額	摘 要
業 務 単 価	人件費 （直接人件費） （ア）			
	物件費（直接物品費 ＋業務管理費） （イ）			
	諸経費 （一般管理費等） （ウ）			
	計（エ） （エ＝ア＋イ＋ウ）			入札書記載金額
消費税相当額（オ） （オ＝エ×１０％）				消費税率１０％
業務費（カ） （カ＝エ＋オ）				

- ※ 1 入札金額内訳書に記名・押印がないものは、その入札を無効とする。
- ※ 2 業務名がないものは、その入札を無効とする。
- ※ 3 業務名が誤っているものは、その入札を無効とする。（ただし、業務名の一部に誤りがあるが、当該業務の入札金額内訳書であることが特定できる場合を除く。）
- ※ 4 業務原価の合計金額が入札書記載金額と異なるものは、その入札を無効とする。