

申込者概要書

名称 代表者名			
所在地	〒		
電話番号		ファクシミリ	
担当者職氏名 (連絡調整者)			
E-mail アドレス			
主な事業 活動内容			
資本金		設立年月日	年 月 日
従業員数	総数 名 (常勤 名、非常勤 名)		



## 業務実績調書

過去に実施した類似事業のうち、主要なものについて記載すること。  
業務ごとに以下の表を作成すること。

業務名	
契約金額（最終）	
契約期間	
発注機関名 （住所・電話番号）	
業務内容（簡潔に）	

業務名	
契約金額（最終）	
契約期間	
発注機関名 （住所・電話番号）	
業務内容（簡潔に）	

業務名	
契約金額（最終）	
契約期間	
発注機関名 （住所・電話番号）	
業務内容（簡潔に）	

## 実施体制調書

本件業務を実施するのに必要な実施体制図と役割分担を記載すること。

価格見積書

【税抜価格】

項 目	見積単位	見積単価 (円)	予定数	見積金額 (円)
①特定保健指導利用案内チラシのデータ作成	一式		—	
②電話等による利用勧奨	1件		300件	
③特定保健指導（動機付け支援：初回面談分 8/10）	1人		65人	
* 動機付け支援相当含				
④特定保健指導（動機付け支援：実績評価分 2/10）	1人		65人	
* 動機付け支援相当含				
<<内訳>> 令和8年度			32人	
令和9年度			33人	
⑤特定保健指導（積極的支援：初回面談分 4/10）	1人		18人	
⑥特定保健指導（積極的支援：実績評価分 6/10）	1人		18人	
<<内訳>> 令和8年度			5人	
令和9年度			13人	
	見積金額合計		①+②+③+④+⑤+⑥	