

給食業務の部外委託市場調査票

提出期限: 令和8年2月9日(月)12時00分

給食業務の部外委託 計 円 ※税抜き 下記①～⑦の合計

1 人件費及び勤務体制

時間単価^{※1} 調理師資格保有者 _____ 円(作業1時間当たり)^{※2}
作業従事者 _____ 円(作業1時間当たり)
※1 第2項以降に係る経費を除いた単価
※2 募集上、深夜早朝(22時～5時)、土・日・祝日割増が必要な場合は、単価区分の追加可能

項 目			1人あたりの作業時間 (時間)	人数 (人)	日数 (日)	合計額 (円)
平 日	朝シフト※3	調理師※4				
		作業従事者				
	昼シフト	調理師				
		作業従事者				
	タシフト	調理師				
		作業従事者				
休 日 (土・日・祝日)	朝シフト	調理師				
		作業従事者				
	昼シフト	調理師				
		作業従事者				
	タシフト	調理師				
		作業従事者				
合 計						

※3 シフトが3コ区分でない場合は追加・削除可能
※4 調理師・作業従事者以外の区分が必要な場合は追加可能(正社員等)
※5 月額での給与体系である場合は、月額である旨明確にしたうえで記入可能

2 交通費・賞与等

項 目	1人当たりの金額 (円)	人数 (人)	月数 (月)	合計額 (円)

※ 賞与等がある場合は追加可能

3 各種保険料等

一式 _____ 円

項 目	保険料率(%) (事業者負担分のみ)	適用人数(人)	
		調理師	作業従事者
健康保険			
介護保険			
厚生年金保険			
雇用保険			
労災保険			
子ども・子育て拠出金			
その他()			

*各種保険料が確認できる資料を提出

4 消耗品(被服費を含む、リスト参照)

一式 _____ 円

5 衛生管理費

一式 _____ 円

衛生管理費 (内 訳)	1人当たりの金額 (円)	人数 (人)	回数 (回)	合計額 (円)
菌検索 [※]				
健康診断費				
クリーニング				

※ その他仕様書上の衛生管理を実施するために必要な項目があれば追加可能

6 その他

一式 _____ 円

※ 該当がある場合には必ず項目、数量、金額の内訳を示すこと

7 一般管理費

_____ % _____ 円

※ 上記1から6の費用を含まない(二重計上としない)率、金額