

市場価格調査依頼書

業者各位

分任契約担当官 自衛隊仙台病院
会計課長 佐藤 秀樹

下記件名について、市場価格調査にご協力をお願いします。
仕様書等をご確認のうえ、該当する項目にご記入ください。

ご多忙のところ恐縮ですが、令和8年1月26日(月)13時までFAX等で返信願います。

記

1 件名等

件名	規格	単位	数量	備考
食器洗浄及び清掃作業部外委託	仕様書のとおり	ST	1	

履行場所: 自衛隊仙台病院、履行期間: 令和8年4月1日～令和9年3月31日

2 調査項目

別紙のとおり

3 留意事項

- (1) 金額には、消費税を含めないでください。
- (2) 別途提出していただく「業務提案書」の内容に相違することのないようにご注意ください。

4 問い合わせ先

自衛隊仙台病院総務部会計課契約班
担当: 山田
TEL: 022-231-1111 (内線5216)
FAX: 022-231-3885 (直通)

市場価格調査回答書

令和 年 月 日

分任契約担当官 自衛隊仙台病院
会計課長 佐藤 秀樹 殿

別紙のとおり回答する。

住所

会社名

食器洗浄及び清掃作業部外委託市場調査票

食器洗浄及び清掃作業の部外委託 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} 作業従事者 _____ 円(作業1時間当たり) ^{※2}

※1 第2項以降に係る経費を除いた単価
※2 募集上、土・日・祝日割合が必要な場合は、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}			232	
	昼シフト			232	
	タシフト			232	
休 日 (土・日・祝日・ 休診日)	朝シフト			133	
	昼シフト			133	
	タシフト			133	
合計					

※シフトが3コ区分でない場合は追加・削除可能

①

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)

※ 賞与等ある場合は追加可能

②

3 各種保険料等

一式 _____ 円

③

項 目	保険料率(%) (事業者負担分のみ)	適用人数(人) 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()		

4 消耗品(被服費を含む、細部は仕様書参照) 一式 _____ 円

④

※付紙「食器洗浄及び清掃作業部外委託にかかる消耗品市場価格調査票」

5 衛生管理費 一式 _____ 円

⑤

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 (腸管出血性大腸菌検査を含む)				
菌検索 (ノロウイルス)				
健康診断費				
クリーニング				

月1回以上

10月～3月

※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

⑥

※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

⑦

※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

食器洗浄及び清掃作業部外委託にかかる消耗品市場価格調査票

年間を通じて必要となる消耗品のリスト（基準）

区分	No	品 名	規 格	単位	数 量 (年間 1 人当たり)	単 価	作業従事者数	金 額
被服類	1	調理用白衣	半袖	着	2			
	2	調理用白衣	長袖	着	2			
	3	調理用ズボン		着	2			
	4	ビニール前掛け	胸当て付ロング	着	1			
	5	ゴム手袋	ロング	双	4			
	6	白長靴	白色、耐油性	足	2			
	7	調理帽子	白色	個	2			
	合 計①							

区分	No	品 名	規 格	単位	数 量 (年間)	単 価	金 額
食器洗浄・清掃作業に必要な消耗品	1	食器用中性洗剤	1 8 ｌ	本	1 2		
	2	食器用漂白剤	メラミン食器対応 2 k g	本	1 2		
	3	洗濯用洗剤	5 k g	本	2		
	4	食器洗いスポンジ	標準型	個	3 0		
	5	食器洗浄機用洗剤	2 3 k g (ブーメイトNPL 2 3、2 3 K G X 1)	本	1 2		
	合 計②						

消耗品合計 (①+②)