

受付 番号	種 目 番 号	連絡先	委託担当 こども家庭支援課こども家庭係 担当者名 澤田 優美 電 話 540-2340
----------	---------	-----	---

設 計 書

1 委 託 名 「令和5年度港北区オンライン母子保健相談事業」の業務委託

2 履 行 場 所 港北区こども家庭支援課 等

3 履行期間 ■期間 令和5年4月1日 から 令和6年3月31日 まで
又は期限 □期限 令和 年 月 日 まで

4 契約区分 ■ 確定契約 □ 概算契約

5 その他特約事項

6 現 場 説 明 ■ 不要
□ 要 (月 日 時 分 場所)

7 委 託 概 要
(1) 参加勧奨・広報の実施
(2) サービス提供
(3) 対面サポートが必要な対象者の抽出・共有
(4) 月報の提出
(5) 登録者及び利用者のデータ提供

8 部 分 払

す る (回以内)

しない

部 分 払 の 基 準

業 務 内 容	履 行 予定月	数 量	単 位	単 価	金 額

※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

内 訳 業 務 価 格

消費税及び地方消費税相当額

内 訳 書

名 称	形状寸法等	数 量	単 位	単 価 (円)	金 額 (円)	摘 要
(1) 参加勸奨・広報 の実施		1	式			
(2) サービス提供		1	式			
(3) 対面サポート が必要な対象者の 抽出・共有		1	式			
(4) 月報の提出		1	式			
(5) 登録者及び利 用者のデータ提供		1	式			
小計						
消費税及び地方消 費税相当額		1	式			
合計						

※ 概算数量の場合は、数量及び金額を（ ）で囲む