

(特定保健指導見積書様式)

令和 年 月 日

## 見 積 書

京都市長 様住 所  
事業者名  
代表者名

印

見積件名：令和2年度 特定保健指導業務委託

## 1 見積額

(積極的支援)

支援区分	積極的支援
支援コース名	
単価 (消費税込)	円
実施予定ポイント数 (設定ポイント)	ポイント

(動機付け支援)

支援区分	動機付け支援
支援コース名	
単価 (消費税込)	円

## 2 見積内訳

### (1) 積極的支援内訳明細

単価 (                      円) = 人件費 (                      円) + 経費 (                      円)

#### 積極的支援の内容と支援者

項目	支援時期 (週・日)	支援者 (資格)	支援手法	支援 時間 (分)	支援 ポイント (Pt)	内容 (簡潔に記載すること)
初回面接	開始時					
実績評価	終了時					
合計支援ポイント						

#### [記載要領]

初回面接形態	「個別支援」もしくは「グループ支援」と記入
初回面接支援者資格	「医師」「保健師」「管理栄養士」「看護師」のいずれかを記入
継続的支援の支援手法	「個別支援A」「個別支援B」「グループ支援」「電話A」「電話B」 「電子メールA」「電子メールB」のいずれかを記入
継続的支援者資格	「医師」「保健師」「管理栄養士」「看護師」「専門的知識のある者(詳細)」 のいずれかを記入
評価の方法	「面接」「電話」「メール」「郵便」「その他(詳細)」のいずれかを記入

(2) 動機付け支援内訳明細

単価 (                    円) = 人件費 (                    円) + 経費 (                    円)

動機付け支援の内容と支援者

項目	支援時期 (週・日)	支援者 (資格)	支援手法	支援 時間 (分)	内容  (簡潔に記載すること)
初回面接	開始時				
実績評価	終了時				

[記載要領]

初回面接形態	「個別支援」もしくは「グループ支援」と記入
初回面接支援者資格	「医師」「保健師」「管理栄養士」「看護師」のいずれかを記入
評価の方法	「面接」「電話」「メール」「郵便」「その他(詳細)」のいずれかを記入

※面接・支援の他に人件費に含まれる作業(当てはまるものに○)

各種必要書類の作成		
データベース管理・設定(個人情報入力等)		
関係者との連絡調整事務		
データ処理 ・管理	データ管理(対象者の日々の生活記録から得られる歩数・体重・血圧・トレーニング記録等)	
	教室で行う各種形態計測及び体力測定についてのデータ処理	
	ヒアリングデータの処理・打合せ	
個別支援や各種 教室開催の事前 準備・事後整理	保健指導の実施時間割の編成、対象者割り振り	
	テキスト・配布物の準備(作成・印刷)	
	関係者間での事前打合せ(スタッフの調整、個別支援方針の検討)	
	教室使用物品(測定器具等)準備・管理	
	支援会場の確保、会場設定準備(プライバシーの確保や安全性に配慮した会場づくり等)	
	市国保担当者との連絡・調整(報告書の提出、脱落者への対応連絡等)	
	参加者への日程案内等の連絡(督促等も含む)	
	指導を受けなかった者、中断者への対応	
プログラム作成	教室実施内容の事後処理(支援内容の記録、支援評価等)	
	運動・食事指導のプログラムの作成(個別支援、グループ支援用)	
	栄養指導に関わる講話の作成	

(3) 経費明細

	項目	単価・数量等	金額
積極的支援			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
		小計	
動機付け支援			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
		小計	