年 度	委 託 業 務 設 計 書			
令和7年度 ～ 令和10年度	業 務 名	清風園給食業務	委託方法	条件付き一般競争入札
	履行場所	清風園(栃木県さくら市押上1714)	委託期間	令和7年 4月 1日 ～ 令和10年 3月31日
内 訳				
種 類	内 容	金 額	摘 要	
人 件 費 (A)	別紙1のとおり			
管 理 費 (B)	別紙2のとおり			
管理運営費計 (C)	(A)+(B)			
食 材 費 (D)	別紙3のとおり			
合 計(税抜)(E)	(C)+(D)			
消費税及び地方消費税額 (F)	(E)× 10%			
合 計(税込)	(E) + (F)			

人件費

【別紙1】

名称、項目等	数量	単位	単価	金額	備考
給料 3年分金額	1	式			担当責任者
通勤手当 同上	1	式			同上
賞与 同上	1	式			同上
給料 同上	1	式			現場責任者
通勤手当 同上	1	式			同上
賞与 同上	1	式			同上
給料 同上	1	式			調理師
通勤手当 同上	1	式			同上
賞与 同上	1	式			同上
給料 同上	1	式			調理員
通勤手当 同上	1	式			同上
賞与 同上	1	式			同上
総報酬額(給料、通勤手当、賞与計)					
健康保険料 総報酬額× 49.35 / 1000	1	式			
介護保険料 総報酬額× 9.00 / 1000	1	式			
子ども・子育て拠出金 総報酬額× 3.60 / 1000	1	式			
厚生年金保険料 総報酬額× 91.50 / 1000	1	式			
労災保険料 総報酬額× 3.0 / 1000	1	式			
雇用保険料 総報酬額× 6.0 / 1000	1	式			
一般拠出金 総報酬額× 0.02 / 1000	1	式			
退職給付引当金	1	式			
福利厚生費	1	式			
人件費計					

管理費

【別紙2】

名称、項目等	数量	単位	単価	金額	備考
腸内細菌検査 単価×36月×人数	1	式			
定期健康診断 単価×人数	1	式			
被服費 年額×人数	1	式			
給食用消耗品 月額×36月	1	式			
洗浄用消耗品 月額×36月	1	式			
清掃用消耗品 月額×36月	1	式			
保健衛生用消耗品 月額×36月	1	式			
その他消耗品 月額×36月	1	式			
営業管理等経費	1	式			
管理費合計					

食材費

【別紙3】

名称、項目等	数量	単位	単価	金額	備考
朝食 単価×(1日当たり食数×1096日)	112,888	食			
昼食 単価×(1日当たり食数×1096日)	140,288	食			
夕食 単価×(1日当たり食数×1096日)	112,888	食			
食材費合計				0	

※ 食材費単価は、1食当たりの単価を貴社で設定の上積算してください。