

* の部分にご記入下さい。

平成 19 年 7 月 19 日

| |
|-------------------|
| 特定保健指導(積極的支援)価格調査 |
|-------------------|

見積内訳

| | |
|-----------|---------------------------------------|
| 支援区分 | 積極的支援 |
| 支援コース名 | 積極的支援: 支援パターン1(標準的な健診・保健指導プログラム(確定版)) |
| 課金モデル | 完全従量制 / 固定費 + 従量単価 |
| 従量単価 | 積極的支援: 31,553 円 |
| 実施予定対象者数 | 積極的支援: 100 名 |
| 実施予定ポイント数 | 180 ポイント |
| 成功報酬等の特約 | なし |

いずれかを記載

- ・完全従量制:
従量単価 × 人数
- ・固定費 + 従量単価:
固定費 + 従量単価 × 人数

有無および、有りの場合の特約内容を記載

| 項目 | 金額(円) | 備考 |
|---------------|-----------|-----------|
| 人件費計 | 1,070,000 | 詳細は別紙内訳明細 |
| 経費(物件費・交通費等)計 | 1,935,000 | 詳細は別紙内訳明細 |
| 小計 | 3,005,000 | + |
| 消費税等 | 150,250 | × 5% |
| 見積額 | 3,155,250 | + |

本見積の有効期限: 発行日より 月

[別紙] 内訳明細書

自社スタッフのみ計上
(外注スタッフは経費に)

人件費単価は必ずしも記載しなくともよいが、少なくとも稼働時間(日数)は明記

単価あるいは総額には適正利潤を付加する(経費には乗せないこと)

左記稼働による実施形態・所要時間等を明記

(1)人件費明細

スタッフの種類等は適宜加除

| 項目 | 日単価・稼働時間等 | 金額(円) | 備考(実施形態等) |
|-------|-----------------------|-----------|--|
| 積極的支援 | 医師 50 千円/日 × 6 人日 | 890,000 | 初回面接:個別面接 20分 継続的支援:個別支援A 20分×2回、電話B5分×1回、e-mailB2回 終了時評価:電話 |
| | 保健師 25 千円/日 × 20 人日 | | |
| | 管理栄養士 15 千円/日 × 6 人日 | | |
| | 千円/日 × 人日 | | |
| | 千円/日 × 人日 | | |
| 共通 | 事務処理員 10 千円/日 × 18 人日 | 18,000 | |
| 小計 | (単価 × 人数 × 6ヶ月) | 1,070,000 | |

面接・支援の他に上記人件費に含まれる作業
研修費用、人材確保に関する費用は、利潤にて回収を行う

この記入例から、**行ごと**適宜加除

| | |
|----------------------|--|
| 作業項目 | |
| 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 | |
| データ管理・処理 | 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、質問票の問診項目の入力と管理等) 教室で行う各種計測及び体力測定についてのデータ処理 |
| 個別支援や教室開催時の事前準備・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) 電子メール支援時のメール作成(FAX、手紙等含む) 関係者間での打合せ(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 健保組合窓口担当者様との連絡・調整(支援計画の調整、中断者等参加状況の連絡) 参加者への日程案内等の連絡(督促等も含む) 実施内容の事後整理(支援内容の記録、支援の評価等) |
| プログラム作成 | 運動・食事指導のプログラムの作成と準備(個別支援、グループ支援用) |

(2)経費(物件費・交通費等)明細

単価・数量を明記

左記項目の用途を明記

| 項目 | | 単価・数量等 | | 金額(円) | 用途等 |
|-------|---------------------|------------------------------|-------|-----------|----------------------|
| 積極的支援 | 歩数計 | 円/個 × | 個 | | 対象者の活動量の把握 |
| | 面接会場費 | 円/日 × | 日 | | 面接用会場 |
| | 運動施設使用料 | 円/日 × | 日 | | 運動指導用会場 |
| | テキスト一式 | 30,000 円/式 × | 1 式 | 30,000 | 配布パンフレット含む(購入の場合) |
| | 調理実習材料代 | 円/人 × | 人 | | 調理実習を実施した際の材料代 |
| | 測定機材使用料・運搬料(測定用紙含む) | 委託作業の人件費等はこのように委託作業ベースで見積を計上 | | | 運動指導に当たっての体力・体脂肪測定等 |
| | 測定・調査データの入力 | 円/人 × | 人 | | 運動指導に当たっての体力・体脂肪測定等 |
| | 個人記録 | 15,000 円/人 × | 100 人 | 1,500,000 | 支援計画及び実施結果報告用(購入の場合) |
| | 交通費 | 円/人 × | 人回 | | 巡回指導時 |
| | 宿泊費 | 円/回 × | 人回 | | 巡回指導時(4 回分) |
| 共通 | 印刷費一式 | 50,000 円/式 × | 1 式 | 50,000 | 各種必要書類、パンフレット作成 |
| | 用紙代一式 | 5,000 円/式 × | 1 式 | 5,000 | 各種必要書類、パンフレット作成 |
| | 傷害保険料 | 円/人 × | 人回 | | 参加者向け |
| | 通信費 | 100,000 円/式 × | 1 式 | 100,000 | 対象者との連絡等 |
| | 予備費 | 50,000 円/式 × | 1 式 | 50,000 | 物品の追加購入等 |
| 固定費 | 事務費・システム費 | 100,000 円/式 × | 1 式 | 100,000 | |
| | 事務所代 | 100,000 円/式 × | 1 式 | 100,000 | |
| 小計 | | | | 1,935,000 | |

見積での実施内容

(3)積極的支援の内容

| 提供 | 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) |
|----|------|---------------|-----------|----------|-----------------|------------------------|----------------------|
| | 初回面談 | 開始時 | 医師 or 保健師 | 個別支援 | 20 | | |
| | | 2週間後 | 保健師 | 電話B | 5 | 10 | |
| | | 1ヶ月後 | 保健師 | 個別支援A | 20 | 80 | 状況確認と行動目標・計画の再設定 |
| | | 1ヶ月後 | 保健師 | e-mail B | 1 | 5 | 状況確認と励まし |
| | | 2ヶ月後 | 保健師 | 個別支援A | 20 | 80 | 栄養指導 |
| | | 3ヶ月後 | 保健師 | e-mail B | 1 | 5 | 状況確認と励まし |
| | 実績評価 | 終了時 (6ヶ月後) | 保健師 | 電話 | | | 身体状況や生活習慣に変化がみられたか確認 |

[記載要領]

| | |
|---------|--|
| 初回面談者資格 | 「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」のいずれかを記入 |