委　　任　　状

高知市居宅介護支援事業所協議会　会長　和田　真樹

上記の者を私の代理人と定め，下記の行為を委任します。

令和６年　月　日

法人名

法人住所

代表者職名・氏名

事業所名

事業所住所

代表者職名・氏名　 　　　　　　　　(印)

電話番号

記

１　高知市との，避難行動要支援者の個別避難計画作成等業務委託契約の締結に関すること。

２　委託料については，次の単価で契約を締結すること。（すべて，消費税及び地方消費税を含む。）

　（１）避難行動要支援者名簿の情報提供，個別避難計画の作成，個別避難計画情報の提供のいずれかにつき，要支援者の同意を取得したとき　　　　　１件につき1,000円

　（２）新規の個別避難計画を作成したとき　　　　　　　　　　　　１件につき3,000円

　（３）個別避難計画を更新したとき　　　　　　　　　　　　　　　１件につき3,000円

（４）個別避難計画を活用した地域での避難訓練に参加したとき

対象者１人につき3,000円

以上

記載例

委　　任　　状

高知市居宅介護支援事業所協議会　会長　和田　真樹

上記の者を私の代理人と定め，下記の行為を委任します。

令和６年　月　日

法人名　　**社会福祉法人　高知**

法人情報及び居宅介護支援事業所の情報を記載ください。

また，**事業所代表者（管理者）が自書しない場合は，**氏名横に事業所代表者の押印をお願いします。（認印可）

法人住所 **高知市本町１－１**

代表者職名・氏名　**会長　高知　太郎**

事業所名　　**居宅　高知**

事業所住所　**高知市丸ノ内１－１**

代表者職名・氏名　 **管理者 高知 二郎（印）**

電話番号　　 **088-823-〇〇〇〇**

記

１　高知市との，避難行動要支援者の個別避難計画作成等業務委託契約の締結に関すること。

２　委託料については，次の単価で契約を締結すること。（すべて，消費税及び地方消費税を含む。）

　（１）避難行動要支援者名簿の情報提供，個別避難計画の作成，個別避難計画情報の提供のいずれかにつき，要支援者の同意を取得したとき　　　　　１件につき1,000円

　（２）新規の個別避難計画を作成したとき　　　　　　　　　　　　１件につき3,000円

　（３）個別避難計画を更新したとき　　　　　　　　　　　　　　　１件につき3,000円

（４）個別避難計画を活用した地域での避難訓練に参加したとき

対象者１人につき3,000円

以上