

料金覚書

〇〇〇〇〇（以下、「甲」という）と合同会社メディカルエグザム（以下、「乙」という）とは、健診業務受託料について、下記のとおり定める。

紹介手数料

項目	業務内容	資格	半日	全日	時間外	交通費
特殊検査	採血	有資格者	3,000 円	3,000 円	500 円	実費
	心電図	有資格者	3,000 円	3,000 円	500 円	実費
一般検査	血圧・問診	有資格者	3,000 円	3,000 円	500 円	実費
	検尿	有資格者	3,000 円	3,000 円	500 円	実費

出張業務	宿泊手当	出張手当（移動日）	交通費
半日でも全日扱い	4,000 円	4,000～8,000 円	実費

出張手当内訳

名古屋、仙台	京都、盛岡	新大阪、山形	広島、新青森・新庄	山口、秋田
4,000 円	5,000 円	6,000 円	7,000 円	8,000 円

（消費税別途）

半日業務は実働時間を 4 時間、全日業務は実働時間を 8 時間とします。

時間外料金は半日業務が 4 時間、全日業務が 8 時間を超えた場合に 15 分毎に加算します。

出張は半日であっても全日業務の扱いとさせていただきます。

出張手当は東京を基点とし、各点までの距離により算出いたします。

出張移動日は 3 勤務午前終了までは片道、午後終了より往復出張手当を頂戴いたします。

2020 年 5 月 1 日

甲

乙 合同会社メディカルエグザム
代表 平澤勇司
横浜市保土ヶ谷区西谷 3-20-18