

債務負担行為見積書

局名 保健福祉局

所属名 障害福祉課 (直通 045-210-4705)

(単位 千円)

事項	愛名やまゆり園指定管理費	

	限度額	前年度末までの支出(見込)額		当該年度以降の支出予定額		左の財源内訳			
		期間	金額	期間	金額	特定財源			一般財源
						国庫支出金	県債	その他	
見積額	156,587			平成29年度 ～ 平成37年度	156,587	-	-	-	156,587

査定額	156,587			平成29年度 ～ 平成37年度	156,587	-	-	-	156,587
-----	---------	--	--	-----------------------	---------	---	---	---	---------

事業概要等

1 事業の概要

県立障害福祉施設である愛名やまゆり園については、平成28年4月1日から平成38年3月31日までの10年間を指定期間として、指定管理者の指定を行っているが、夜勤体制及び安全管理体制の強化するため、改めて指定管理費を増額する。

2 債務負担行為設定理由

指定期間が2年度以上にかかるため、債務負担行為を設定する。

3 限度額の積算内訳

(単位：千円)

区分	年度	指定管理料	財源内訳	
			特定財源	一般財源
	平成29年度	17,399	0	17,399
	平成30年度	17,399	0	17,399
	平成31年度	17,399	0	17,399
	平成32年度	17,399	0	17,399
	平成33年度	17,399	0	17,399
	平成34年度	17,398	0	17,398
	平成35年度	17,398	0	17,398
	平成36年度	17,398	0	17,398
	平成37年度	17,398	0	17,398
	合計	156,587	0	156,587

【調整の内容】

要求どおり計上。