

質 疑 ・ 回 答 書

令和2年 7月 20日

発注番号	02GAY-1	件 名	令和2年度枚方市国民健康保険糖尿病性腎症重症化予防事業業務委託	
No.	質 疑 事 項		回 答	
1	仕様書の3ページ、12.業務内容(2)糖尿病性腎症重症化予防プログラムの作成・実施の②で「プログラム実施期間は、一人当たり約4か月間とし、」とありますが、指導は何月からを想定されているでしょうか。		11月～2月の4か月間を想定しています。	

枚方市 総務部 契約課

TEL : 072-841-1345、 FAX : 072-841-2015

E-mail 送付先 : keiyaku-kouji@city.hirakata.osaka.jp (工事)
keiyaku-itaku@city.hirakata.osaka.jp (委託)
keiyaku-buppin@city.hirakata.osaka.jp (物品)