

※網掛け箇所の記載をお願いします。

記入例

相模原市人工呼吸器使用者等非常用電源給付 見積書

令和6年11月1日

相模原市長 あて

(給付対象者)

氏名	相模 花子 様分
住所	相模原市〇〇区●●2-2-2

販売店	住所	相模原市〇〇区●●1-1-1
	電話	042-111-●●●●
	名称	〇〇電機 印

次のとおり見積します。

※自署の場合は押印不要です。

製造 メーカー名	〇〇〇社	本体価格	110,000円
製品名・型番	ABC123●●	消費税	11,000円
		送料	2,000円
【注意】カタログのコピー等、製品の概要、仕様が分かる資料を添付してください。		(A)購入総額	¥123,000円

種目・(B)給付上限額 ※いずれか1つを選んで☑印をつける	機器要件
<input checked="" type="checkbox"/> 正弦波インバーター発電機 (120,000円)	人工呼吸器使用者又は介助者が容易に使用可能な、ガソリン又はガスボンベ等で作動する正弦波インバーター発電機で、定格出力が850VA以上のもの
<input type="checkbox"/> ポータブル電源(蓄電池) (80,000円)	人工呼吸器使用者又は介助者が容易に使用及び運搬可能で、放電後に外部電源により充電が可能な、蓄電機能を有する正弦波交流出力の電源装置で、定格出力が300W以上のもの
<input type="checkbox"/> DC/ACインバーター(カーインバーター) (45,000円)	人工呼吸器使用者又は介助者が容易に使用可能な、自動車用バッテリー等の直流電源(DC)を正弦波交流電源(AC)に変換する装置で、定格出力が300W以上のもの

【備考】

- (1) 擬似正弦波(矩形波、補正正弦波)の製品は給付の対象外となります。
- (2) 特に、海外製の製品の場合には、次のことを確認してください。
 - ・日本語の取扱説明書が添付されていること
 - ・電気用品安全法の適合検査に適合した(PSEマークが付いている)製品であること
- (3) 用品の維持に要する経費(ガソリン、カセットガスボンベやエンジンオイル等の購入費などを含む点検・整備費などの費用)については、給付の対象外となります。

市 使 用 欄	機器要件	(A) 購入総額	_____ 円
	<input type="checkbox"/> 適	(B) 給付上限額	_____ 円
	<input type="checkbox"/> 不適	⇒ 給付基準額	_____ 円