

小児救急医療支援事業
実績額明細書

(施設名)

区 分	対象経費の実支出額	備 考
<p>給 与 費</p> <p>1 常勤職員給与</p> <p>(1) 医師</p> <p>(2) 看護師</p> <p>(3) 医療技術員</p> <p>(4) その他</p> <p>2 非常勤職員給与</p> <p>(1) 医師</p> <p>(2) 看護師</p> <p>(3) 医療技術員</p> <p>(4) その他</p> <p>3 報償費</p> <p>(1) 医師雇上謝金</p>	円	<p>当番日数</p> <p style="text-align: right;">日</p> <p style="font-size: 2em;">{</p> <p style="padding-left: 20px;">休日 日</p> <p style="padding-left: 20px;">夜間 日</p> <p style="padding-left: 20px;">夜間加算 日</p> <p style="font-size: 2em;">}</p>
計		

- (注) 1 病院群輪番制病院運営事業の当番日と小児救急医療支援事業の当番日が、同一日、同一診療体制の場合は、小児救急医療支援事業のみ算定すること。
- 2 「対象経費の実支出額」欄は、当番日の年間支出額を記入すること。
- 3 様式第14号における「2職員数1日当たり従事者数」において記載した職員数と異なる日がある職種、または職員数が同じであるが、日によって常勤職・非常勤職が混在している職種がある場合、その内訳(勤務形態、割合等)を備考欄に記入すること。(例:週6日2名体制・週1日1名体制、常勤週5日、非常勤週2日等)