様式第６号

小児救急医療支援事業所要額予定表

（施設名　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 対象経費の支出予定額 | 備　　　　考 |
| 給　　与　　費  １　常勤職員給与  （１）医　師  （２）看護師  （３）医療技術員  （４）その他  ２　非常勤職員給与  （１）医　師  （２）看護師  （３）医療技術員  （４）その他  ３　報償費  （１）医師雇上謝金 | 円 | 当番予定日数 　　　　　　　　　日  休日　　　日  夜間　　　日  夜間　　　日  加算 |
| 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　「対象経費の支出予定額」欄は、当番日の年間予定額を記入すること。

３　様式第３号における「当番日の診療体制」欄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）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象経費の支出予定額(円) | 基準額(円) | 選定額(円) |
|  |  |  |

注）１　「対象経費の支出予定額」の欄は上表の「対象経費の支出予定額」の欄の計の額と一致すること。

２　「選定額」の欄には、「対象経費の支出予定額」と「基準額」の少ない方の額を記入するこ

と。