

番 号
日 付

令和5年度医療の質向上のための体制整備事業応募申込書

所在地

TEL △△ - △△△△ - △△△△（代表）内線△△△△
FAX △△ - △△△△ - △△△△
e - mail ****@*****

(別添 2)

令和5年度医療の質向上のための体制整備事業 予定費用

区分	支出予定額			備考（摘要）
	員数	単価（円）	金額（円）	
職員基本給				
職員諸手当				
非常勤職員手当				

諸謝金				
旅費				
備品費				
消耗品費				
印刷製本費				
通信運搬費				
借料及び損料				
会議費				
社会保険料				
雑役務費				
委託費 （ 上記に掲げる経費に 該当するもの ）				