医療提供施設運営事業計画書

１　目的

　市又は千曲医師会が実施する地域医療への参加をはじめ、医療・保健・福祉事業への積極的な協力をもって持続可能な医療体制を強化する。

２　内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療提供施設の名称 | | | |  | | | | |
| 医療提供施設の住所 | | | | 千曲市 | | | | |
| 診療科目 | | | | 産科　・　小児科 | | | | |
| 増員従事医師氏名 | | | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | |
|  | | | | |
| 増員従事医師に支払予定の給与・手当等 | 月別 | 給　料 | | | 賞　与 | | その他手当 | 計 |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 月 |  | | |  | |  |  |
| 合計 |  | | |  | |  |  |
| 勤務体制 | | |  | | | | | |
| 経費の配分 | | | | 市補助金 | | 円  (上限、医師一人につき年間1,000万円) | | |
| その他 | | 円 | | |
| その他特筆事項 | | | |  | | | | |

医療提供施設運営事業収支予算書

施設名

１　収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
| 千曲市補助金 | 円 |  |
| 自己資金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

２　支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
| 医師確保に必要な経費 | 円 |  |
|  |  |  |
| 計 | 円 |  |