様式例４－２

職員給与費内訳書

初（次）年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　　種 | 常　勤（名）  非常勤（名）  計　（名） | Ａ  一人当たり月額給与 | Ｂ  月額給与計 | Ｃ  年間給与計  （○か月分） | Ｄ  年間賞与 | Ｅ  年間計 |
| 医師  （歯科医師） | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 看護師  （歯科衛生士） | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 准看護師 | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 薬剤師 | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 臨床検査技師 | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 診療放射線技師 | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 事務員 | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| その他 | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 合計 | 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |
| 名 |  |  |  |  |  |

（作成上の注意）

１．適宜、不要な職種の削除又は必要な職種の追加を行うこと。

２．1,000円未満は、四捨五入しても差し支えないが、様式例３の単位と一致させること。

３．初年度と次年度の２年度分を作成すること。

４．初年度分の人員構成は、様式例１の「職員」欄の内容と一致させること。