病院薬剤師出向施設届出書

１　出向施設登録の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 業務管理者職・氏名 |  |

2　出向対応可能エリア

|  |  |
| --- | --- |
| 医療 |  |
| 名古屋・尾張中部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 海部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 尾張東部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 尾張西部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 尾張北部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 知多半島医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 西三河北部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 西三河南部東医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 西三河南部西医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 東三河北部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |
| 東三河南部医療圏 | * 可能　　　　□ 条件により可能　　　　□ 不可能 |

４　出向経費に関する要望

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 金額（円） | 積算基礎 | 費目該当例 |
| 給料、報酬、賃金 |  |  | 指導薬剤師及び代替薬剤師の  給料、報酬及び賃金 |
| 職員手当 |  |  | 指導薬剤師及び代替薬剤師の  各種手当 |
| 法定福利費 |  |  | 指導薬剤師及び代替薬剤師の給料、賃金に係る社会保険料（健康保険料、厚生年金保険料、雇用保険料等） |
| 旅費 |  |  | 指導薬剤師の出向先医療機関への出張費、学会参加費 |
| 事務費 |  |  | 事業実績報告書作成費  消耗品費、備品購入費 |
| 合計 |  |  |  |