人件費支払予定調書

病院名

補助対象職員氏名

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 |  |
| 基本給 |  |
| 扶養手当 |  |
| 通勤手当 |  |
| 宿日直手当 |  |
| 特別手当 |  |
| 超過勤務手当 |  |
| その他の手当（　　） |  |
| その他の手当（　　） |  |
| 社会保険料 |  |
| 合計 |  |