

(記入例)

退院支援委員会推進事業実績報告書

(単位:円)

病院名	委員会開催日	開催時間	事業所種類 地域援助事業者等参加人数	謝金	交通費		地域援助事業者等への配布資料代	地域援助事業者との連絡に要する郵送代	金額合計
					地域援助事業者等	精神科病院職員(打合せ)			
精神協病院	2015.12.01	13:00~14:30	工 4人	23,400	2,540	0	2,400	436	28,776
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
			合計						

内訳  
30分:1950円なので  
1名:1950円×3=5,850円  
※1名あたり謝金:5,850円  
この会議には6名出席だが、職員2名は謝金がないので、  
5,850円×4名=23,400円となる  
※原則6分開催が望ましい。  
※謝金:医者5,500円/h その他3,900円/h

内訳  
4名の実費なので  
自宅or職場の最寄り駅・バス停～  
会場の最寄り駅・バス停の運賃×2  
片道:2名190円、1名370円、1名520円  
(380円×2)+(370円×2)+(520円×2)となる

内訳  
1通あたり:切手82円・長3封筒5円  
開催案内文書:1枚10円  
82円+5円+10円=107円  
107円×4名=432円  
※単価は、病院規定としてよい

内訳  
1部あたり:20ページ・両面・白黒コピー  
6部作成なので。  
紙コピー代1枚・1面:10円として  
10円(20×2)×6=2,400円  
※単価は、病院規定としてよい

内訳  
2名だが、院内の会議室で開催のため  
交通費は0円  
※外部会場で開催の場合は、実費支払

※地域援助事業者等への報償費及び旅費については受領書(写し)、請求書(写)等支払額がわかる資料を添付すること。