

事業実施に要する経費に関する計画書

医療機関名

年度

年月	1日あたりの夜間帯に勤務する看護師数 (A)	看護師1名あたりの1日の夜間勤務手当額(見込) (B)	1月あたりの夜間帯勤務日数(見込) (C)	1月あたりの夜間帯勤手当額(見込) (A) × (B) × (C) (D)	補助率 (E)	1月あたりの補助金交付額 (D) × (E) ※千円未満切捨、1月あたり の上限10万円 (F)
年	人	円	日	円		円
4月					1/2	
5月					1/2	
6月					1/2	
7月					1/2	
8月					1/2	
9月					1/2	
10月					1/2	
11月					1/2	
12月					1/2	
1月					1/2	
2月					1/2	
3月					1/2	
(G)総補助金交付額						

【記載要領】

(A) 欄：補助対象年 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日までの間に、夜間帯に勤務する看護師の 1 日あたりの見込人数を記載。ただし、夜間勤務手当の支給がない者は含まれません。

(B) 欄：夜間勤務手当が、看護師ごとに異なる場合は、最も高い金額を記載。

(C) 欄：補助対象年 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日までの各月ごとに夜間勤務手当支給看護師が勤務する日数（見込）を記載。なお、夜間勤務手当の支給がない者のみで対応する日がある場合は、日数に含めません。

(D) 欄：(A) 欄 × (B) 欄 × (C) 欄

(E) 欄：補助率は 1 / 2

(F) 欄：(D) 欄 × (E) 欄（千円未満切捨、1 月あたりの上限 10 万円）

(G) 欄：各月の (F) 欄の合計