

別表 2

(重点医師偏在対策支援区域の医療機関に医師を派遣する派遣元医療機関支援事業)

1 補助対象	2 基 準 額	3 補 助 対 象 経 費	4 補助率
事業を実施する病院又は診療所（特定機能病院を除く。）	医師派遣経費  61千円×延日数	支援区域内の医療機関への代診医等（非常勤に限る。）の医師派遣に必要な次に掲げる経費 職員基本給 職員諸手当 非常勤職員手当 報償費 諸謝金 旅費 備品費（単価50万円未満に限る。） 消耗品費 材料費 印刷製本費 通信運搬費 光熱水料 借料及び損料 社会保険料 雑役務費 委託費	4 分 の 3