

川崎市多摩川の里身体障害者福祉会館【会館】人件費に係る経費見積

平成 年度		団体名()										(単位:千円)
項 目	職 種	施設長										合計
	人 数											
職員俸給	基本給×12月											
非常勤職員報酬	基本給×12月											
諸手当	扶養手当											
	住居手当											
	時間外勤務手当											
	特殊勤務手当											
	通勤手当											
	期末勤勉手当											
	その他()											
	小計											
退職共済掛金												
法定福利費	健康保険料											
	介護保険料											
	厚生年金保険料											
	児童手当拠出金											
	雇用保険											
	労災保険											
	その他()											
	小計											
合 計												

*平成28年度～平成32年度までの各年度について、それぞれ作成してください。

*施設長の他の職員(非常勤含む)については、空欄に記載してください。

(単位千円)

*平成28年度～平成32年度までの各年度について、それぞれ作成してください。
*施設長の他の職員(非常勤含む)については、空欄に記載してください。