

(様式4-4)

【 施設名 】 人件費に係る経費見積書

団体名

令和 年度 ※令和3年度～令和7年度の各年度について、それぞれ作成してください。

(単位:千円)

職 種		施設長										合計
人 数		人										
職員俸給	基本給×12月											0
非常勤職員報酬	基本給×12月											0
諸手当	扶養手当											0
	住居手当											0
	時間外勤務手当											0
	特殊勤務手当											0
	通勤手当											0
	期末勤勉手当											0
	その他()											0
	小 計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
退職共済掛金												0
法定福利費	健康保険料											0
	介護保険料											0
	厚生年金保険料											0
	児童手当拠出金											0
	雇用保険											0
	労災保険											0
	その他()											0
	小 計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合 計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*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。