

様式102

歯科技工所ベースアップ支援料

「実績報告書」

歯科技工所ベースアップ支援料を算定する歯科診療所、病院においては、別添
1 「実績報告書」を提出すること。

(歯科技工所ベースアップ支援料) 実績報告書 (令和 年度分)

| | |
|-----------|--|
| 保険医療機関コード | |
| 保険医療機関名 | |

I. 提出書類の種類

実績報告書

I. 賃金改善支援実施期間及びベースアップ支援料算定期間

(1) 賃金改善支援実施期間

| | | | | |
|--------|---|--------|--|----|
| 令和 年 月 | ～ | 令和 年 月 | | ヶ月 |
|--------|---|--------|--|----|

(2) ベースアップ支援料算定期間

| | | | | |
|--------|---|--------|--|----|
| 令和 年 月 | ～ | 令和 年 月 | | ヶ月 |
|--------|---|--------|--|----|

II ベースアップ支援料の算定回数

| | |
|----------------|-----|
| ベースアップ支援料の算定回数 | 0 回 |
| ベースアップ支援料の算定額 | 0 円 |

III 製作委託等を行った歯科技工所の名称と算定回数

| 歯科技工所名 | 算定回数 |
|--------|------|
| | 回 |
| | 回 |
| | 回 |
| | 回 |

本報告書の記載内容に虚偽が無いことを証明するとともに、記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

令和 年 月 日 開設者名:

【記載上の注意】

1 「III」において、歯科技工所ごとの算定回数については、可能な範囲で記載すること。