記載日：令和２年○月○日

泉区歯科医師会　会長殿

**泉区歯科医師会出動報告書**

申請者：

|  |  |
| --- | --- |
| 出動者名（複数名記載） |  |
| 事 業 名 |  |
| 事業目的 |  |
| 出動日時 |  |
| 出動場所 |  |
| 内　　容 |  |
| その他報告事項連絡事項 |  |
| 申請内容 | 交通費や先方からの手当等が無いため出動手当として　5,000円　10,000円　15,000円　の支給を申請します |
| 振込先※ |  |

※振込先は歯科信の場合は「歯科信」と記載。それ以外の場合は店番号から記載。

　複数人数で振込先が多数な場合は、別紙にて記載。（様式不問）

出動手当の支給額は、出動内容および時間にて決まっています。（次頁参照）

会務等で出動した場合、出動費を請求する場合はこの様式にて内容を記載しIDA2019出動報告のMLに投稿してください。

出動費の請求を伴わない報告は、通常のIDA2019理事会／協議・雑談のMLに投稿してください。（メール本文等に投稿、様式不問）

平成３１年度４月　新年度予算から

原則として、講演会等の講師、協力医等の出動、行政または医師会等の他職種主催による事業等へ公務にて出動した場合等であって、出動先より謝礼・日当・交通費等の支給が無い場合に限り本会より下記の金額を支給する。

　　１時間未満　　　　　　５，０００円

　　１時間～２時間未満　１０，０００円

　　２時間以上　　　　　１５，０００円

　　会議等への参加　　　　５，０００円

◎出動手当支給対象

会員（役員含む）が行う会員または区民等に向けた講演会等　時間にて支給5,000～15,000円

行政および医師会等の臨時な特別な会議等　会議出動費として5,000円

【地域保健委員会】

歯の衛生週間事業での協力医の出動（健診・相談等）時間にて支給5,000～15,000円

　口腔がん検診での協力医の出動　時間にて支給5,000～15,000円

　行政および県歯等からの依頼による健診等　時間にて支給5,000～15,000円

【地域医療委員会】

　泉区防災連絡協議会　会議出動費として5,000円

　災害医療連絡会議実務部会　会議出動費として5,000円

　　ケアプラザ運営会議での班長の出動　会議出動費として5,000円

　　多職種連携会議　会議出動費として5,000円

原則として、主催者側からの支給がある場合、委員会事業の一環としての役員手当および委員会事業費の範疇であると判断される場合等の出動に関しては、別途支給しない。

◎支給しない事業

各事業への公募による自主参加

医師会等との懇親会

【執行部】

　泉区福祉保険センター連絡会

　　医師会長と歯科医師会長の連絡会

【医療保険委員会】

　各種事前指導

【学校歯科委員会】

　　学校保健会

【厚生委員会】

　　視察旅行

【広報委員会】

　　各種取材

【地域保健委員会】

　　歯周病予防教室

【地域医療委員会】

　　災害時区対策本部への出向

　　災害時医療救護隊への協力

　　災害時巡回歯科診療

　　ケアプラザ等での講演会

　ケアプラザ挨拶訪問

【政連】

　　各種講演会、会議等

その他臨時の出動に関しては理事会にて検討

支給を受けるための出動報告書作成