

歯科技工所ベースアップ支援料の施設基準に係る届出書添付書類

◎以下について確認の上、必ず☑を記載すること

- 毎年8月において、前年度の賃金改善支援の取組状況について、様式102により、「実績報告書」を作成し、報告することについて、理解しました。
- 本評価料による収入については全て歯科技工士の賃上げに充当することについて、誓約します。

年 月 日 開設者名： _____

◎必要記載項目

1 保険医療機関コード _____
保険医療機関名 _____

2 製作委託等を行う歯科技工所の名称

株式会社 NOVA DENTAL LABORATORY

3 歯科技工所における賃金引き上げの方法

基本給の昇給

【記載上の注意】

- 1 「3」については、歯科技工所と連携し、可能な限り具体的に記載すること。