

沖縄県生産性向上・職場環境整備等支援事業 申請フォーム入力項目一覧

申請する前に入力内容をご確認ください。

1. 申請前提確認

令和7年3月31日時点で「ベースアップ評価料」を届け出済か（はい／いいえ）

2. 申請情報

(1)申請日

(2)施設区分

病院／有床診療所（医科・歯科）／無床診療所（医科・歯科）／訪問看護ステーション

(3)医療機関コード（7桁）

(4)施設名（自動表示・訂正可）

(5)施設名（フリガナ）

(6)届け出たベースアップ評価料

病院・有床診療所

0100 外来・在宅ベースアップ評価料（I）

P100 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（I）

0102 入院ベースアップ評価料（医科）

P102 入院ベースアップ評価料（歯科）

訪問看護ベースアップ評価料（I）

無床診療所・訪問看護ステーション

0100 外来・在宅ベースアップ評価料（I）

P100 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（I）

訪問看護ベースアップ評価料（I）

3. 法人・代表者情報

(1)法人種別（法人／個人事業主）

(2)法人名【法人の場合のみ】

(3)法人名フリガナ【法人の場合のみ】

(4)代表者 氏名（氏・名）

(5)代表者 氏名フリガナ

(6)代表者役職名

(7)代表者役職名フリガナ

(8)住所（郵便番号・都道府県・市区町村・番地・建物）

(9)施設電話番号

4. 連絡先・担当者情報

- (1)担当者氏名（氏・名）
- (2)担当者氏名フリガナ
- (3)担当部署名【法人の場合のみ】
- (4)メールアドレス
- (5)担当者連絡先

5. 施設状況

- (1)許可病床数（自動入力・訂正可）
- (2)実施する取組（複数選択可）
 - ① 業務効率化設備導入
 - ② 職員の新たな配置によるタスクシフト／シェア
 - ③ 職員の賃金改善
 - ①に要する設備名・金額（税抜）
 - ②に要する申請額（税抜）
 - ③に要する申請額（税抜）
- (3)申請額合計（自動計算あり）

6. 口座情報

- (1)口座名義人が代表者名義と一致しているか確認
- (2)金融機関（銀行／農協／労金）
- (3)金融機関種別（銀行口座／郵便局口座）
- (4)銀行名
- (5)支店名
- (6)預金口座種別
- (7)口座番号
- (8)口座名義人（カナ）
- (9)口座名義人（漢字）
- (10)受任者の法人・施設名
- (11)受任者の役職
- (12)通帳オモテ面画像（jpeg か png 形式）
- (13)通帳 1・2 見開きページ画像（jpeg か png 形式）