

高雄榮民總醫院各項費用支領憑證

字 第 號	科	成本代碼						用 途 說 明														
	子 目																					
	金 額	百	十	萬	千	百	十		元													
1. 支給項目： <input type="checkbox"/> 值班費 <input type="checkbox"/> 夜班費 <input type="checkbox"/> 臨時人員薪資																						
<input type="checkbox"/> 院內(院外)研究助理薪資 <input type="checkbox"/> 義務特約主治醫師交通費																						
2. 單位名稱： 部 科 室																						
3. 工作時間： 年 月份																						
4. 其他說明：																						
項 次	職 稱	姓 名			支 給 (援) 日 數			支 給 摘 要						金 額								
	卡 號				合 計	小夜(半日)	大夜(全日)							十	萬	千	百	十	元			
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
蓋章	1	2			3			4	5	6						7	8					

本 頁 合 計(第 頁，共 頁)
全 部 合 計 (僅一頁時，本欄免填)

經付人員 人事室 會計室 院長或授權代簽人
 承辦人 承辦人

直屬主管 組 長 組 長

單位主管 主 任 主 任

備註：

1. 本表適用員工值班費、夜班費、臨時人員薪資、研究助理及義務特約主治醫師報支使用；不同費用不得合併使用。並於當月底前，以部科室為單位填報。
2. 使用本單不另貼粘「經費支用結報單」。
3. 所報支費用如不分大、小夜班時，僅填「合計欄」。

4. 「支給摘要欄」供其他必要之說明。如研究助理之勞保費、健保費、身分證字號、住址等。
5. 護理人員之夜班費報支，另依有關表格，不適用本表。