

医务人员临时性工作补助情况统计汇总表

报送单位(公章)：  南宁市第二妇幼保健院

其中一档 (300元/人/天)

其中二档 (200元/人/天)

统计区间：2022年12月7日-2023年2

类型	人数(人)	总工作天数(天)	重症病房			非重症病房			合计(元)		
			折算天数(天)	补助金额(元)	人数(人)	总工作天数(天)	补助金额(元)	人数(人)		总工作天数(天)	补助金额(元)
	a	b	c=b*1.5	d=300*c	e	f	g=300*f	h	i	j=200*i	k=d+g+j
医院	0	0	0	0	126	1025	307500	5	38	7600	315100
公立医院											
民营医院											
社区卫生服务机构											
乡镇卫生院											
村卫生室											
专业公共卫生机构											
跨省支援医务人员											
合计											

- 注：1. 本表统计范围为各级卫生健康、中医药部分所属(管)医疗卫生机构。填报口径是指在统计时间内实际应支付的金额。
 2. 跨省支援医务人员单独填报统计,不再重复列入其所在机构的统计范围中。
 3. 如有其他情况,请单独列示说明。

填表人： 黄蕾

审核人(主要负责人)： 利世顶

联系电话： 0771-4716518

填表时间： 2023年3月6日