

附件3

医务人员临时性工作补助情况对账表

统计区间：2022年12月7日-2023年2月28日

类型	其中一档 (300元/人/天)										其中二档 (200元/人/天)				合计 (元)
	重症病房				非重症病房										
	人数 (人)	总工作天数 (天)	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)					
医院	a	b	c=b*1.5	d=300*c	e	f	g=300*f	h	i	j=200*i	k=d+g+j				
	0	0	0	0	126	1025	307500	5	38	7600	315100				
基层医疗卫生机构	社区卫生服务中心														
	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. 请分别于2月8日前、3月8日前报送截至上月底的支出情况。
4. 如有其他情况，请单独列示说明。

填表人：朱俊滢 审核人（主要负责人）：黄光仁 联系电话：0771-4716996 填表时间：2023年3月6日