

**研究費以外
診療医, 臨床研修医**

市内・日帰り市外 出張命令簿(記入例)

市内

所属: 循環器内科 職名: シニア・レジデント 氏名: 横浜 太郎

定期券区間: 市大医学部-新杉田

| 決 裁 欄 | | | | 用 件 及 び 出 張 先 | 出 発 日 時 帰 着 日 時 | 費 用 出張No. 日 当 の 有 無 |
|--|--|----|-----------|---|----------------------|---|
| 病院長 | 部長 | 課長 | 診療科 部長 | | | |
| <p>必ず診療科部長印を押印してから提出してください。</p> | | | | 出張目的・用件 第20回〇〇〇〇〇〇学会学術総会に出席 〇〇〇に関する学会発表・ポスターセッション | 令和4年 4月28日 〇時 | 費用 |
| <p>担当係長</p> | | | | | | 自費 ・ 公費 |
| <p>添付資料 <input checked="" type="checkbox"/>学会プログラム <input type="checkbox"/>招聘状 <input type="checkbox"/>出張依頼文 <input type="checkbox"/>その他</p> | | | | 出張先名称 △△△センター 住所 横浜市〇〇区△△1-2-3 | 令和4年 4月28日 15時 | 日当の有無 <input type="checkbox"/> 支給する <input checked="" type="checkbox"/> 支給しない |
| <p>旅行経路及び利用交通機関 <input type="checkbox"/>別添路線検索画面参照 <input checked="" type="checkbox"/>以下参照</p> | | | | (起点) (シーサイド・定期券) (JR) (シールド・定期券) (終点) 所属 <input checked="" type="checkbox"/> 市大医学部 — 新杉田 — 横浜 — 新杉田 — 市大医学部 <input checked="" type="checkbox"/> 所属 自宅 <input type="checkbox"/> (※福浦キャンパス・センター病院においては自宅起点・終点は選択できません) 自宅 <input type="checkbox"/> | | |
| 理由欄 | 航空機利用の理由(北海道、沖縄、九州、四国への出張以外で航空機利用する場合) | | | | | |
| | 往路: | | | | | |
| | その他の理由 | | | | | |
| <p>臨床研修医は、原則3日間(年間)を限度とします。</p> | | | | | | |

日帰り市外

| 決 裁 欄 | | | | 用 件 及 び 出 張 先 | 出 発 日 時 帰 着 日 時 | 費 用 出張No. 日 当 の 有 無 |
|--|--|----|-----------|--|----------------------|---|
| 病院長 | 部長 | 課長 | 診療科 部長 | | | |
| <p>必ず診療科部長印を押印してから提出してください。</p> | | | | 出張目的・用件 第30回〇〇〇〇〇〇学会学術総会 〇〇〇に関する学会発表 | 令和4年 4月29日 10時 | 費用 |
| <p>担当係長</p> | | | | | | 自費 ・ 公費 |
| <p>添付資料 <input checked="" type="checkbox"/>学会プログラム <input type="checkbox"/>招聘状 <input type="checkbox"/>出張依頼文 <input type="checkbox"/>その他</p> | | | | 出張先名称 秋田〇〇〇ホテル 住所 秋田県秋田市〇〇〇3-2-1 | 令和4年 4月29日 23時 | 日当の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 支給する <input type="checkbox"/> 支給しない |
| <p>旅行経路及び利用交通機関 <input type="checkbox"/>別添路線検索画面参照 <input checked="" type="checkbox"/>以下参照</p> | | | | (起点) (シーサイド) (京浜急行) (航空機) (連絡バス) (JR) (終点) 所属 <input checked="" type="checkbox"/> 市大医学部 - 金沢八景 - 羽田空港国内線ターミナル - 秋田空港 - 秋田駅前 - 秋田駅 - <input checked="" type="checkbox"/> 所属 自宅 <input type="checkbox"/> (京浜急行) (シーサイド) 横浜 - 金沢八景 - 市大医学部 (※福浦キャンパス・センター病院においては自宅起点・終点は選択できません) 自宅 <input type="checkbox"/> | | |
| 理由欄 | 航空機利用の理由(北海道、沖縄、九州、四国への出張以外で航空機利用する場合) | | | | | |
| | 往路: 10時までの会議終了後に出発し、15時30分からの学会発表に間に合わせるため。 | | | | | |
| | その他の理由 | | | | | |
| <p>通常利用しない経路を使用する場合は理由をご記入ください。</p> | | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

※ 同日に用件が複数ある場合は1日の出張として1つの欄にまとめてご記入下さい。
 ※ 近隣地域(神奈川県内、東京都内)への出張は日当不支給となります。

研究費以外
診療医, 臨床研修医

市内・日帰り市外 出張命令簿(記入例)

所属: **循環器内科** 職名: **シニアレジデント** 氏名: **横浜 太郎**

定期券区間: **市大医学部-新杉田**

| 出張先が複数の場合 | | 用件及び出張先 | 出発日時 帰着日時 | 費用 出張No. 日当の有無 |
|---|--|-----------------------------------|----------------------|---|
| 出張No. | | 出張目的・用件 ①〇〇〇調査打合せ ②△△△調査打合せ | 令和4年 4月28日 12時 | 費用 自費・公費 |
| 近隣地域への出張や日当不要の場合は「支給しない」にチェックして下さい | | | | |
| 添付資料 <input type="checkbox"/> 学会プログラム <input type="checkbox"/> 招聘状 <input type="checkbox"/> 出張依頼文 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (①メール添付、②電話で日程調整したため後日報告書添付) | 出張先名称 ①〇〇センター ②△△病院 住所 ①〇〇市〇〇1-2-3 ②△△市△△23 | | 令和4年 4月28日 19時 | 日当の有無 <input type="checkbox"/> 支給する <input checked="" type="checkbox"/> 支給しない |
| 旅行経路及 Eメール等の日程調整を行った事務連絡を添付してください | | | | |
| (起点) (シーサイド・定期券) (JR) (バス) ① (徒歩) ② (バス) (JR) (シーサイド・定期券) (終点) | | | | |
| 所属 <input checked="" type="checkbox"/> 市大医学部-新杉田-横浜-〇〇センター前-△△病院-横浜-新杉田-市大医学部 所属 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> (※福浦キャンパス・センター病院においては自宅起点・終点は選択できません) 自宅 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 理由欄 | 航空機利用の理由(北海道、沖縄、九州、四国への出張以外) 定期券を所有する場合はその旨記入 その他の理由 | | | |
| 備考 | | | | |

| 本州内の出張で航空機利用の方が安価の場合 | | 及び出張先 | 出発日時 帰着日時 | 費用 出張No. 日当の有無 |
|---|--|--------------------------------|----------------------|---|
| 出張No. | | 出張目的・用件 〇〇学会第56回学術集会へ参加するため | 令和4年 4月30日 7時 | 費用 自費・公費 |
| 安価のため・という理由をつかう場合は、命令書(事前)の段階で、航空機代のわかるもの(予約書・確認書)を添付してください。 | | | | |
| 添付資料 <input checked="" type="checkbox"/> 学会プログラム <input type="checkbox"/> 招聘状 <input type="checkbox"/> 出張依頼文 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (航空機代の分かるもの) | 出張先名称 神戸ポートピアホテル 住所 兵庫県神戸市中央区港島中町6-10-1 | | 令和4年 4月30日 20時 | 日当の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 支給する <input type="checkbox"/> 支給しない |
| 旅行経路及び利用交通機関 <input type="checkbox"/> 別添路線検索画面参照 <input type="checkbox"/> 以下参照 | | | | |
| (起点) (シーサイト) (京急) (航空機) (新神戸交通) (徒歩) (航空機) (京急) (シーサイト) (終点) | | | | |
| 所属 <input checked="" type="checkbox"/> 市大医学部-金沢八景-羽田空港-神戸空港-市民広場-会場-市民広場-神戸空港-羽田空港-金沢八景-市大医学部 所属 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> (※福浦キャンパス・センター病院においては自宅起点・終点は選択できません) 自宅 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 理由欄 | 航空機利用の理由(北海道、沖縄、九州、四国への出張以外で航空機利用する場合) 鉄道利用より安価で移動できるため。 その他の理由 | | | |
| 備考 | | | | |

※ 同日に用件が複数ある場合は1日の出張として1つの欄にまとめてご記入下さい。
※ 近隣地域(神奈川県内、東京都内)への出張は日当不支給となります。