

# 依頼文様式（サンプル）

令和〇年〇月〇日

栃木県済生会宇都宮病院

科

様 ※院長宛ではなく院外就労をする本人宛に作成。

〇〇〇〇病院

院 長 〇〇 〇〇 印

〇〇業務への従事について（依頼）

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

標記の件に関しまして、〇〇病院 〇〇科 医師（非常勤）として勤務をお願い申し上げます。

敬具

## 記

- 業務内容  
〇〇業務  
その診療行為は〇〇病院が契約する病院賠償責任保険の対象とします。
- 業務を行う場所  
〇〇病院 〇〇科  
〇〇県〇〇市〇〇〇
- 業務期間及び時間  
令和〇年〇月～令和〇年〇月  
毎週〇曜日の週〇日 〇〇：〇〇 ～ 〇〇：〇〇
- 報酬等  
日勤（〇〇：〇〇 ～ 〇〇：〇〇） 1 回当たり 円  
当直（〇〇：〇〇 ～ 〇〇：〇〇） 1 回当たり 円  
交通費 1 回当たり 円
- 宿日直許可の有無について  
宿日直の許可（ 有 ・ 無 ）※該当する方に○をつけてください。  
※宿日直の許可が取れている施設については宿日直許可証の写しを併せてご提出ください。
- 備考  
派遣中及び移動中に起きた事故に関する労働者災害補償保険の適用につきましては、労働者災害補償保険法及び厚生労働省令等の定めによります。

○の部分に適宜修正及びその他適宜追記ください。