

〈DrBK 短求 様式 5〉 (参考書式)

労 働 条 件 通 知 書

令和 年 月 日

殿

(医療機関名称・所在地・代表者)

就 労 内 容	
就 労 日	令和 年 月 日 (曜) ~ 令和 年 月 日 (曜) (午前・午後 時 分) ~ (午前・午後 時 分)
報 酬	就労期間一括 円 又は 時間給 (円) 日給 (円) その他 (円) その他手当 無 有 ()
報 酬 支 払	就労当日支払・指定日 月 日支払 ・現金渡 ・指定口座振込
そ の 他	

* 就労に先立ち就労者に交付すると共に写しを医師会ドクターバンクに送付 (FAX 可) して下さい。