

(別紙5)

函病〇〇

令和 年 月 日

〇〇〇〇株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇 様

函館市公営企業管理者

病院局長 〇〇 〇〇

労働者への適正な賃金の確保について（お願い）

日頃より、病院事業にご理解ご協力を賜りありがとうございます。

当院では、適正な労働環境の確保や安定的で質の高いサービスの継続の観点から、該当業務の従業員の賃金向上を後押しするべく、下記のとおり契約金額の増額変更を行うこととしました。つきましては、当院が行う契約金額増額の趣旨をご理解いただき、従業員賃金への反映について適切にご対応くださいますようお願いいたします。

1 契約金額の増額について

別紙「変更契約書」のとおり

2 従業員への支給

ベースアップや一時金としての支給等、従業員への支給方法や時期などは裁量によるものと考えますが、対象業務に従事する従業員の賃金上昇に向け適切にご対応いただきますようお願いいたします。

3 実績報告

この度の契約金額の増額について、用途を確認させていただきたく、後日調査を実施する予定です。回答にあたりご協力をお願いいたします。

【問い合わせ先】 〇〇部〇〇課 担当：〇〇

TEL：〇〇－〇〇〇〇