

援 助 活 動 報 告 書

1. 援助実施日時 令和 年 月 日() : ~ :

2. 援助依頼会員 会員番号 _____ 会員の氏名 _____
対象児童名 _____

3. 援助の内容 (送迎・睡眠・食事・ミルク・おやつ・排泄の時間(回数,便の状態)・体温・体調等記入してください)

--	--

4. 報酬 *事前打合せの分もご換算ください。

* 内訳 単価 1,000円 × (時間 分) =	円	(月～土 7:00～19:00)
日・祝・時間外 単価 1,200円 × (時間 分) =	円	
2人分 単価 1,500円 × (時間 分) =	円	利用料小計 円
(km) × 20 × 2	自転車 100円	
通勤交通費(円) : タクシ一代(円)	、 円)	: 駐車場代(円)
		合計 円

* 時間延長の場合は15分単位で加算されます。通勤交通費(自家用車の場合)は1キロ20円計算となります。

5. 特記事項・備考

--

上記について確認します。

会員番号 _____

おねがい会員氏名 _____

確認	
----	--

上記について報告します。

《 領収しました 》

会員番号 _____

まかせて会員氏名 _____

確認	
----	--

* 注意 * 確認欄には、押印をしてください。

* この報告書はカーボンで複写をとり、おねがい会員さんとまかせて会員さんも保管してください。
サポート後1週間以内に事務所へ提出(FAX可)してください。