

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) : タクシー代(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。