

地域ささえあいボランティア事業 利用報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人
奥多摩町社会福祉協議会長 殿

(特別)協力会員氏名 住 所 奥多摩町
氏 名
電 話 ()

援助活動が終わったので、次のとおり報告します。

利 用 日 時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 から		
利用会員氏名	受取報酬額	円
援助活動内容	・医療機関受診支援 ・買い物等支援 ・利用者宅での見守り ・利用者の家以外での見守り支援 ・その他 ()		
行 程	※自動車を使用した場合に記入		
備 考			

お問い合わせ・提出先
奥多摩町社会福祉協議会

奥多摩町氷川 1 9 9
電 話 : 8 3 - 3 8 5 5
F A X : 8 3 - 2 5 6 7

利用者支払い報酬確認署名

※活動した月の翌月 1 0 日までに提出してください。

※利用料金の計算にご利用ください。(1単位30分)

活動開始時刻 _____ 時 _____ 分
 活動終了時刻 _____ 時 _____ 分 合計 _____ 時間 _____ 分 (_____ 単位)

30分あたりの報酬額 _____ 円 × _____ 単位 = _____ 円

(車を利用した場合)

+保険代 50円

+片道利用 300円 合計 _____ 円

見守り等を利用した場合 (協力会員)

活動日	活動時間	報酬額
平日 (月曜日～金曜日)	午前7時から 午後7時まで	1人30分間当たり 350円
	上記以外の時間	1人30分間当たり 450円
土曜日、日曜日、 祝日及び12月29日～ 翌年の1月3日	午前7時から 午後7時まで	1人30分間当たり 400円
	上記以外の時間	1人30分間当たり 500円

車での送迎等を利用した場合 (特別協力会員)

活動日	活動時間	報酬額
平日 (月曜日～金曜日)	午前7時から 午後7時まで	1人30分間当たり 500円
	上記以外の時間	1人30分間当たり 600円
土曜日、日曜日、 祝日及び12月29日～ 翌年の1月3日	午前7時から 午後7時まで	1人30分間当たり 550円
	上記以外の時間	1人30分間当たり 650円
加算分	全ての時間	車利用は保険代相当分として、 1回50円を加算する
	全ての時間	片道利用の場合は1回300円を 加算する。ただし、片道30分以上 かかった場合に限る。