

平成 年 月分

協力会員別 月度サービス提供報告書

原村社会福祉協議会長 様

平成 年 月 日

協力会員番号: _____ 氏 名 _____ 印 _____

支払費用計算基礎

区 分	1時間当りの支払い費用
昼 間 (8:30~17:00)	600円
早 朝 (7:00~8:30)	700円
夜 間 (17:00~20:00)	700円

(注) 1時間を超えた場合、30分毎に上記金額の50%が支払いとなります。

交通費(訪問の車の往復)	20円/km
--------------	--------

No.	月	日	曜日	訪問先 (氏 名)	サービス内容 (概 略)	サービス 提供時間	早 朝 (時間)	昼 間 (時間)	夜 間 (時間)	訪問の 車の 往復km
1						~				
2						~				
3						~				
4						~				
5						~				
6						~				
7						~				
8						~				
9						~				
10						~				
11						~				
12						~				
13						~				
14						~				
15						~				
16						~				
17						~				
18						~				
19						~				
20						~				

総合計	活動日数	日	時間	時間	時間	km
月度支払い金額	昼間	早朝/夜間	交通費	計		
円	円	円	円	円		

記入例

平成 27年 8月分

協力会員別 月度サービス提供報告書

原村社会福祉協議会長 様

平成 27年 8月 29日

原
村
印

協力会員番号:12345

氏 名

原 村 太 郎

支払費用計算基礎

区 分	1時間当りの支払い費用
昼 間 (8:30~17:00)	600円
早 朝 (7:00~8:30)	700円
夜 間 (17:00~20:00)	700円

(注) 1時間を超えた場合、30分毎に上記金額の50%が支払いとなります。

交通費(訪問の車の往復)	20円/km
--------------	--------

No.	月	日	曜日	訪問先 (氏 名)	サービス内容 (概 略)	サービス 提供時間	早 朝 (時間)	昼 間 (時間)	夜 間 (時間)	訪問の 車の 往復km
1	8	6	土	田中 誠	草刈	午前9~12時		3時間		5
2	8	19	火	山田 太郎	受診介助	午前9~11時		2時間		10
3						~				
4						~				
5						~				
6						~				
7						~				
8						~				
9						~				
10						~				
11						~				
12						~				
13						~				
14						~				
15						~				
16						~				
17						~				
18						~				
19						~				
20						~				

総合計	活動日数	2日	時間	5時間	時間	15 km
月度支払い金額	昼間 3000 円	早朝/夜間 円	交通費 300 円	計 3,300 円		