

地域ささえあいボランティア事業 利用報告書

令和 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	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで		
利用会員氏名		受取 報酬 額	円
援助活動内容	<ul style="list-style-type: none"> ・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		利用者支払い確認署名	

※活動した月の翌月10日までに提出してください。

領 収 書

様 令和 年 月 日

¥

但、地域ささえあいボランティア事業利用料として
上記正に領収いたしました

(特別) 協力会員 住所 奥多摩町

氏名

※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 _____ 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

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199

電話：83-3855 FAX：83-2567