

援助活動報告書(年 月)

利用会員		提供会員		受領印
氏 名		氏 名		
(住 所)		(電 話)		
(会員番号)	()	(会員番号)	()	
子どもの名前	(才)	(才)	(才)	

★ 援助の内容は、下記の1～16項目の中から番号を選んで記入し、番号ごとの合計時間数を記入する。

月／日(曜日)	援助時間	時間数 (h)	援助内容		報 酬 (円)	交通費・食 事代(円)	合計金額 (円)	利用会員 確認印
			(番号)	(子どもの名前)				
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
／ ()	～							
合計回数	回		援助内容					
			番 号	時 間 数	円	円	円	

(援助内容の番号)

- | | |
|--|---|
| 1. 保育施設の登園前の預かり及び送り
2. 保育施設の迎え及び帰宅後の預かり
3. 保育施設の帰宅後の預かり
4. 学童の学校の放課後の預かり
5. 学童保育の迎え及び帰宅後の預かり
6. 学童保育から帰宅後の預かり
7. 子どもの病気時の援助
8. 子どもの習い事等の場合の援助 | 9. 保育施設・学校の休みの時の預かり
10. 保育施設の入所前の預かり
11. 保護者の短時間・臨時就業時の預かり
12. 保護者の就職活動時の預かり
13. 冠婚葬祭・他の子どもの学校行事時の預かり
14. 保護者等の外出時の預かり
15. 保護者等の病気・急用時の預かり
16. 上記以外の援助活動 |
|--|---|
- 記入()

報酬の計算

① 月～金の午前6時から午後10時まで＝1時間700円／1人につき
 土・日・祝祭日及び上記以外の時間外＝1時間900円／1人につき

② 兄弟姉妹の同時送迎のみの場合、二人目以降の料金は半額。

③ 援助時間が1時間に満たない場合でも、1時間当たりの料金。
 援助時間が1時間を超える場合は、30分までは半額、30分を超えるときは1時間当たりの料金。

取消し料金

① 前日までの取消しは無料。

② 当日、援助開始の1時間以上前までの取消しは1時間分の料金。

③ 当日、援助開始の1時間に満たない時間で取消しは、予定の時間どおりの料金。

センター長確認印
