

別記様式（第 7 条関係）

三島市ファミリー・サポート・センター事業サポート協力謝礼金に係る報告書

年 月 日

会員番号
氏 名

下記により、三島市ファミリー・サポート・センター事業サポート協力謝礼金に係る
依頼会員番号 氏名 年 月分の報告をいたします。

児童別 援助活動時間	サポート児童名	1時間当たりの謝礼基本額	援助活動の時間	
		1 0 0 円・5 0 円	時間	分
		1 0 0 円・5 0 円	時間	分
		1 0 0 円・5 0 円	時間	分
		1 0 0 円・5 0 円	時間	分
援助活動時間	謝礼基本額 1 0 0 円のサポート		時間	分
合計	謝礼基本額 5 0 円のサポート		時間	分
交付見込み額				
	1 0 0 円 ×	時間 =	円	
	5 0 円 ×	時間 =	円	
	合計 _____ 円			

謝礼金について
・三島市から、援助活動 1 時間当たり 100 円交付します。ただし、同一世帯に属する 2 人以上の児童を同時にサポートした場合、2 人目以降は援助活動 1 時間当たり 50 円交付します。
・1 回の活動ごとの援助活動の時間と謝礼基本額を乗じて得た額を前期（4～9 月）、後期（10 月～3 月）ごとに合算して得た額を、前期分は 10 月に、後期分は 4 月に指定の口座に振り込みます。