別紙様式

遠隔手話通訳事業利用状況報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 利　用　場　所 | 利　用　日　時　等 | 内　　容 |
| 記載例Ａ | ○○役場町民福祉課 | 日　　　時 | 利用時間 | ② |
| ○○○○年○月○日14：15～14：30 | 時間15　　分 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

１　利用内容

　注）〇利用者欄は、ＡＢＣ・・と標記し、同一利用者は同じアルファベットとすること。

　　　〇内容欄については、下記項目から選択し、番号を記載すること。

|  |
| --- |
| ①保健　②福祉　③医療　④教育・保育　⑤労働　⑥生活一般　⑦権利　⑧交通　⑨その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| 超過料金 | 　　　　　　　　　円 |
| 請求額 | 　　　　　　　　　円 |

２　請求額等

|  |  |
| --- | --- |
| 基本料金通訳時間 |  |
| 当月利用時間 |  |
| 前月までの利用時間 |  |
| 延べ利用時間 |  |
| 基本時間残 |  |
| 当月超過料金対象時間 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

上記のとおり、遠隔手話通訳事業の利用状況を報告いたします。

公益社団法人　北海道ろうあ連盟

理事長　山　根　昭　治