

支援実施報告書

年 月分

氏名: _____ 印 _____

学籍番号: _____
登録番号: _____

住所: _____

連絡先: _____

欄 A ノートテイク B パソコン通訳 C 記録 D 代筆 E 代読 F 付き添い G 手話通訳

欄 I 移動支援 J 生活介助(トイレ介助) 欄 Z キャンセル料発生

日	曜日	欄 A/B/C/D/E/F/Gを該当の時に記入 (支援が15分以上延長した場合は、15分毎に「+」を追加)							欄 回数記入		欄 回数記入
		1限	2限	3限	4限	5限	6限	7限	I	J	Z
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
A-Gの合計									合計	合計	合計
回 <内、+の合計 回>									回	回	回

欄 欄(A-G)のうち、**上記時間に収まらない支援や授業外支援**は下記に時間を記入

支援日	開始時刻	終了時刻	支援内容 (上記A-G)	支援時間(分)	支援日	開始時刻	終了時刻	支援内容 (上記A-G)	支援時間(分)
月 日					月 日				
月 日					月 日				
月 日					月 日				
月 日					月 日				
欄 支援日数 _____ 日					合計支援時間 _____ 分				

欄 文字起こし/字幕挿入/テキストデータ校正の合計作業時間・合計作業文字数を記入

文字起こし/字幕挿入	合計作業時間(分)
テキストデータ校正	合計作業文字数(字)

支援室記入欄	円	×	(回・時間)	=	支給額	円
	円	×	(回・時間)	=	支給額	円
	円	×	(回・時間)	=	支給額	円
	円	×	(回・時間)	=	支給額	円
					合計支給額	円

謝金の基準は支援1回ごとに次の基準とします。

90分の授業支援1回...1600円 15分延長ごとに200円加算
 90分授業以外の単発支援...800円 / 時間 準備撤収時間30分を依頼時間に加算して算出
 移動支援1回...400円 / 生活介助(トイレ介助) 1回...400円

文字起こし・字幕挿入・テキストデータ校正は、合計作業時間を1時間あたり800円で計算
 作業時間計算基準: 文字起こし/媒体の長さ×6(単位:分) 字幕挿入/媒体の長さ×3(単位:分)
 テキストデータ校正/合計作業文字数÷18000(単位:時間)

支援キャンセルの連絡が支援開始時刻まで1時間をきっていた場合、キャンセル料として400円
 学外支援者の謝金は別基準となります。(詳しくはマニュアル参照)

(事務所記入欄)

上記のとおり確認いたしました。
障がい学生支援室

担当	担当課長