福祉避難所の設置及び管理運営に要した経費に係る明細書

協定施設→保健福祉企画総務課（様式９）

|  |  |
| --- | --- |
| （施設名） | （住所）岡山市○○区○○町○丁目○番○号 |
| １　介助員等に要する人件費（夜勤、宿直等に要する費用を含む。）　○生活相談員等　１名の人件費　　　　　　　　円（日給）　□既存職員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□別途配置した介助員　○夜勤（宿直）　１名の人件費　　　　　　　　円（日給）　□既存職員□別途配置した介助員　避難者数　　　　　人　・　避難日数　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人件費合計　　　　　　　　　　　円※１　人件費については、市及び施設との協議の上、決定する。※２　１０名の対象者に１名の職員が生活に関する相談等に当たることを念頭に計上すること。 |
| ２　要配慮者等に要する食費　○　朝食　　　　　　　　※円/食　×　　　　名×　　　回（食）＝　　　　　　円　○　昼食　　　　　　　　※円/食　×　　　　名×　　　回（食）＝　　　　　　円　○　夕食　　　　　　　　※円/食　×　　　　名×　　　回（食）＝　　　　　　円食費合計　　　　　　　　円※　単価については、市と施設との協議の上、決定する。 |
| ３　本法人（団体）が直接支払を行った、おむつ等の日常生活支援に必要となる消耗品に要した費用、福祉避難所の設置及び閉鎖に伴う光熱水費など（いずれも実費相当額）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消耗品費等　合計　　　　　　　　円 |

福祉避難所の設置に要した経費に係る伝票については別添のとおりである。