

(公社) 岡山県聴覚障害者福祉協会

手話通訳派遣経費基準表

時 間	30分間 迄	1時間迄	1時間 30分迄	2時間迄	2時間 30分迄	30分毎	夜間・早 朝・日 曜・祝日
金 額	3,000円	4,000円	5,500円	7,000円	8,250円	1,250円	10%増

- ① 通訳者 1 名分とし、交通費は公共交通機関をご利用の場合には実費とし、自家用車を利用の場合には 1 km 当たり 20 円 を支給する。
- ② 夜間・早朝については、午後 5 時以降、翌朝 9 時までとする。
- ③ 打ち合わせ時間（1 時間以内）を拘束時間として含む。
- ④ 1 時間を超える内容については原則として 2 名以上を派遣する。

公益社団法人岡山県聴覚障害者福祉協会

〒700-0807 岡山市北区南方 2-13-1

きらめきプラザ 4F

TEL : 086-224-2275

FAX : 086-224-2270

<平成30年4月改訂>