
(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 祭日
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1kmあたり30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)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 4 階
TEL:086-224-2275
FAX:086-224-2270

<令和 7 年 4 月改訂>