

# 利用料の基準

ちくごファミリー・サポート・センターの利用料の基準は次のとおりです。

利用日時	1時間あたり	基準額 (提供会員の報酬額)	依頼会員から 提供会員への利用料金	市からの助成金
平日・土曜(7:00~19:00)	1時間 あたり	500円	300円 (ひとり親200円)	200円 (ひとり親300円)
平日・土曜の上記外の時間 日曜・祝日・12/29~1/3		700円	400円 (ひとり親300円)	300円 (ひとり親400円)

- 最初の1時間までは、それに満たない場合でも1時間とみなします。
- 1時間を超えた場合、30分までは上記料金の半額とし、30分を超えた場合は1時間とします。
- 複数の子ども(きょうだい)を預かる場合は、二人目から半額とします。
- 食事(ミルク)代・おやつ代は**依頼会員が実費を支払**って下さい。また、依頼会員が特定のものを希望する場合は、**依頼会員が用意**して下さい。おやつ等を希望しない場合やお子様にアレルギーがある場合は、しっかり打合わせをして下さい。
- 交通費は、公共交通機関・タクシーを使った場合は**依頼会員が実費を支払**って下さい。送迎活動は利用料金に1回100円を加算します。
- 取り消しの場合、下記の金額を**依頼会員が支払**って下さい。
  - ①前日までの取消……………無料
  - ②当日取消……………1時間分の基準額
  - ③無断取消……………全額(予定基準額) ※助成金は支払われません。
- 援助活動終了後、その都度すみやかに**提供会員に利用料金を支払**って下さい。
- 筑後市は、提供会員に助成金を一月分翌月に一括してお支払します。



# 補償保険制度について

トラブル防止のため、会員になると自動的に次の三つの保険に加入することになります。保険料は当センターが負担します。

## ●会員傷害保険

事由	補償額	その他
死亡	500万円	事故日より180日以内で死亡
後遺障害	程度により15万~500万円	事故日より180日以内の後遺障害発生
入院(1日)	3,000円	事故日より180日以内で180日分を限度
通院(1日)	2,000円	事故日より180日以内で90日分を限度

※提供会員が当センターの斡旋による保育サービス提供中や、保育サービスを提供するための自宅と保育を受ける子ども宅や保育所等の往復途上において害を被った時に補償します。

## ●賠償責任保険

事由	補償額
対人 対物	1事故につき 2億円

※会員が、保育サービス提供中、監督ミスや提供した飲食物等が原因で第三者の身体又は財物に損害を与えたことにより、法律上の損害責任が生じた場合に負担する賠償金等を補償します。

## ●児童傷害保険

※依頼会員の子どもが、保育サービスを受けている時に事故を被った時に補償します。

事由	補償額	その他
死亡	300万円	事故日より180日以内で死亡
後遺障害	程度により9万~300万円	事故日より180日以内の後遺障害発生
入院(1日)	3,000円	事故日より180日以内で180日分を限度
通院(1日)	2,000円	事故日より180日以内で90日分を限度



# 利用料金早見表

当日、依頼会員が提供会員へ支払います。赤字は助成金とし後日、提供会員へ筑後市がお支払いします。(ひとり親家庭は赤字が利用料金となります。)

		1時間	1時間半	2時間	2時間半	3時間	3時間半	4時間	4時間半	5時間	5時間半	6時間	6時間半	7時間	7時間半	8時間	8時間半	9時間	9時間半	10時間	
平日・土曜 7:00~19:00 まで	1時間あたり 300円	1人	300 200	450 300	600 400	750 500	900 600	1050 700	1200 800	1350 900	1500 1000	1650 1100	1800 1200	1950 1300	2100 1400	2250 1500	2400 1600	2550 1700	2700 1800	2850 1900	3000 2000
	200円	2人 (x1.5)	450 300	675 450	900 600	1125 750	1350 900	1575 1050	1800 1200	2025 1350	2250 1500	2475 1650	2700 1800	2925 1950	3150 2100	3375 2250	3600 2400	3825 2550	4050 2700	4275 2850	4500 3000
		3人 (x2)	600 400	900 600	1200 800	1500 1000	1800 1200	2100 1400	2400 1600	2700 1800	3000 2000	3300 2200	3600 2400	3900 2600	4200 2800	4500 3000	4800 3200	5100 3400	5400 3600	5700 3800	6000 4000
上記以外の時間、 日曜・祝日	1時間あたり 400円	1人	400 300	600 450	800 600	1000 750	1200 900	1400 1050	1600 1200	1800 1350	2000 1500	2200 1650	2400 1800	2600 1950	2800 2100	3000 2250	3200 2400	3400 2550	3600 2700	3800 2850	4000 3000
	300円	2人 (x1.5)	600 450	900 675	1200 900	1500 1125	1800 1350	2100 1575	2400 1800	2700 2025	3000 2250	3300 2475	3600 2700	3900 2925	4200 3150	4500 3375	4800 3600	5100 3825	5400 4050	5700 4275	6000 4500
		3人 (x2)	800 600	1200 900	1600 1200	2400 1500	2400 1800	2800 2100	3200 2400	3600 2700	4000 3000	4400 3300	4800 3600	5200 3900	5600 4200	6000 4500	6400 4800	6800 5100	7200 5400	7600 5700	8000 6000

\*注:最初の1時間までは、それに満たない場合でも1時間とみなします。 市外在住の方は、基準額を支払っていただきます。