

記入要領

(様式第3号)

電話相談実績報告書(令和5年5月～令和5年7月分)

対象となる年月を記入してください。

前回請求期に繰り越した電話相談実績の時間を記入してください(前回請求期の電話相談実績報告書の中の次回繰越時間を確認してください)

最初の請求期や、繰越時間がない場合は空欄にしてください。

ナスバから送付した通話記録明細書を確認し、月毎の合計通話時間を記入してください。

万が一、クラウド電話システムを自動車事故被害者等からの相談対応以外の用途で利用した場合には、ナスバから送付した通話記録明細書を確認し、該当する時間(秒)を記入してください。(該当がない場合は空欄にしてください)

(1)(2)(3)の時間を合計した時間を記入してください。(Excelの場合は自動で計算されます。)

合計通話時間から時間(h)を切り捨てた時間を記入します。(Excelの場合は自動で入力されます。)
ここに記入した分秒を次回請求期の前回繰越時間に記入します。

前回繰越時間					5	分	30	秒				
通話時間の内訳	(1)	5	年	5	月	通話時間	20	時間	42	分	1	秒
	(1)のうち自動車事故被害者等以外からの電話の対応時間							時間	5	分	20	秒
	(2)	5	年	6	月	通話時間	18	時間	34	分	32	秒
	(2)のうち自動車事故被害者等以外からの電話の対応時間							時間		分		秒
	(3)	5	年	7	月	通話時間	10	時間	17	分	44	秒
	(3)のうち自動車事故被害者等以外からの電話の対応時間							時間		分		秒
	合計通話時間					49	時間	34	分	27	秒	
今回対象時間					49	時間						
次回繰越時間							84	分	27	秒		

(注1)クラウド電話システムから出力した月別の合計通話時間分かる通話記録明細書を添付してください。

(注2)指定期間最終の1時間未満の時間は、切り捨てとします。

(注3)「自動車事故被害者等以外からの電話の対応時間」

合計通話時間から分以下を切り捨てた時間を記入します。(Excelの場合は自動で入力されます。)

独立行政法人自動車事故対策機構 理事長 殿
上記記載内容は、事実に相違ありません。

令和5年 8月 1日

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者の氏名

東京都墨田区錦糸3-2-1

自動車事故対策機構

ナスバ太郎

(日本産業規格A列4番)

この様式を作成した日時を記入してください。

相談支援実施団体の指定に関する申請書に記入した内容と同じ内容を記入してください。