松戸市介護支援ボランティア受入れ機関のご案内

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　別  名　称 |  | | | | |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  | | |
| 担当者 |  | | | | |
| 住　所 |  | | | | |
| 地　図 |  | | | | |
| 交通手段 |  | | | | |
| 活動時間 |  | | | 事前説明 |  |
| 持ち物  服　装 |  | | | 昼　食 |  |
| 駐車場 |  | | | 交通費支給 |  |
| 設　備 |  | | | | |
| 施設行事 |  | | | | |
| 受入対象(○のあるもの) | １．一般高齢者(６５歳以上で事業対象者や要介護・支援認定者でない者)  ２．事業対象者又は要支援認定者　３．要介護認定者 | | | | |
| 施設が希望する活動(○のあるもの)  ※施設職員の補助活動です | １．レクリエーション等の指導及び運営補助  ２．行事に関する手伝い  （会場設営、模擬店、利用者の移動補助、芸能披露等)  ３．職員とともに行う散歩、外出、屋内移動における補助  ４．話し相手、傾聴、朗読、囲碁・将棋等  ５．お茶出し、食堂内での配膳・下膳等の補助  ６．職員とともに行う軽微かつ補助的な作業  （べッド周りの清掃、草取り、洗濯物の整理、リネン交換等）  ７．見守り  ８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 施設が希望する具体的活動 |  | | | | |
| 施設から一言 |  | | | | |

（記入日：令和　年　月　日）