**年　　　月分　　　介護支援ボランティア活動実績報告書**　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№



活動内容の目安 →下記活動内容覧にここから選んで番号を記入してください

　**１**　レクリエーションなどの補助

**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**　散歩、外出、屋内移動における補助

**４**　話し相手、傾聴、朗読等

**５** お茶だし、食堂内での配膳・下膳等の補助

**６**　職員と共に行なう軽微かつ補助的な作業（ベッド周りの清掃、草取り、洗濯物の整理、リネン交換等）

**７**　その他

この手帳と

スタンプが

目印！



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 活動日 | 来所時間 | 退所時間 | 登録番号 | 氏　　　名 | 該当施設に○を付ける | 活動内容 |
|  |  | ： | ： | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |
|  |  | **：** | **：** | **介Ｈ・R** |  | 特養 | 老健 | デイ |  |

**※翌月１０日までに松戸市社会福祉協議会へFAX(３６８－０５３６)して下さい。（活動者が０人でも毎月報告が必要です。）**