

様式第4号

【管理機関名】 ← 受入施設

配布したスタンプに記載のある受入施設No.(4桁)を記入してください。

受入施設No.に対応した施設名を記入してください。

平成 25 年 8 月 9 日

北九州市介護支援ボランティア活動実績報告書 (7 月分)

受入施設No. (4桁)	9 9 9 9	施設・事業所名	特別養護老人ホーム きたQ介護サービス
受入施設担当者名	〇〇	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇

手帳No.	氏名	実績カレンダー																															今月の活動日数			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
12	ボランティア手帳の表紙に記載された登録No.を入力してください。					④					③											④														4
		貴施設で活動した下記の活動内容①～⑧のいずれかを選択してください。 (同日に複数の活動をした場合は、主な活動を1つ選択) また、同日に複数の施設で活動をし、他施設で既にスタンプをもらっている場合は実績カレンダーへの記入は不要です。										実績カレンダーを作成すると、1ヶ月間に活動した日数が表示されますのでご確認ください。																								
		行が足りない場合は挿入して増やしてください。																																		

※「実績カレンダー」欄には、下記に示す番号を選択してください。

①	レクリエーション《趣味活動》等の補助	⑤	食事介助の補助 (お茶だし、配膳、下膳など)
②	入所者、利用者に対する芸能等の披露	⑥	サービス利用者が利用する場所の掃除や衣類整理の補助
③	入所者、利用者の話し相手	⑦	散歩、館内移動、送迎の補助
④	行事の手伝い	⑧	その他施設職員と共に行う補助的な活動

※ 月末で締めて、翌月10日までに提出をお願いします。