

「福岡市介護支援ボランティア」活動記録表 (月活動分) / 枚目

指定 番号		施設名			
		担当者名		TEL	

活動日	登録番号	氏名	活動時間帯	時間	内容 ※複数選択可	備考
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
			: ~ :		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

※「内容」の欄は、下に示した活動内容から選んで該当する番号に○を付けて下さい。

1	レクリエーション(囲碁・将棋・麻雀・書道・茶道・華道・折り紙・絵手紙・手工芸・テーブルゲーム等の指導・補助)
2	芸能披露(入所者・利用者への演芸披露)
3	話し相手(入所者・利用者)
4	行事手伝い(夏祭り・秋祭り・敬老会・誕生会・クリスマス会等)
5	食事介助の補助(お茶だし・配膳・下膳等)
6	入浴介助の補助(ドライヤーかけ、整髪、からだ拭きの補助等)
7	清掃や衣類整理(サービス利用者が利用する場所)
8	散歩、屋内移動、車イス等の補助
9	美容(理美容、メークアップ、ハンドマッサージ、ネイル等)
10	その他()

※月末で締めて、翌月5日迄に提出をお願いします。