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。

令和　○　年　○　月　○　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	○○				電話番号	○○○	－　○○○○

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	（例）北九 花子						④					③									④						③						4

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。

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。