【様式４】

地域福祉委員会活動報告書

**令和２年１月～１２月末まで実施した活動を記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 委員会名 | 地域（地区）福祉委員会 |
| 会合 | ・全体会（　　　回実施）　・幹事会（　　　回実施）  ・その他（見守り等に関する会合）（　　　回実施） |
| 見守り活動 | ・いきいきサロン　　　　　有（年間　　　回実施）・ 無  ・一人暮らし高齢者昼食会　有（年間　　　回実施）・ 無  ・公民館開放　　　　　　　有（年間　　　回実施）・ 無  ・見守り・声かけ活動　　　有（年間　　　回実施）・ 無 |
| 健康づくり活動 | ・のみ活倶楽部　　　　　　有（年間　　　回実施）・ 無  ・歩こう会　　　　　　　　有（年間　　　回実施）・ 無  ・健康教室（体操・健康講座 など）　有（年間　　　回実施）・ 無  ・その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 啓発・周知活動 | ・福祉講演会　　　　　　　有（年間　　　回実施）・ 無  ・福祉サービス説明会　　　有（年間　　　回実施）・ 無  ・チラシ、新聞などの作成　有（年間　　　回実施）・ 無  ・その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ふれあい行事の実施 | ※ふれあい行事とは…町会（自治公民館）などで実施する行事で、障がいを持つ方や  子育て中の親など、誰もが参加でき、互いにふれあえるような配慮がされている行事  のことです。  有（年間　　回実施）・ 無  具体的な行事がありましたら、ご記入ください。 |
| その他 | ・防災訓練　有（　　　月　　　日実施　）・ 無  ・その他（地域福祉に関する活動で上記以外のことを記入下さい） |
| 見守り・助け合い活動に関する組織図や活動内容が分かる既存の資料があればご提出下さい。地域福祉委員会における日常生活支援の助け合い活動の啓発を目的に、個人情報保護に配慮し、内容を関係  機関に提供させて頂きますことをご了解願います。  **裏面に続きます。** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| これまでに地域助け合い活動整備事業に助成を受けている、地域(地区)福祉委員会は必ずご記入ください。 | | | | | | |
| 助け合い活動の  実施状況 | ①地域（地区）福祉委員会として実施している。  ②別に助け合い組織を立ち上げ、実施している。  （しくみの別名称があればご記入ください：　　　　　　　　　　　　　）  ③助け合い活動を実施する予定である。  ④未定 | | | | | | |
| 助け合い活動  の対象 | * **該当するものに〇を付けてください。**   ・一人暮らしの方　　　　・高齢者のみの世帯  ・日中独居の方　　　　　・障がいのある方(児童を含む)  ・その他支援が必要な方 | | | | | | |
| 助け合い活動 | * **地域福祉委員会において見守り・声掛け等がされていますが、日常生活における生活支援の助け合い活動として何をされますか。**   ・記入方法について…年間回数は、延回数を記入ください。  (例：３名の利用者に対して、年間５０回実施した場合は、年間回数は150回とします) | | | | | | |
| 内容 | 利用者数 | 年間回数 | 内容 | 利用者数 | 年間回数 | |
| ごみ出し |  |  | 調理 |  |  | |
| ごみの分類 |  |  | 掃除 |  |  | |
| 除雪 |  |  | 洗濯 |  |  | |
| 除草 |  |  | その他の活動がありましたら、下記に追記　して下さい。 | | | |
| 話し相手 |  |  |
| 電球や電池の交換 |  |  |  |  |  | |
| 家具等の簡単な修理 |  |  |  |  |  | |
| 家の整理整頓 |  |  |  |  |  | |
| 買い物代行 |  |  |  |  |  | |
| 買い物同行 |  |  |  |  |  | |
| 手続き補助 |  |  |  |  |  | |
| * **報酬の有無 (どちらかに〇をつけてください。)**   ・有 償　(具体的に )  　　　　　 （例　１回１００円、１時間１００円など）  ・無 償 | | | | | | |
| 地域での相談・  依頼窓口 | 地域で困ったときの相談窓口や上記のことで依頼窓口を記入ください。  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | |