

ひとりぐらし高齢者友愛訪問活動実施報告書( 月分)

・本票は、「友愛活動ボランティア→グループ代表者」の報告様式または、ボランティアを兼務する民生委員の記録用紙としてご利用ください。

対象者名	さん					対象者名	さん				
活動内容	安否確認	相談	その他	対面	メモ欄	活動内容	安否確認	相談	その他	対面	メモ欄
日付						日付					
合計	回	回	回	回		合計	回	回	回	回	

対象者名	さん					対象者名	さん				
活動内容	安否確認	相談	その他	対面	メモ欄	活動内容	安否確認	相談	その他	対面	メモ欄
日付						日付					
合計	回	回	回	回		合計	回	回	回	回	

※ お問い合わせ

1. 本票は友愛訪問活動ボランティアおよびボランティアを兼務する民生委員の活動実施票です。
2. 実施した活動内容を、その日ごとに○印で示してください。
3. 「安否確認」欄には、家庭訪問による安否確認のほか、電話での応対、屋外からの状況確認等、安否確認をしたものはすべて記入願います。
4. 「対面訪問」欄は、実際に顔を合わせた訪問をした時にのみ○印をつけてください。
5. 実施した活動内容は、すべてに○印をお願いします。(重複可)
6. 本報告書は、その月ごとに取りまとめを行いますので、速やかにグループ代表者へ提出してください。
7. 提出のあった本票は、グループ代表者又は民生委員で保管願います。