

# 縁・支え合いの県民運動「平成29年度福祉ボランティア体験」の受入情報提供シート

## 施設・団体名 特別養護老人ホーム 湖の花

住所：〒520-0244 大津市衣川2丁目27-1

TEL:077-572-3006 FAX:077-572-4187 MAIL:

HP等: 担当者名 森 厚之

1. 施設・団体の紹介	特別養護老人ホームです。入所は60名の方が生活されており、デイサービスは15～20名の方が利用されています。
2. 体験内容	話し相手やレクリエーションの手伝い等
3. 対象者 ※該当する箇所に○をつけてください	大人向 【備考:】
4. 体験期間・時間	月～金 10:00～16:00
5. 体験場所(住所・アクセス)	特別養護老人ホーム 湖の花 JR 堅田駅から徒歩15分
6. 体験の条件	なし
7. 留意点 ・持ち物 ・服装 ・参加者負担(食事代・交通費等) ・その他	持ち物: タオル・上靴 服装: 動きやすい服装(スポーツウェア等) ※利用者の方に頼まれても介助はしないでください。(職員の指示に従ってください) ※昼食は持参か施設で注文可(300円)
8. 事前オリエンテーション またはボランティア講座の開催	体験当日に30分程度あり
7. 体験者へのメッセージ	高齢者施設とはどのような所なのかを実際に見て頂き、介護の仕事の内容を知って頂ければと思います。
掲載終了日	3/31/2018

\*\*\*\*\*

滋賀県社会福祉協議会 事業部門地域福祉担当(ボランティアセンター)

FAX: 077-567-5160

E-mail: vc1@shigashakyo.jp