

縁・支え合いの県民運動

「平成30年度福祉ボランティア体験」の受入情報提供シート

施設名 特別養護老人ホーム 湖の花

住所：〒520-0244 大津市衣川二丁目 27-1

TEL:077-572-3006

FAX : 077-572-4187

MAIL : konohana-trust@tulip.ocn.ne.jp

HP等: <http://rakuju-konohana.com>

担当者名 宮壽・今西

1. 施設 の 紹 介	特別養護老人ホーム湖の花は、地域や家庭の結びつきを重視し、明るく家庭的な雰囲気の入居者様、利用者様に『にこやか』で『個性豊かに』過ごしていただくことをモットーとしています。
2. 体 験 内 容	コミュニケーション、レクリエーションの実施補助 環境整備、入浴後のドライヤー介助、入浴場への誘導 etc
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	体験期間：指定なし 時 間：9時頃から17時頃（相談可）
5. 体 験 場 所（住所・アクセス）	大津市衣川二丁目27番1号 最寄り駅：堅田駅 徒歩15分程度 バスは堅田駅①番のりば 上仰木行きもしくは仰木の里団地行 天神山下車 徒歩5分
6. 体 験 の 条 件	特になし
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…ジャージなど動きやすい服装、上履き、タオル、水分 ・ 食事代・交通費とも参加者負担 * 職員食注文可（1食300円）、食事も可 ・ 守秘義務に留意願います
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	来所時にオリエンテーション実施
7. 体 験 者 へ の メ ッ セ ー ジ	福祉に興味のある方、福祉職場に就職を考えている方、特養の雰囲気を 知りたいなど理由問わず、体験希望の方はお気軽にご相談ください。
掲 載 終 了 日	3/31/2019