

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 白寿荘

住所：〒529-1601 蒲生郡日野町松尾 359

TEL:0748-52-5616 FAX:0748-52-5655 MAIL:hakujuso@siren.ocn.ne.jp

HP等: <http://kotoukai.or.jp>

担当者名 植西 高幹

1. 施設 の 紹 介	全室個室ユニット型特養で、各ユニットに10名の入居者が居られます。少人数の方とゆっくり関わることができます。
2. 体 験 内 容	入居者の生活全般の補助 (話し相手、食事の配膳下膳、シーツ交換など)
3. 対 象 者 ※該当する箇所に○をつけてください	両方可 【備考：】
4. 体 験 期 間 ・ 時 間	期間や日程は応相談 時間 9:00~18:00の間で
5. 体 験 場 所 (住所・アクセス)	蒲生郡日野町松尾 359 国道307号線大谷交差点を甲賀方面から右折、東近江方面から左折300m
6. 体 験 の 条 件	人と関わることが好きな方
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、お茶などの水分 (1日体験される場合は弁当) 服装：動きやすい服装、上履き その他：腕時計やアクセサリ類は外してください。髪の毛が長い場合は、束ねてください。
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	体験の2週間前から1週間前にオリエンテーション実施
7. 体験者へのメッセージ	時間や日数などご自身ができる範囲で来ていただければと思います。気軽に問い合わせください。
掲 載 終 了 日	3/31/2019
