

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誉の松

住所：〒529-1634 蒲生郡日野町大字深山口 524 番地

TEL:0748-53-0261 FAX : 0748-53-0611

MAIL : homare@mx.biwa.ne.jp

HP 等: <http://www.homare.or.jp>

担当者名 森 貞之

1. 施設 の 紹 介	特別養護老人ホーム 54 床、ショートステイ 16 床、デイサービス定員 39 名、ケアハウス 15 室。 平成 10 年 4 月開設
2. 体 験 内 容	レクリエーション、高齢者の介助等
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	10 : 00 ~ 16 : 00
5. 体 験 場 所 (住 所 ・ ア ク セ ス)	蒲生郡日野町大字深山口 524 番地 (車・自転車)
6. 体 験 の 条 件	風邪、インフルエンザ等 感染症に罹患している場合は不可。
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 : 昼食・飲み物 服装 : ポロシャツ、ジャージ等動きやすい服装 (ジッパー付きの服は不可)
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	特になし
7. 体験者へのメッセージ	お気軽にお問い合わせください。
掲 載 終 了 日	3/31/2019
