**令和　年度　見守り活動記録**

**見守り活動実施員**

⑬

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クラブ番号 |  | クラブ名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動実施期間 | 令和　年４月１日～令和　年３月末まで |

 | 会長名 |  | TEL |  |

**●どんなことを**

安否確認（電話や愛の一声掛け）の

訪問を毎月回数を決めて訪問しましょう。

※無理なく、継続して実践しましょう。

**●できれば**

１．話し相手

世間話や悩みを聞く等

２．家事援助

部屋の掃除、簡単な食事の支度等

３．日常生活援助

　ちょっとした買い物、薬の受け取り、病院への付き添い、庭の手入れ等

※対象者が何を望んでいるのかを把握しながら取組みましょう

※相手のプライバシーには十分注意しましょう

◆単位クラブ

見守り活動の概略図

見守り活動の組織づくりと活動

単位クラブ地域内の対象者の把握と訪問対象者の決定

|  |
| --- |
| **チームリーダー** |
| 名前 |  |
| ＴＥＬ |  |
| 年齢 |  | 性別 |  |

◆見守り活動チーム

豊島区

**訪問対象者とは…**

地域の寝たきり、一人暮らし、認知症、病弱、高齢者（夫婦）世帯等で、支援を必要とする高齢者

見守り活動員の編成とチームリーダーの選定。訪問対象者１人につき１～３人１組で見守り活動訪問を行いましょう

報

告

報

告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 性別 | 年齢 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**見守り活動記録集計表**

|  |  |
| --- | --- |
| **訪問対象者** | **月別訪問回数（安否確認・電話のみも含む）** |
| 氏名 | 性別 | 年齢 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
| ① | 　今年度は提出しません | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| ② | 　 | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| ③ | 　 | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| ④ | 　 | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| ⑤ | 　 | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| ⑥ | 　 | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 |  | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| ⑦ | 　 | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| ⑧ | 　 | 　 | 　 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| ねたきり/一人暮らし/認知症/病弱虚弱/高齢者(夫婦)世帯 | 独居・同居 |
| 　 | 計　　　人 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |