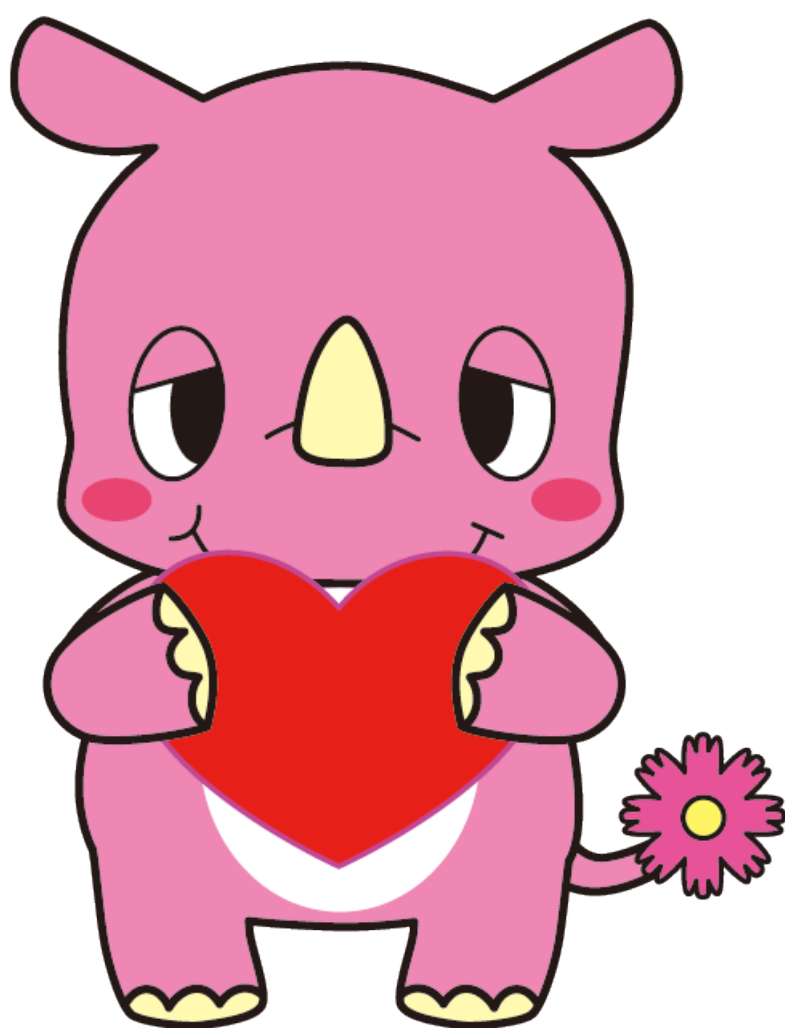


# 印西市介護支援ボランティア 受入機関の手引き



印西市 福祉部 高齢者福祉課

令和元年6月作成

## 1. 目的

印西市介護支援ボランティア制度は、高齢者のボランティア活動を奨励することにより、高齢者自身の介護予防・社会参加を推進し、高齢者福祉の増進を図ることを目的に平成22年より始まった事業です。

本紙は、「介護支援ボランティア受入施設等（以下、受入機関という）」として指定を受けた事業所等が、円滑にボランティアを受け入れられるよう、制度の内容やボランティアが行う活動をまとめたものです。

ボランティアを受け入れる際には本紙をご参考いただき、当制度を有効にご活用いただければ幸いです。

## 2. 事業内容

印西市在住の介護保険第1号被保険者（65歳以上）が、市社協に介護支援ボランティアの登録をし、市の指定を受けた受入機関を訪問してボランティア活動を行います。

ボランティアは、1時間程度の活動につき1個のスタンプをボランティアカードにもらい、一年間で集めたポイントに応じた交付金が翌年度に交付されます。

### 《交付金額一覧表》

スタンプ数	交付金額	スタンプ数	交付金額
10 から 14	1, 0 0 0 円	35 から 39	3, 5 0 0 円
15 から 19	1, 5 0 0 円	40 から 44	4, 0 0 0 円
20 から 24	2, 0 0 0 円	45 から 49	4, 5 0 0 円
25 から 29	2, 5 0 0 円	50 以上	5, 0 0 0 円
30 から 34	3, 0 0 0 円		

**令和元年度 介護支援ボランティアカード**  
(令和2年3月未まで)

氏名 印西 太郎

住所 印西市 大森2364-2

電話 0476-42-5111

生年月日 大正(昭和)20年 1月 1日  
(対象は65歳以上です)

介護支援ボランティア登録日  
平成31年 4月 1日

**【緊急連絡先】**  
氏名(関係) 印西 花子 (子)  
電話 012-3456-7890

**評価ポイント記録簿**

あなたの 年度の活動は \_\_\_\_\_ ポイントです。

管理欄

※ボランティア活動実績は、このカードにより管理しますので、紛失しないよう自己管理をお願いします。  
万一、カードを紛失されても、スタンプを再交付することはできませんのでご注意ください。

《ボランティアカード（表）》

**スタンプ押印欄**

※ボランティア受入先照会書が押印し、日付を入れてください。  
※1時間程度の活動で1スタンプ、1日2スタンプが上限です。

1 4月1日 10分 10分 10分 10分	2 4月2日 10分 10分 10分 10分	3 4月3日 10分 10分 10分 10分	4 4月4日 10分 10分 10分 10分	5 4月5日 10分 10分 10分 10分
6 4月6日 10分 10分 10分 10分	7 4月7日 10分 10分 10分 10分	8 4月8日 10分 10分 10分 10分	9 4月9日 10分 10分 10分 10分	10 4月10日 10分 10分 10分 10分
11 4月11日 10分 10分 10分 10分	12 4月12日 10分 10分 10分 10分	13 4月13日 10分 10分 10分 10分	14 4月14日 10分 10分 10分 10分	15 4月15日 10分 10分 10分 10分
16 4月16日 10分 10分 10分 10分	17 4月17日 10分 10分 10分 10分	18 4月18日 10分 10分 10分 10分	19 4月19日 10分 10分 10分 10分	20 4月20日 10分 10分 10分 10分
21 4月21日 10分 10分 10分 10分	22 4月22日 10分 10分 10分 10分	23 4月23日 10分 10分 10分 10分	24 4月24日 10分 10分 10分 10分	25 4月25日 10分 10分 10分 10分
26 4月26日 10分 10分 10分 10分	27 4月27日 10分 10分 10分 10分	28 4月28日 10分 10分 10分 10分	29 4月29日 10分 10分 10分 10分	30 4月30日 10分 10分 10分 10分

31 月 日	32 月 日	33 月 日	34 月 日	35 月 日
36 月 日	37 月 日	38 月 日	39 月 日	40 月 日
41 月 日	42 月 日	43 月 日	44 月 日	45 月 日
46 月 日	47 月 日	48 月 日	49 月 日	50 月 日
51 月 日	52 月 日	53 月 日	54 月 日	55 月 日
56 月 日	57 月 日	58 月 日	59 月 日	60 月 日
61 月 日	62 月 日	63 月 日	64 月 日	65 月 日

《ボランティアカード（裏）》

### 3. ボランティアの活動内容

#### (1) 対象となる活動

ボランティアにお手伝いしてもらえる活動は次のような活動になります。

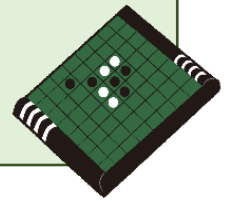
これらの活動で、活動時間が概ね1～2時間程度になるよう、お願いしてください。

なお、ボランティアが2時間以上の活動を希望した場合に限り、ボランティアの体調を考慮したうえでお願いしてください。

※必ずしもボランティアが下記にあるすべての活動に対応できるとは限らないのでご了承ください。

#### 《対象となるボランティア活動例》

- ・レクリエーションなどの指導、補助
- ・入所者、利用者の話し相手
- ・施設の行事手伝い
- ・散歩の補助
- ・配膳の補助
- ・洗濯物の整理
- ・清掃
- ・送迎時の乗降介助
- ・音楽による慰問
- ・囲碁、将棋、オセロ、トランプなどの遊び相手



その他でボランティア内容の希望がある場合は、市にご相談ください。

#### (2) 対象とならない活動

次に掲げる活動はボランティアにはお願いできません。

#### 《対象とならないボランティア活動例》

- ・利用者の食事や入浴、排せつ、着替えなどの身体介助
- ・調理や書類整理など、本来事業所職員が行う作業
- ・高所作業や特殊な器具を使うなど、けがをする危険がある作業
- ・草刈りや洗車、専門性の高い清掃など、本来業者が行う作業



#### 4. 受入機関にお願いすること

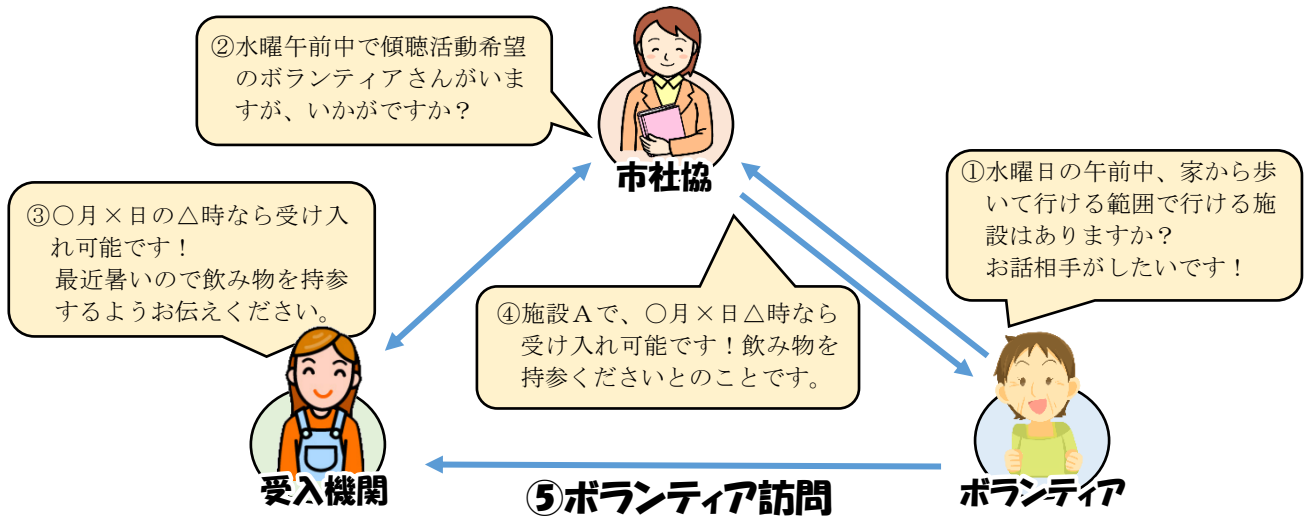
##### (1) ボランティアの受入調整

介護支援ボランティアが活動する際には、市社協を通じて調整する場合と、ボランティアから直接、受入機関へ連絡し調整する場合があります。

###### ①市社協を通じて調整する場合

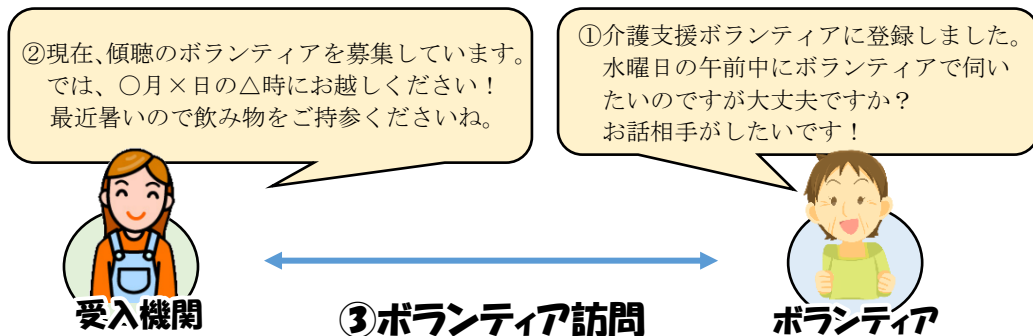
ボランティアから市社協へ活動希望の相談があった場合は、希望の日時・活動内容・自宅からの距離など条件が合う受入機関を探し、受け入れ可能か確認のご連絡をします。

受け入れ可能の場合、日程調整をしたのち、ボランティアが実際に受入機関を訪問します。



###### ②ボランティアが直接連絡する場合

ボランティアが、受入機関一覧表から自分の希望に合う施設を探し、直接施設へご連絡する場合があります。活動内容などを伺い、受け入れ可能な場合は日時等を調整してください。また、活動にあたっての注意点等がある場合はボランティアへお伝えください。



## (2) 担当者の配置

当日のボランティア担当者を決め、ボランティアが来た時に円滑に活動できるようにお願いします。

継続的に受け入れているボランティアからの欠席連絡等については、ボランティアから直接お受けください。

また、感染症予防等で受け入れを中止する場合など、ボランティア全体への周知を要する場合は、市社協へご連絡ください。

## (3) スタンプの管理、押印

市の指定を受けた受入機関には、市より介護支援ボランティア用のスタンプを支給しますので、ボランティアが持参したボランティアカードへの押印をお願いします。押すスタンプの数は、1時間程度の活動につき1個のスタンプで、一日の上限2つまでです。(2時間以上活動しても2つ)

なお、スタンプを紛失・損壊した場合は、市へご連絡ください。



## 5、活動中の事故について

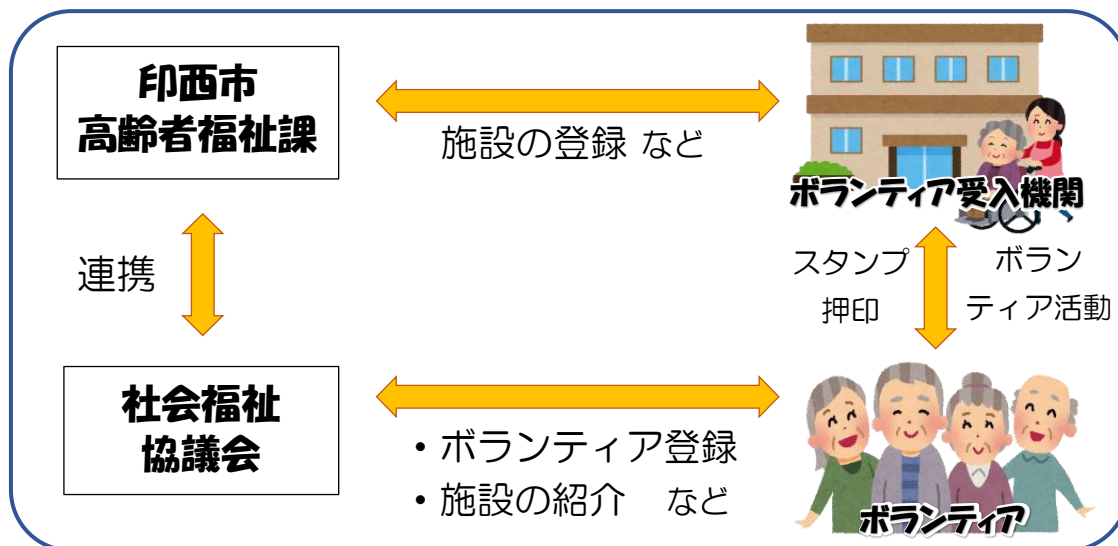
介護支援ボランティアの登録者は以下の通り保険に加入しています。万が一の事故等に際しては、市で対応しますのでご連絡ください。

- ① 保険加入：市で一括して加入。
- ② 保 険 料：市で全額負担。
- ③ 補償内容（状況に応じては、補償の対象にならないものもあります。）
  - ◎賠償責任保険：介護支援ボランティア活動中に活動の対象者にけがをさせた場合などに補償。
    - ・賠償金額：1事故につき5,000万円（免責0円）
  - ◎傷害保険：介護支援ボランティア自身が活動中にけがをした場合や、介護支援ボランティアが自宅と活動場所とを往復中にけがをした場合などに補償。
    - ・死亡・後遺障害：500万円
    - ・入院日額：2,500円
    - ・通院日額：1,000円

## 6. その他

事業所の登録情報や受入活動に変更がある場合は、市又は市社協へご連絡ください。

《介護支援ボランティア相関図》



## 7. 問い合わせ先

○制度や施設登録に関する問合せ

〒270-1396 印西市大森2364-2

印西市役所高齢者福祉課生きがい支援係

電話：0476-33-4592

FAX：0476-40-3881

○その他、介護支援ボランティアに関する問合せ

〒270-1325 印西市竹袋614-9

印西市社会福祉協議会 地域福祉班

電話：0476-42-0294

FAX：0476-42-0338

