

# 友愛訪問書類の説明書

様式 NO.	様式名	様式説明	提出 ○	説明
1	友愛訪問事業概要	友愛訪問の流れ等を記載している概要です。		友愛訪問員全員に配布します。
2	友愛訪問事業申請書	友愛訪問を新規で始める団体は、都度、申請受け付けします。継続団体は、年度替わりに申請書を提出していただきます。	○	○ <u>新しく友愛訪問を始める団体</u> (随時) ○ <u>継続団体</u> (年度末)
3	友愛訪問事業対象者名簿	対象者の名簿です。	要確認	対象者をご確認ください。各団体で管理してください。
4	友愛訪問事業新規・再開申込書	新規または一時停止等から再開で友愛訪問を利用される方からご記入いただきます。緊急連絡先の記入は必須です。	○	○ <u>随時書面にて提出</u> 新規または再開で申込みがあった場合に提出してください。
5	友愛訪問事業のご案内	友愛訪問に関する簡単な案内チラシです。		新規利用者へお渡しする等広報用に活用ください。
6	友愛訪問事業連絡表	・中止/一時停止 (数量の変更がある場合) ・緊急連絡先の変更 上記の場合、ご記入ください。	○	○ <u>随時の提出</u> 中止/一時停止及び緊急連絡先に変更があった場合に提出してください。
7	訪問の記録	訪問の際に気になった点などを記入していただくものです。	不要	団体での活動に活用ください。
8	友愛訪問事業状況記録カード	訪問の状況を対象者ごとに記録していただくものです。	不要	団体での活動に活用ください。
9	友愛訪問事業実績報告書	月ごとの訪問世帯数と訪問のべ回数(訪問時、不在でもカウント)を記録し、年度末に報告していただくものです。	○	○ <u>年度末に提出</u>
10	不在連絡メモ	ご不在時に置いてくる付箋(4種)あります。		<u>適宜、①～④をご活用ください。</u> (必要部数をお送りします。)

配達先の変更は、申請書のご提出をお願いします。

配達先の一時的な変更と配達日・活動日の変更は電話連絡でお受けいたします。

ご不明な点等ございましたら、西区社会福祉協議会までご連絡ください。

## 【お問い合わせ先】

西区社会福祉協議会

〒950-2054 西区寺尾東3-14-41

西区役所健康センター棟 1階

TEL 025-211-1630 / FAX 025-211-1631

窓口受付時間 月曜日～金曜日 8:30～17:15

(土・日・祝日、年末年始を除く)