（第６号様式） 年 　月 　日

松戸市介護支援ボランティア活動受入機関等指定内容変更届出書

（宛先）管理機関

所在地

施設名又は団体名

 　 代表者職氏名 　 電話

次のとおり、指定を受けた内容を変更しましたので届け出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日  | 年 月 日  |

変更があった項目は下記のとおりです（項目番号に○をつけ、変更前後を表示します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目  | 変更前  | 変更後  |
| １ 所在地  |   |   |
| ２ 名称  |   |   |
| ３ 代表者職氏名  |   |   |
| ４ 電話・ＦＡＸ番号  |   |   |
| 項 目  | 内 容  | 該当するものに○  |
| 変更前  | 変更後  |
|  ５ 活動内容  | １１．レクリエーション等の指導及び運営補助 |   |   |
| ２．行事に関する手伝い（会場設営、模擬店、利用者の移動補助、芸能披露等)  |   |   |
| ３．職員同伴での散歩、外出、屋内移動における補助 |   |   |
| ４．話し相手、傾聴、朗読、囲碁･将棋等 |   |   |
| ５．お茶出し、食堂内での配膳、下膳等の補助 |   |   |
| ６．職員とともに行う軽微かつ補助的な作業（べッド周りの清掃、草取り、洗濯物の整理、リネン交換等）  |   |   |
|
| ７．見守り |   |   |
| ８．その他（ 　　　　　　　　　　　 ）  |   |   |
| 項 目  | 変更前  | 変更後  |
| ６ その他指定内容  |   |   |
| 項 目  | 内 容  | 該当するものに○  |
| 変更前  | 変更後  |
| ７ 受入対象者  | １．一般高齢者(６５歳以上で事業対象者や要介護・支援認定者でない者)  |   |   |
| ２．事業対象者又は要支援認定者  |   |   |
| ３．要介護認定者 |  |  |