

# 縁・支え合いの県民運動「平成29年度福祉ボランティア体験」の受入情報提供シート

## 施設・団体名 特定非営利活動法人 ホームスイートホーム

住所：〒521-1142 彦根市下西川町 679 番地

TEL:0749-29-0318 FAX:0749-20-6885 MAIL: hoswhohonbu@homesweethome.jp

HP等: <http://homesweethome.jp/> 担当者名 片山喜法

1. 施設・団体の紹介	介護保険適用事業所として認知症対応型通所施設を平成17年4月に開設後、現在6介護事業所に加え、居宅介護支援事業所（ケアプラン作成）2事業所と保険適用外事業として託児所を展開し、全10事業所にてサービスを提供しております。
2. 体験内容	前項の6介護事業所（小規模多機能型居宅介護事業所、認知症対応型通所介護事業所、通所介護事業所、認知症対応型共同生活介護事業所）の内、ご希望の事業所で介護業務を体験していただきます。
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	いつでも可。相談に応じます
5. 体験場所（住所・アクセス）	彦根市下西川町 1098 彦根市新海町 2243-2 彦根市新海町 2237 愛知郡愛荘町愛知川 808 全て自家用車
6. 体験の条件	自分で通勤できる方
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：上履き持参 服装：介護にふさわしいカジュアルな服装 参加者負担（食事代・交通費等）：食事代、交通費は自己負担
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	事前に留意点等について説明します。
7. 体験者へのメッセージ	当法人では職員や新たに求人する方に、「介護者としての固有の目的目標を持って働き、是非とも当法人内でその目的目標の成就と共に、当法人に於ける自分の必要意識を感じ取り存在意義を見出してください。」とっており、ボランティアの方にもより多くのものを体験吸収していただく様、お待ちしております。
掲載終了日	3/31/2018

\*\*\*\*\*

滋賀県社会福祉協議会 事業部門地域福祉担当（ボランティアセンター）

FAX: 077-567-5160

E-mail: vc1@shigashakyo.jp