## 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 滋賀県立成人病センター

住所: 〒524-8524 守山市守山五丁目 4-30

TEL:077-582-5031 FAX:077-582-5931 MAIL:nb01105@pref.shiga.lg.jp

HP 等: http://www.pref.shiga.lg.jp/e/seijin/ 担当者名 総務課総務係 森

## 田

1. 施設・団体の紹介	滋賀県立成人病センターは守山市にある県立病院です。
	当院の病院ボランティア活動は、平成15年の新病棟(新館)開設を契機に始ま
	りました。
2. 体 験 内 容	外来で患者さんの案内や誘導、車いす移動時の補助等を行って頂きます。
3. 対 象 者	大人向
※該当する箇所に〇をつけてください	【備考:】
4. 体 験 期 間 · 時 間	外来診療日の8:30~11:30頃まで
5. 体験場所(住所・アクセス)	守山市守山五丁目 4-30 滋賀県立成人病センター内
	担当職員や、当院のボランティアさんの指示等に従い、活動をお願いします。ま
6.体験の条件	た、連続して3,4日間体験いただける方(または1ヶ月毎週●曜日に活動等)
	を歓迎します。
7. 留 意 点・持ち物	・活動中は緑色のエプロンを着用頂きます。
- 服装	・服装に指定はありませんが、病院内での活動となる為華美な服装、高いヒール、
	サンダル等は避けて下さい。
<ul><li>その他</li></ul>	・交通費、エプロンの洗濯代金等は各自で負担願います。
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	体験初日の朝に担当職員より、活動の説明等をさせて頂きます。
	患者さんの中には、慣れない病院に初めて来られて要領がわからず困られる方、
7. 体験者へのメッセージ	不安一杯で入院される方がおられます。こうした方たちにとって、手助けがあっ
	たり、ホッとする一時が得られるならどんなに心丈夫で心休まることかと思いま
	す。病院ボランティアは、このような役割を果たして頂く存在と思います。
	病院ボランティアの活動が、患者さんの心のオアシスとなり、あわせて病院職員
	にとっても心のオアシスとなるよう願っています。さらに、活動をして頂く方に
	とっても、やりがいのある活動場所となり、人生において何かを得て頂ける場に
	なる事を
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)