## 令和元年度災害時支援ボランティア事業報告書(会員用)

氏名( ほけん みよこ )

| 市町村名    | こくほ市   |           |
|---------|--|-----------|
| 実 施 場 所 | こくほ市保健センター                                       |           |
| 実 施 日   | 令和元年11月11日(月)~ 令和元年11月12日(火)                     |           |
| 活動時間    | 午前9時00分~午後3時00分                                  |           |
|         | 支援内容   | 人数        |
| 家庭訪問    | なし   | 0 人       |
| 健康相談    | ・血圧測定、減塩支援<br>・不眠相談<br>・栄養支援                     | 30 人      |
| 健康教育    | ・服薬に関する指導管理<br>・風邪予防(マスクの活用、手洗い・手指<br>消毒、うがいの励行) | 50 人      |
| その他     | <ul><li>・さわやか・のびのび体操</li><li>・運動支援</li></ul>     | 50 人      |
|         |  | 合 計 130 人 |

- 1. 支援を行い良かった点についてご記入ください。
  - ・避難者の笑顔が見られるようになった。
- 2. 支援を行う中で困った点についてご記入ください。
  - ・依頼市町村の担当者と連絡が取れないことがあった。
  - ・複数人いるボランティアとの役割分担等の調整が難しかった。
- 3. 支援活動を円滑に継続実施するため、会員や連合会へ連絡したいことや改善点などご記入ください。
- 4. ご意見等ご自由に記入してください。

提出先:<群馬県在宅保健師「さちの会」事務局> 群馬県国民健康保険団体連合会保健事業推進室内

電話 (027) 290-1325

FAX (027) 254-3289