**福祉推進員　支援活動カード**

㊙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　月　日 | 年　　月　　日（　　） | | | 推進員 | 地区名 |  |
| 支援方法 | 電　話　・　訪　問 | | | 氏　名 |  |
| 回　　数 | 回目 | | 初日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 内　　容 | 見守り・声かけ・安否確認・話し相手　の支援  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 支 援 先 | 氏　名 |  | | 電話番号 | |  |
| 支援に  至る経過 | 住　所 |  | | | | |
| 【支援時の状況】 | | | | | | |
| 【相談内容】 | | | | | | |
| 【今後の対応】 | | | | | | |
| 【その他、社協への通信欄】 | | | | | | |