

(様式第3号)

友愛訪問活動状況報告書（平成 年度）

市町村名	
クラブ名	

対象者	名（男性 名・女性 名）						
	年 齢	60代	70代	80代	90歳以上		
区 分	寝たきり及び 病弱	一人暮らし	日中一人 暮らし	その他			
		名	名	名	名		
全対象者に対する訪問延べ日数	延べ 日						
全対象者に対する訪問延べ人数	延べ 人						
活動内容 (○印)	話し相手	相談助言	家事援助	介護援助	生活援助	代行援助	その他
その他 (本事業に係わる感想、課題、目標など自由に記載下さい)							

(様式第4号)

友愛訪問活動強化支援事業報告書（平成 年度）

〇〇〇老人クラブ連合会

〇老人クラブ友愛訪問活動の状況

実施クラブ数	対象者の人数		対象者の年齢				対象者の区分				訪問延べ日数合計	訪問延べ人数合計	活動内容 (実施クラブ数を記入)						
	男性 人	女性 人	60代	70代	80代	90歳以上	寝たきり 及び病弱	一人暮らし	日中一人	その他			話し相手	相談助言	家事援助	介護援助	生活援助	代行援助	その他
クラブ	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	日	人							

その他、本事業に係わる感想、課題、目標など、実施クラブ報告書をもとに箇条書きに記載下さい。

○市町村老連が実施した友愛訪問活動強化支援事業（事業ごとに記載）

事業概要・実績			
事業名		内 容	
日 時			
場 所			
募集範囲			
参加者数	人（男性 人・女性 人）		

事業概要・実績			
事業名		内 容	
日 時			
場 所			
募集範囲			
参加者数	人（男性 人・女性 人）		