

## 「ふれあい体験事業」

### 実施要領

#### 1 事業の目的

多くの方が、高齢者福祉に関心、介護の仕事に興味をもってもらうことを目的とする。

#### 2 実施主体

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会

#### 3 ふれあい体験事業

##### ① 地域交流事業体験

ふれあいカフェ・事業所のイベント(お祭り、花火大会、運動会、盆踊り大会等)等。

##### 【プログラム例】

13:00 13:30 14:00 15:00 15:30 16:00

オリエンテーション	会場準備	カフェ開店	片付け	振り返り
-----------	------	-------	-----	------

※半日でも、複数日でも受入施設の事情によりプログラムを編成

##### ② 介護のお仕事体験

施設見学等のオリエンテーション、ご利用者とのふれあい、介護施設で働く人の仕事内容や働く喜びの体験プログラム等。

##### 【プログラム例】

10:00 10:30 12:00 13:00 15:00 16:00

オリエンテーション・施設見学	体験プログラム	休憩	体験プログラム	振り返り・職員から介護のお仕事のお話
----------------	---------	----	---------	--------------------

※半日でも、複数日でも受入施設の事情によりプログラムを編成

#### 4 実施期間

令和6年6月1日(土)～12月27日(金)

## 5 実施手順

### (1) 実施事業所の募集

県老施協から会員施設に対しふれあい体験事業の実施事業所の募集案内を送付する。実施希望の事業所は、(様式1)を県老施協事務局あてに提出するものとする。

### (2) ふれあい体験参加者の募集

実施事業所において、体験事業内容・規模に応じて参加対象者、参加人数を決め、ふれあい体験参加者を募る。

### (3) ボランティア行事用保険の加入

参加・受入にあたっては、実施事業所において市町村社協のボランティア行事用保険の加入をする。

### (4) 体験の実施

実施事業所とふれあい体験参加者は、詳細の連絡調整を行い、上記4の実施期間中に体験事業を実施する。各事業所においては、万一の事故に備えて十分な措置を講じること。

### (5) 参加者アンケート

実施事業所は、ふれあい体験参加者に参加者アンケート(様式3)を提出してもらう。

### (6) 修了書

体験事業の修了者に対し、実施事業所から修了書を渡す。  
(修了書の様式は、後日、別途お知らせいたします。)

### (7) 事業報告書の提出

実施事業所は、事業報告書(様式2)及び回収した全ての参加者アンケート(様式3)を、県老施協事務局へ提出する。

**※実施報告書(様式2)及び参加者アンケート(様式3)の提出期限**  
**令和7年1月31日(金)**

埼老施協発第7号  
令和6年4月5日

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会  
各会員施設・事業所の長様

一般社団法人埼玉県老人福祉施設協議会  
会長 遠井 美智子

ふれあい体験事業  
実施事業所の募集について（ご案内）

平素、本会事業の推進について多大なご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本会では、平成7年度より「彩の国中学生高齢者施設でのふれあい体験事業」を展開してまいりましたが、新型コロナウイルス感染症防止の観点から、この4年間は事業を休止していたところです。

今年度からは、より多くの方に高齢者福祉に関心、介護の仕事に興味を持っていただけるよう、介護のお仕事体験だけでなく、地域交流事業体験を加え、幅広く募集することとして、『ふれあい体験事業』を再開することになりました。

つきましては、下記のとおり当該事業を実施する事業所を募集しますので、積極的にご応募くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 事業の概要 別添「ふれあい体験事業」実施要領をご参照ください。

2. 応募方法

概ね事業開始日の一週間前までに、別添の届出書(様式1)を県老施協事務局にメール又はFAXで提出してください。

受付期間：令和6年12月20日（金）まで

問合せ先

(一社) 埼玉県老人福祉施設協議会 事務局

TEL：048-762-3934 FAX：048-762-3964

Eメール：[roushikyo@saitama-rsk.or.jp](mailto:roushikyo@saitama-rsk.or.jp)

(様式1)

## ふれあい体験事業 実施届出書

一般社団法人  
埼玉県老人福祉施設協議会 会長 様

老施協会員 施設名 (※)	ふりがな	
連絡先 担当者名		
電話番号 FAX番号	Tel	Fax
Eメール		

下記のとおり標記事業実施に応募します。

実施予定日	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )		
実施日数		ボランティア 募集人数	計 人
実施事業概要	① 地域交流事業体験		
	※どんな地域交流事業かを簡潔にご記入ください。(タイムスケジュールは不要)		
実施事業概要	② 介護のお仕事体験		
	※どんなお仕事体験かを簡潔にご記入ください。(タイムスケジュールは不要)		



(様式3)

埼玉県老人福祉施設協議会  
「ふれあい体験事業」

## 参加者アンケート

実施施設( ) 実施日 令和 年 月 日

体験お疲れ様でした！体験してみていかがでしたか？  
みなさんの感想や意見を聞かせてください。ご協力をお願いします。

### 1 参加者について

#### ①学生区分

1 小学生 2 中学生 3 高校生 4 専門学校生 5 大学生 6 一般

#### ②性別

1 男 2 女

### 2 入居者・職員との交流はできましたか？

1. できた 2. 少しできた 3. あまりできなかった 4. できなかった

### 3 ふれあい体験事業に参加し福祉に興味が持てましたか？

1. もてた 2. 少しもてた 3. あまりもてなかった 4. もてなかった

### 4 将来、介護の仕事をしてみたいと思いましたか？

1. はい 2. いいえ 3. わからない

### 5 ふれあい体験事業に参加して感じた事、感想、要望などご記入ください。

アンケートのご記入ありがとうございました。

体験した施設に出してくださいね。お待ちしております！

