**令和5年度保健福祉推進員活動報告書（引継ぎ書）**

**記入例**

　　〇〇町　　　△△地区　氏名　北杜　太郎

保健福祉推進員の活動を振り返って簡潔に記入してください。第3回研修会参加時に、コピーを健康増進課へ提出し、原本は次の推進員に渡してください。（※研修会が中止の場合、提出方法は追ってご連絡致します。）

**＊推進員として活動したこと【該当する物に丸を付けてください】**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会参加状況 | 感想・意見 |
| 第1回研修会　　　　　　 　参加・不参加 | 役割が理解できた。 |
| 第2回研修会　　　　　　　 参加・不参加 | 他の地区の人と情報交換できてよかった。 |
| 第3回研修会　　　　　　　　参加・不参加 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動 | | 具体的な活動内容・引継ぎ内容 |
| 自分や家族の健康づくりについて | 自分の健康診断・定期受診をした  ・はい　　　・いいえ  家族の健康につながる声掛けをした  ・はい　　　・いいえ  いいことチャレンジ202３に参加した  ・はい　　　・いいえ | ・健康診断を久しぶりに受けた。  ・血圧を毎日測った。  ・熱中症予防の声掛けを高齢の両親にした。  ・減塩に心がけた。  ・いいことチャレンジでラジオ体操を毎日実施した。 |
| 市からの配布物の回覧 | ・実施  ・未実施  【回覧に必要な資料の枚数　　　12　　　枚】 | ・研修会や健康増進課から送られてきた回覧物を、地区の班長さんにお願いして回覧する。  ・毎月1種類ずつ回す工夫をしたら好評だった。 |
| はつらつシルバーの実施 | ・実施　　　全　2　回   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 実施日 | 内容 | 人数 | | 7月20日 | 3B体操 | １２人 | | 11月3日 | 認知症予防 | １３人 |   ・未実施 | ・例年、昼食は食生活改善推進員にお弁当を作って出してもらっていたが、講義のみで開催した。  ・地区の行事に合わせて開催した。  ・民生委員さんにも参加の声掛けに協力してもらった。 |
| 出前健康講座の実施 | ・実施　　　　全　2　回   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 実施日 | 内容 | 人数 | | 5月21日 | 介護保険について | １２人 | | 9月24日 | 感染症について | １３人 |   ・未実施 | ・保健師の派遣依頼をして、30分講義と軽体操をしてもらった。  開催予定のことでもかまいません。 |
| その他 | 内容（実施したことがあればご記入ください）  夏休みの期間に地域の公民館でラジオ体操をしてみた。  地区の健康に関するお便りを作り、声掛けをしながら配布した。 | |

**＊地区の現状、活動の中で課題に思っていることがありましたら、教えてください。**

|  |
| --- |
| 例）・推進員の認知度が上がれば活動しやすいし、他の役員とも協力もしやすいと思う。  　　・地区の人が減ってきて担い手不足なので、他の役職との連携が大切だと思う。 |

**＊次の推進員に伝えたいこと（引継ぎのない方も記載してください）**

|  |
| --- |
| 例）コロナで地区の交流は少なくなったが、回覧や声掛け等できる範囲で活動した。近所に顔見知りが増えてよかった。保健福祉推進員になって、自分の健康への意識が高まったように感じる。自分のできる範囲で活動すればいいと思います。 |

**令和5年度保健福祉推進員活動報告書（引継ぎ書）**

　　　　　　　町　　　　　　　地区　氏名

保健福祉推進員の活動を振り返って簡潔に記入してください。第3回研修会参加時に、コピーを健康増進課へ提出し、原本は次の推進員に渡してください。（※研修会が中止の場合、提出方法は追ってご連絡致します。）

**＊推進員として活動したこと【該当する物に丸を付けてください】**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会参加状況 | 感想・意見 |
| 第1回研修会　　　　　　　 　参加・不参加 |  |
| 第2回研修会　　　　　　　　　参加・不参加 |  |
| 第3回研修会　　　　　　　　　参加・不参加 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動 | | 具体的な活動内容 |
| 自分や家族の健康づくりについて | 自分の健康診断・定期受診をした  ・はい　　　・いいえ  家族の健康につながる声掛けをした  ・はい　　　・いいえ  いいことチャレンジ202３に参加した  ・はい　　　・いいえ |  |
| 市からの配布物の回覧 | ・実施  ・未実施  【回覧に必要な資料の枚数　　　　　　　　枚】 |  |
| はつらつシルバーの実施 | ・実施　　全　　　　回   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 実施日 | 内容 | 人数 | |  |  |  | |  |  |  |   ・未実施 |  |
| 出前健康講座の実施 | ・実施　　全　　　　回   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 実施日 | 内容 | 人数 | |  |  |  | |  |  |  |   ・未実施 |  |
| その他 | 内容（実施したことがあればご記入ください） | |

**＊地区の現状、活動の中で課題に思っていることがありましたら、教えてください。**

|  |
| --- |
|  |

**＊次の推進員に伝えたいこと（引継ぎのない方も記載してください）**

|  |
| --- |
|  |