

(別紙2)

【記入方法】

該当する項目に✓をつけてください。

項目以外に行う活動があれば、具体的に記入してください。

高年クラブ名 明石高年クラブ

令和○年度「高年クラブ活動強化推進事業」の計画について

令和○年度「高年クラブ活動強化推進事業」を下記のとおり実施します。

1 子育て支援活動（保育所・学校・子ども会・自治会等と連携して実施するものを含む）

下記①②の項目すべてに「はい」または「いいえ」でお答えください。（✓をつけてください）

| ① 子どもとの体験交流 | 実施しますか | |
|--|--|---|
| ア 伝承活動 [例] 伝統芸能（秋祭りの笛、獅子舞、屋台）、伝統工芸品、郷土料理、田植え、しめ縄作り | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| イ 趣味・スポーツ・レクリエーション活動 [例] グラウンドゴルフ、将棋・囲碁、コーラス、もちつき大会 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ウ 昔あそび [例] 竹とんぼ、コマ、お手玉、わらべ歌、紙芝居 | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| エ 地域活動 [例] バザー、清掃活動、緑化活動 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| オ 保育所・学校等での行事への参加 [例] 運動会、遠足、音楽会、バザー、ひなまつり会 | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| ② 子育て相談・支援 | 実施しますか | |
| ア 子育て中の親からの相談対応 [例] 育児やしつけ、病気など緊急時の対応方法などについて相談 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| イ 高齢者向けの子育て講座への参加 | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

③ 上記の①②以外に実施する子育て支援活動があれば、記入してください。

〔 公園での子供たちの見守り 〕

④ 今年度（令和○.4.1～令和○.3.31）、①②③の子育て支援活動を合計どれくらい実施しますか。（下記のア～オの中で該当する項目1つに✓をつけてください）

□ア：ほぼ毎日 □イ：週1回 □ウ：月2～3回 □エ：月1回 オ：年に数回

【ご注意ください！】

必ず「1 子育て支援活動」と「2 地域における見守り活動」は、両方実施してください。ただし、地域の状況により両方の活動が困難な場合は、どちらか一方の実施でも可能とします。上記1と2の活動を合わせて、月に1回以上実施してください。「3 高齢者自らが行う体操（健康体操等）の実施・普及促進活動」については、必ず月に1回以上実施してください。

2 地域における見守り活動（市、社会福祉協議会等と連携して実施するものも含む）

下記の①②の項目すべてに「はい」または「いいえ」でお答えください。（✓をつけてください）

| ① 在宅のひとり暮らし高齢者等の見守り | 実施しますか | |
|--|--|---|
| ア 声かけ・安否確認 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| イ 家事・生活援助 | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| ウ 悩み相談 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② 施設に入所している高齢者等への友愛訪問 | 実施しますか | |
| ア 声かけ | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| イ 施設行事への参加（七夕祭り、チャリティーバザー等） | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ウ ボランティア （年賀状・暑中見舞いのあて名書きや発送、新聞朗読等） | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

③ 上記の①②以外に実施する見守り活動があれば、記入してください。

〔 誕生祝いを兼ねた自宅訪問 〕

④ 今年度（令和○.4.1～令和○.3.31）、①②③の見守り活動を合計どれくらい実施しますか。（下記のア～オの中で該当する項目1つに✓をつけてください）

□ア：ほぼ毎日 □イ：週1回 □ウ：月2～3回 エ：月1回 □オ：年に数回

3 高齢者自らが行う体操（健康体操等）の実施・普及促進活動

下記の項目すべてに「はい」または「いいえ」でお答えください。（✓をつけてください）

| ①健康体操 | 実施しますか | |
|--------------------------------|--|---|
| ア いきいきクラブ体操 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| イ いきいき百歳体操 | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| ウ ラジオ体操 | <input checked="" type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| エ 骨コツ筋トレ体操 | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| オ その他の体操（どんな体操かご記入ください） （ ） | <input type="checkbox"/> はい | <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |

※その他の体操の例：ストレッチ、筋肉トレーニング等

② 今年度（令和○.4.1～令和○.3.31）、①の健康体操活動を合計どれくらい実施しますか。（下記のア～エの中で該当する項目1つに✓をつけてください）

□ア：ほぼ毎日 □イ：週1回 ウ：月2～3回 □エ：月1回