

## 事例 No.033

# 新在家中部シルバークラブ

### 《組織について》

現在70名～80名

各種会合参加者60%～70%参加

毎朝の活動（有志）10名程度

会長1名、副会長3名、会計1名、監査1名、監事2名、幹事若干名

### 《組織の設立経緯》

平成8年、自治会活動の一環として、高齢化の進む中、高齢者の組織を充実するため設立しました。

## 活動内容

- ・健康維持管理と、美しい町づくりと環境整備の一環として毎早朝（朝4：30～、冬5：00～）公園及び町内掃除、ごみ分別整理等を行っています。（有志）その後約1時間運動、ストレッチやペタンク等を行っています。
- ・友愛、ふれあい、助け合い、活動を重視し、月一回程度会合を行っています。内容は医師を招いての研修会、防災、消費者被害や認知症予防の勉強会、スポーツ（輪投げやペタンク）、娯楽（音楽療法、ビンゴゲーム）、健康チェック、頭の体操など、幅広く楽しみながら行っています。
- ・サークル活動として、「おりがみ教室」も第1火曜日13時から開催しています。

（主な年間行事）

|                 |               |             |
|-----------------|---------------|-------------|
| 4月 定期総会         | 8月 茶話会        | 1月 新春研修・懇親会 |
| 5月 スポーツ大会       | 9月 奉仕活動       | 2月 茶話会      |
| 6月 茶話会          | 10月 敬老福祉大会    | 3月 役員会      |
| 7月 女性部（民謡踊り講習会） | 11月 懇親会（1泊旅行） |             |

## 工夫・問題点

- ・独居老人・老夫婦・認知症患者家族の安否確認
- ・クラブ活動は認知症予防にもなりますし、認知症の家族を抱えるメンバーに対して、悩みを聞いたり、お互い助け合ったりもしています。
- ・勉強会のテーマは、地域包括支援センターに相談して、講師を紹介してもらうこともあります。



## 活動予定

- ・友愛活動の推進等

## その他写真等1



毎朝清掃後のペタンクの練習



研修会



輪投げ大会の様子



ビンゴゲームの様子

## その他写真等2

新在家中部シルバークラブ災害時支援必要者調査票

記入日 平成 年 月 日

|   |  |        |             |    |  |
|---|--|--------|-------------|----|--|
| フリガナ  |  | 生年月日   | 大正・昭和 年 月 日 |    |  |
| 氏名  |  | 性別     | 男・女         |    |  |
| 住所  | 和歌山市                                   |        |             |    |  |
| 電話番号  | 固定電話                                   | 携帯電話   |             |    |  |
| かかりつけ病院   | (病院名)                                  |        |             |    |  |
|   | (住所)                                   |        |             |    |  |
|   | (電話番号)                                 |        |             |    |  |
| 血液型   |  |        |             |    |  |
| 疾患名   |  |        |             |    |  |
| 【同居家族について】  |  |        |             |    |  |
| 氏名  |  | 生年月日   | ( 歳)        | 続柄 |  |
| 氏名  |  | 生年月日   | ( 歳)        | 続柄 |  |
| 氏名  |  | 生年月日   | ( 歳)        | 続柄 |  |
| 【緊急時の連絡先】   |  |        |             |    |  |
| フリガナ  |  | 続柄     |             |    |  |
| 氏名  |  | 自宅電話番号 |             |    |  |
| 住所  | 和歌山市                                   | 携帯電話番号 |             |    |  |
| 【現在の健康状況】   |  |        |             |    |  |
| 要介護認定者  | 無 ・ 要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 |        |             |    |  |
| 身体障害者手帳保持者  | 無 ・ 身体障害者手帳 級                          |        |             |    |  |
| その他   |  |        |             |    |  |
| 歩行の状況   | できる ・ 介助があればできる ・ できない                 |        |             |    |  |
| 【お世話になっている方・介護事業所等】   |  |        |             |    |  |
| 名称  |  | 電話番号   |             |    |  |
| 名称  |  | 電話番号   |             |    |  |
| 私は、私の個人情報を新在家中部シルバークラブに提出することに同意し、災害時支援に関して、その個人情報を、新在家中部シルバークラブが自治会、民生委員・児童委員と、必要に応じて共有することを承諾します。 |  |        |             |    |  |
| 平成 年 月 日  |  | 氏名     |             | 印  |  |