

令和〇年度災害時支援ボランティア事業報告書（市町村用）

市町村名・課名	こくほ市 国民健康保険課
担当者（役職名・氏名）	けんこう まもる
支援期間	令和〇年11月11日（月）～令和〇年11月15日（金）
支援場所	こくほ市保健センター
支援内容	
風邪予防指導	
・マスク、手洗い・手指消毒、うがい等	
健康相談	
・血圧測定	
・服薬に関する指導管理	
・栄養面や衛生面に関する指導	
・さわやか・のびのび体操	
1. 支援を受けて、特に良かった点を具体的にご記入ください。	
・マンパワー不足を解消できた。	
・経験豊富な対応で、また同年代のためか避難者の受け入れが良かった。	
・避難者に対する健康相談内容等の記録が役に立った。	
2. 今後の支援について、改善点がありましたらご記入ください。	
・名札など身分がわかるものがあると良いと思います。	
3. その他ご意見等ご自由に記入してください。	

提出先：＜群馬県在宅保健師「さちの会」事務局＞
群馬県国民健康保険団体連合会保健事業課内
電話（027）290-1325
FAX（027）254-3289