



地方独立行政法人

佐世保市総合医療センター

Sasebo City General Hospital

# 病院ボランティアのしおり



よつばの会

## 1. 病院ボランティアの意義

佐世保市総合医療センターでは、患者さんへのサービス向上を図るためにボランティアの方々の温かい手助けにより、患者さんの不安を解消し、こころ温まる病院を目指しています。

病院ボランティア「よつばの会」は、病院内で医師、看護師、その他医療スタッフとともに患者さんが、抱える病気に対する精神的、肉体的不安を少しでも和らげ安心して来院できるよう、自らの意志に基づき無報酬で奉仕する「思いやり」を持った活動です。

「よつば（四つ葉）」に、一葉が患者さん、一葉がボランティア、一葉が医師、一葉が病院関係スタッフとして、それぞれが連携して支え合う True Love（真の愛）の思いを込めて活動を行います。

## 2. 病院ボランティア活動の内容

病院ボランティアの方々には、自分の出来る範囲内で次のような活動をお願いしております。

### 《外来部門での活動》

- ☆受診手続きの説明や代筆
- ☆受診科や検査室への案内
- ☆入院時の患者案内や病棟への荷物の搬送補助
- ☆車椅子での来院患者の補助



### 《病棟部門での活動》

- ☆患者さんの話し相手



### 3. 病院ボランティアの心得

患者さんは、病気に対する不安や心配をお持ちであることを常に意識し、活動を行っていかねばならないため次のことに留意してください。

☆いつも明るく、優しく、にこやかに接しましょう。

☆はっきり丁寧な言葉で、礼儀正しく接しましょう。

☆自分の仕事は責任を持って最後まで果たしましょう。

☆すべての患者さんに平等に接し、特定の親しい患者さんを作らないようにしましょう。

☆院内ですれ違う人にも気持ちよく、こちらから挨拶しましょう。

☆院内で困っている人を見かけたら、こちらから声をかけましょう。

### 4. 特に注意すべき点

■患者さんのプライバシーは絶対に他人に漏らさないでください。

■院内での特定の思想、宗教、政治活動は行わないでください。

■患者さんからの贈り物などのやりとりはしないでください。

■活動日、時間を守って、遅れる場合や活動できないときは責任者に必ず連絡してください。



## 5. 身だしなみ

- 清潔な活動しやすい服装で、かかとの低い音のしない靴を履きましょう。
- 髪は清潔にきちんとまとめ、爪は短く切っておきましょう。また派手なアクセサリーはつけないようにしましょう。
- 香水は控えましょう。
- ユニフォームを着用し、ネームプレートを付けましょう。



## 6. その他

- 自分に不向き、重荷と思われる仕事については、その理由をよく説明し、引き受けないでください。
- 活動しているときに気分が悪くなったり、ケガをしたときは、すぐに責任者に連絡してください。
- 車椅子の使い方についての研修もおこないます。

## 7. ボランティア保険について

病院ボランティア活動を行う上で、ケガなどの事故が起こることがあります。そこで、ボランティア自身を守るとともに、患者さん等への対人事故や器物の破損などに対処するために、ボランティア保険に加入していただきます。

## 介護の心遣い

病院ボランティア活動では、様々な症状、精神状態の患者さんに接することになりますが、自分が良いと思った行動が、時として相手に負担となったり、誤解を招くこともありますので、十分な配慮に心がけましょう。

また、患者さん同様にご家族様にも同じような気持ちで接しましょう。

お問い合わせ

佐世保市総合医療センター 医療支援課

☎24-1515 Fax 22-4641

## 佐世保市総合医療センター内ボランティア募集要項

佐世保市総合医療センターでは、患者さんが少しでも快適な療養生活が過ごせるように、また安心して外来受診ができるように、患者さんのサポート活動として院内ボランティアを募集します。

院内ボランティアとは	病院職員と協力して患者さんが少しでも良い状態のもとで安心して治療を受けることができるように、自発的に無報酬で活動することです。
活動場所	佐世保市総合医療センター内
活動内容	患者さんに対する援助活動などです。
活動日・時間	月曜日から金曜日までの平日で、8:30～17:15までの活動可能な時間で行えます。
募集対象	18歳以上の個人で心身ともに健康な方。 優しさと思いやりがあり、何事にも積極的な方。 週1回以上、継続して活動可能な方。
申込方法	医療支援課に事前にお問い合わせのうえ、所定の「ボランティア活動希望申込書」を下記へご提出ください。(FAXまたは郵送可)
申込先	〒857-8511 佐世保市平瀬町9番地3 地方独立行政法人 佐世保市総合医療センター 医療支援課 FAX0956-22-4641
面接	簡単な面接を行います。
オリエンテーション	活動開始前に、活動内容・病院の概要・注意事項等の説明、必要な研修を行います。
保険への加入	活動にあたっては「ボランティア保険」に加入していただきます。
活動方法	活動曜日や時間帯ごとに決められた活動をします。
被服等	活動中は、当センターの定めた被服及び名札を貸与します。
報酬	無償です。
お問い合わせ	詳細については、下記へお問い合わせください。 地方独立行政法人 佐世保市総合医療センター 医療支援課 ☎0956-24-1515 月曜日～金曜日 8:30～17:15

## ボランティア活動希望申込書

申 込 日	平成      年      月      日 (      )
フリガナ	
氏 名	
生年月日／性別	昭・平      年      月      日生 (      歳)      男・女
現 住 所	〒
電 話	自宅 (      )      携帯
※以下はそれぞれ当てはまるところに○、または記入をしてください。	
健 康 状 態	・良好      ・病院(      )に通院している ・薬を服用している      ・その他(      )
	最近、健康診断を受けましたか？ ・受けた(      月頃)      ・受けていない
職 業	・あり(      )      ・なし
特技・資格等	
ボランティア活動 の経験	・あり 経験年数      年 活動内容(      ) ・なし
希 望 動 機	
希望の活動内容	
希望日(曜日)	・      曜日希望      ・希望なし
活動希望時間	・午前／午後      時 ~      時      ・希望なし
《病院記入欄》	
面 接 日 時	平成      年      月      日(      ) 午前／午後      時      分
備 考	