

沖縄県立八重山病院 ボランティア募集要項

沖縄県立八重山病院では、病院スタッフと協力して患者様が少しでもよい状態で安心して治療できるようボランティア活動員を募集しています。

1. 目的

病院ボランティア活動を推進することにより、患者様へのサービスが向上し、少しでも快適な療養生活を過ごしていただけるように、また安心して外来を受診していただけることを目的とする。

2. 登録の条件

病院ボランティアは、下記の条件に該当し、登録申込時において一定期間（少なくとも半年程度）継続した活動が見込まれる個人を登録するものとする。

- 1) 16歳以上で心身ともに健康である
- 2) 病院ボランティアの主旨に賛同し、協力的に活動してくださる
- 3) 患者様のプライバシーが守れる
- 4) 活動時間等約束が守れる
- 5) 県立八重山病院セキュリティーに関する規程に同意し、遵守することを誓約できる方

3. おもな活動内容

- 1) 外来でのサービス活動
外来受診の説明、診察・検査を受けられる方のご案内、病棟へのご案内、車いすの介助、車いすの清掃、等
- 2) 病棟でのサービス活動
食事の配膳・下膳、小児病棟での対応、等
- 3) 園芸活動
庭の花植え、水やり、花壇の整備、等
- 4) その他活動
病院のイベントへの協力、等
- 5) 通訳ボランティア登録（英語・中国語など）
外国人旅行客などの付き添い、診療の際の通訳（必要時対応可能な方）

4. 活動の場所

沖縄県立八重山病院・附属離島診療所

5. 活動日及び時間

月～金曜日（祝祭日を除く）

活動日・時間は活動内容によって異なりますので、ご相談させていただきます。

6. 研修会について

病院ボランティアに登録された方を対象に、研修会を開催します。

7. 申し込み方法

「ボランティア活動申込用紙」に必要事項を記入し、当院へ持参していただくか、郵送にてお申し込みください。

8. お問い合わせ先：平日の9時～17時までの間に下記へご連絡ください。

【問い合わせ先】 〒907-0002 石垣市字真栄里 584 番地 1
沖縄県立八重山病院 総務課
TEL (0980) 87-5557 FAX (0980) 87-5835

※活動は無報酬です。ボランティア活動保険、交通費、食費等は各自のご負担となります。