

北海道千歳リハビリテーション大学ボランティア活動に係るガイドライン

2022.11.07

1. はじめに

本学の教育目標の一つに「地域の課題に積極的に関わり、その課題解決に貢献する姿勢を養う」があります。本学学生が自主的に地域貢献活動の一環として行うボランティア活動は、地域福祉の観点から互助精神を養う上で、授業だけでは学べない多くのことが体験でき、学生の自主性、社会性を育むために有意義な活動であると考えます。これを支援するために、以下のガイドラインを設けます。

2. ボランティア活動の基準

- (1) 参加する学生が自発的な意欲で参加し、自主的に取り組める活動であること。
- (2) 活動する対象が福利を増進するとともに、何らかの地域的・社会的な課題の解決や価値の創造に貢献する活動であること。
- (3) 活動に参加することで、学生が教育や成長の機会を得られる活動であること。

3. 対象とするボランティア活動

- (1) 団体が主催する活動を対象とします。なお、個人が主催する活動は原則対象外としますが、安全を確認でき、上記2. の活動基準に該当する活動でボランティア活動保険に加入することを条件に認める場合があります。
- (2) 主催団体の名称、代表者、連絡先及び活動内容が明確であること。
- (3) 主催団体がボランティア保険に加入していること。
- (4) 公益性、公共性が高く、営利を目的としない活動であること。
- (5) 安全性が高いと判断される活動であること。
- (6) 原則として無報酬の活動であること。ただし、交通費、材料費等の活動に必要な経費の実費支給は無報酬とみなします。
- (7) 本学公認の「ボランティア部」が行うボランティア活動は、全て対象とします。

4. 対象としないボランティア活動

- (1) 学業に支障をきたす活動
- (2) 学生の心身の危険が伴うと懸念される活動
- (3) 法令等に違反する活動、有資格者が行うべきことを無資格で行う活動
- (4) 責任体制や危機管理体制、事故に対応する保険等が不備又は明確でない活動
- (5) 暴力団等反社会的勢力に関係する活動
- (6) 特定の政党や政治家等を支援する活動
- (7) 特定の宗教を布教する活動
- (8) 活動する地域住民等の利益を不当かつ明確に損ねる活動
- (9) ボランティアの範囲を超える過剰な負担を求められる活動
- (10) ボランティア保険等の対象外の活動
- (11) その他、大学が不適切と判断した活動

5. ボランティア活動届及びボランティア活動報告書の提出

ボランティア活動に参加する場合は、活動開始日の1週間前までに「ボランティア活動届(別紙1)」を、また活動終了日の1週間後までに「ボランティア活動報告書(別紙2)」を学生は学務課に、教職員は総務課に提出してください。

6. 保険関係

学生はボランティア活動届出を提出することにより、本学が加入している「学生教育研究災害傷害保険(学研災)」及び「学生教育研究災害傷害保険(学研災)付帯賠償責任保険」が適用になります。

ボランティア活動に適用されるためには、事前にボランティア活動届を大学に提出し、大学が認めたボランティア活動であることが必要となります。

また、学生及び教職員ともボランティア活動保険の加入も推奨します。詳細については下記を参照してください。

(1) 学生教育研究災害傷害保険(学研災)

本学学生全員が加入済みですが、学生自身のケガに対してのみ補償されるもので、自然災害でのケガ等は補償されません。

(2) 学生教育研究災害傷害保険(学研災)付帯賠償責任保険

本学学生全員が加入済みです。対人賠償と対物賠償で1事故1億円が限度です。なお、上記(1)と同じく自然災害でのケガ等は補償されません。

(3) ボランティア活動保険

上記(1)、(2)の保険は、自然災害(地震、噴火、津波等)によるケガ等は補償されません。ボランティア活動中のさまざまな事故によるケガや損害賠償責任を補填するボランティア活動保険を個人で加入することを推奨します。保険料は基本プランが350円、災害ボランティアに参加する場合は天災・地震補償プラン500円に加入してください。なお、補償期間は加入申込手続き完了日の翌日午前0時から3月31日午後12時までです。

ボランティア活動保険に関する問合せ及び申込先は、千歳市社会福祉協議会内千歳市ボランティアセンター 電話0123-27-2525です。

(別紙 1)

ボランティア活動届

北海道千歳リハビリテーション大学長 様

北海道千歳リハビリテーション大学ボランティア活動に係るガイドラインを遵守して、下記によりボランティア活動を行いますのでお届けします。

所 属	PT	OT	専攻	学年	学籍番号		
フリガナ 氏 名						住 所 (〒)
メールアドレス :					携帯番号 :		

目的・活動 内容等						
活動場所						
活動期間	年 月 日 () ~			年 月 日 ()		
活動中の 宿泊場所						
活動場所へ の移動手段						
主催 (受入) 団体 がある 場合	主 催 団体名					
	住 所					
	連絡先					
その他						

受付日
年 月 日

(別紙 2)

ボランティア活動報告書

北海道千歳リハビリテーション大学長 様

ボランティア活動を終了しましたので報告します。

所 属	PT	OT	専攻	学年	学籍番号	
フリガナ 氏 名						電話番号：

活動期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
活動内容	
感 想	
後輩への アドバイス	
主催者 に対する評価	<input type="checkbox"/> 非常に良い <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 非常に悪い
	悪い・非常に悪いは、その理由：
その他	

受付日
年 月 日