

令和 年 月 日作成

市のウェブサイト等で公開します	名称	ろばカフェ
	運営主体	株式会社 ろば 市川
	開催頻度・開催日	月1回 毎月第3水曜日
	開催時間	11:00～14:00
	会場の名称・住所	【名称】 ●●自治会館 【住所】 〒 市川市 ●● 1-2-3
	席数	20 席
	参加費	無・ <input checked="" type="radio"/> (100円/1回・飲食費等の実費) お昼を食べる方は別途500円
	問合せ先	【名称】株式会社 ろば 市川 担当：行徳 忍 【電話番号】 047(334)1111
	事前の参加申込み	要・不要 ※お昼を食べる方のみ要（前日の午前中まで）
参加者への配慮	※交通の便・駐車場の有無等 昼のお部屋です。 駐車場はありません。最寄りの◆◆バス停から歩いて3分です。	
カフェのPR (100文字程度)	認知症の方とご家族や地域の方々の笑顔があふれる憩いの場を目指しています。 ご希望の方にはお昼も用意してお待ちしています。 気軽にご参加ください！	
市民等から照会があった際に情報提供します	運営スタッフ	6名 うち資格を有しているスタッフの人数 4名 【内訳】 介護支援専門員 市川 花子、八幡 松子、 ホームヘルパー（介護職員初任者研修終了） 菅野 妙子、新田 広子 原木 国子、若宮 真
	カフェ開設予定日	令和△△年 ×月○○日
	会場の広さ	約 m ² ・ 36畳/その他（ ）
	設置目的	地域で生活する認知症の方とご家族、地域住民の集う場の設置を通じて認知症の家族の介護負担の軽減を図ると共に、地域住民の認知症への理解促進を図る。
	カフェとして目指すこと等	認知症の方とご家族、地域の方々が笑顔でおしゃべりをして過ごしながらお互いの理解を深める場所として地域に根付くこと。
実施内容 (具体的に記入してください。)	・飲み物、昼食（購入した弁当）の提供 ・おしゃべりを中心に、参加者の希望に応じてゲームや歌など ・専門職（高齢者サポートセンターに協力を依頼）による相談対応	

椅子の数に限らず、一度に参加可能な人数を記載

(出入り自由とするカフェもありますので、1回当たりの最大参加人数になるとは限りません)

登録日に関係なく、事業所が始めて認知症カフェを実施した年月日を記載