第２号様式

令和　　年　　月　　日

**令和７年度四日市市認知症カフェ運営業務実施計画書**

１．法人（団体）について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人（団体）名 |  |
| 法人（団体）の種別 | □医療法人 □社会福祉法人 □特定非営利活動法人□その他（ ） |
| 法人（団体）又は役員の活動実績、セールスポイント等 |  |

２．カフェの実施計画について

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 実施場所 |  |
| 実施予定日 | 毎月第 曜日 時～ 時など |
| 業務開始当初の利用対象者数の見込み（市内在住） | 認知症当事者（疑われる人を含む） 　　　　　　　　　 人認知症当事者の家族 　　　　　　　　　 人地域住民（運営者、ボランティアを除く） 人専門職（運営者、ボランティアを除く） 人 |
| 運営者備考欄には職種や資格、認知症支援の経験年数や経歴、所属（認知症フレンズ等）を記入 | 運営責任者氏　　名 |  | 備考 |  |
| 運営スタッフ氏　　名 |  | 備考 |  |
| 運営スタッフ氏　　名 |  | 備考 |  |
| 運営スタッフ氏　　名 |  | 備考 |  |
| ボランティア備考欄には職種や資格、認知症支援の経験年数や経歴、所属（認知症フレンズ等）を記入 | ボランティア氏名 |  | 備考 |  |
| ボランティア氏名 |  | 備考 |  |
| ボランティア氏名 |  | 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 運営の基本方針（認知症カフェ運営の基本的な考え方等） |  |
| 実施内容 |  |
| 利用可能人数 |  |
| 利用者負担 |  |
| 関係機関・地域の各種団体との連携の方針 |  |
| その他（独自性、特徴、ＰＲしたい点） |  |
| 添付書類 | 1. 定款・会則等、役員等の名簿等
2. 運営者（専門職）の資格証の写し
3. 実施場所の地図及び平面図
* 継続実施の場合は内容に変更がなければ添付の省略可
 |