No１

大分市認知症カフェ運営事業実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運営主体 |  |  |
| 事業内容 |  |  |
| 期　　　間 |  |  |
| 会　　　場 |  | 【会場名】  【住　所】 |
| 運営スタッフ |  | 【スタッフ　計　　　名】  　運営員　　　　名　　　その他 　　 名  　　　うち資格を有しているスタッフの人数　　　　名  ※医師（氏名）、看護師（氏名）、認知症キャラバンメイト  （氏名）介護支援専門員（氏名） |
| 参加者への　配慮 |  | （例）駐車場の有無 |

No２

大分市認知症カフェ運営事業実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 間取り図 |  |  |