

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	<p>【会場名】</p> <p>【住 所】</p>
運営スタッフ	<p>【スタッフ 計 名】</p> <p>運営員 名 その他 名</p> <p>〔 うち資格を有しているスタッフの人数 名 〕</p> <p>※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）</p>
参加者への 配慮	<p>（例）駐車場の有無</p>

大分市認知症カフェ運営事業実施計画書

間取り図