**ならしのオレンジテラス実施計画書**

　年　　　月　　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の周知方法 | □チラシ　□ポスター　□ホームページ□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 運営内容※参加者同士の交流やくつろぎの場づくりに関することを含め、具体的に記載すること。 | □参加者相互の交流・情報交換の場の提供□家族への支援□相談対応　□認知症に対する理解を深めるための活動□認知症の人の活動・発言機会の提供 |
| 相談対応や関係機関との連携について | □高齢者相談センターとの連携□キャラバン・メイトや認知症の人と家族の会との連携□専門職の配置□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 個人情報の収集 | □有　該当の場合、下記（※）にも回答□無 |
| ※個人情報の取扱いに対する対応 | □個人情報の目的外利用をする　（　詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□情報の管理方法　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提供する飲食メニュー（資料添付可） | □市販の飲料、お菓子□手作りおやつ　該当の場合、下記（※）にも回答□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※食品衛生管理の取組 | □食品衛生管理者・責任者又は同等の資格者□定期的な保菌検査の実施□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 急病、事故発生時及び災害時の対応について | □緊急通報先の確認□AED設置場所の確認　□緊急通報機器の整備□保険の加入□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施会場の環境 | □１階　　　□２階以上（エレベーター　　□有　　　□無）利用可能面積（　　　　　　　　㎡）想定利用人数（　　　　　　　　人）相談スペース　□有　　□無　 |

**カフェスペースの見取り図等（写真の貼付）**

テーブル台数：　　　　　　　　　　　　　　台（　　　　　　　　　　　人掛け）

※毎年度、実施日の年予定を別紙で提出すること