**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