様式第２号（第８条関係）

認知症カフェ実施計画書

１．開設（予定）年月日　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

1. 開催（予定）場所
2. 開催（予定）回数　　　　　　　　毎週・毎月第　　　　　　曜日

１か月あたり　　　　　　　回

1. 開催（予定）時間　　　　　　　　　　　　時から　　　　時まで

１回あたり　　　　　　　時間

1. 運営の方針（目的・活動内容・周知の方法など）
2. 相談に対応できる専門職に就いている者の、参加職種及び人数（予定）

看護師　　　　　　　　　　　　　　名

保健師　　　　　　　　　　　　　　名

介護支援専門員　　　　　　　　　　名

社会福祉士　　　　　　　　　　　　名

その他（　　　　　　　　　　　）　名