運営報告書

別記様式第８号（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 認知症カフェの名称 |  |
| 実施場所 | 福生市 |
| 実施団体名 |  |
| 実施した回数 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 内　　容 |
|  |  |

＜参加者数＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 本人 | 家族 | 地域住民 | 専門職等 | 認知症支援　ボランティア | 従事者数 | |
| 医療職 | 介護職 |
| 月　日 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |