

(第1号様式)

年 月 日

甲 府 市 長 様

所 在 地

法 人 名

代 表 者 名

印

甲府市認知症カフェ運営事業計画書

1 事業の目的及び効果

2 事業の内容

- ①日程・場所
- ②利用者相互の交流や情報交換のための具体策
- ③地域との交流を図る具体策
- ④事業内容（安全性や認知症の方やその家族などが自ら楽しめる点も踏まえて）
- ⑤周知方法
- ⑥従事予定のスタッフ
- ⑦専門職相談体制
- ⑧安全管理・苦情体制
- ⑨その他（特徴や強み等）

(第2号様式)

甲府市認知症カフェ運営事業見積書

収入の部

区分	予算額	積算内訳
委託料		
利用者負担		1人1回 円× 名で計上
計		

※10箇月の総額を記入すること。

支出の部

区分	予算額	積算内訳
人件費		
謝金		
需用費		
役務費		
使用料及び賃借料		
計		

※10箇月の総額を記入すること。

(第3号様式)

年 月 日

甲府市認知症カフェ運営事業実施報告書

実施日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分
実施場所	
参加者	合計 名 内訳 認知症の人 名 その家族 名 地域住民等（関係機関の職員、ボランティア等を含む） 名
スタッフ	合計 名 内訳 専門職 名 その他（事務員等） 名
実施内容 相談事項 具体的な内容を明確に記載すること。	
評価 今後の方向性 対応	